

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL

**LA CONCEPCIÓN QUE LOS ADULTOS RECONECEN DE LA
SEXUALIDAD Y LA INFLUENCIA DE ÉSTA EN LA EDUCACIÓN
SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES**

**TESIS QUE PARA RECIBIR EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN PEDAGOGÍA PRESENTA:**

MIRIAM VIAYRA ZUÑIGA

Asesora: María Luisa Murga Meler

Índice

Introducción	
• Planteamiento del problema	7
• Delimitación	11
• Objetivos	12
• Estrategia metodológica	13
• Líneas teóricas	16
I. Adolescencia	17
1.1. Desarrollo físico del adolescente	19
1.2. Desarrollo cognitivo del adolescente	21
1.3. Desarrollo moral del adolescente	22
II. Sexualidad	24
2.1. Antecedentes conceptuales	24
2.2. Antecedentes socio-históricos	25
2.3. Sexualidad y adolescencia	26
III. Educación sexual	27
3.1. Antecedentes históricos de la educación sexual en México. Principales conflictos	28
3.2. La educación sexual hoy	30
IV. Estudio de caso	32
4.1. Caracterización contextual de la Institución	32
4.2. Resultados	35

4.3	Discusión	48
4.4	Conclusiones	57
	• Bibliografía	61
	• Anexos	67

INTRODUCCIÓN

Pensando en la relevancia que para la salud sexual y reproductiva de los individuos representa la educación sexual dentro y fuera del contexto escolar, es que se desarrolla el presente trabajo bajo la modalidad de Tesis. Aquí se incluye una indagación documental sobre la etapa de adolescencia, la sexualidad y la educación sexual, así como el estudio de caso que con la participación de los padres de familia y alumnos del 1er. grado de una Escuela Secundaria Diurna de la Delegación Tlalpan se pudo desarrollar.

*De inicio se presenta el planteamiento del problema, en él se exponen algunas problemáticas que tienen que enfrentar adultos y adolescentes en la práctica de la educación sexual, así como las consecuencias generadas de la práctica de actividades sexuales inseguras que tienen que enfrentar algunos adolescentes (ITS y embarazos no deseados) que suelen comprometer su salud y su proyecto de vida a corto, mediano y largo plazo. Además, dada la frecuencia en que éstas se presentan, según cifras oficiales reportadas por la Encuesta Nacional de Juventud 2005 y el Centro Nacional para la prevención del VIH/SIDA en el 2008, se plantean las siguientes interrogantes: **¿estamos los adultos capacitados para brindar a los adolescentes una educación sexual y reproductiva eficaz?** Y de ser así, **¿Se están utilizando los medios adecuados para llevarla a cabo?***

Posteriormente se toman en cuenta las unidades de observación con las que se trabajó durante la investigación dentro del contexto escolar (alumnos de 1° de secundaria; con los padres de estos alumnos) y la relevancia de éstas para dar respuesta a las preguntas anteriores.

Una vez delimitada la investigación, se trata el objetivo general de la investigación que consistió en obtener una caracterización de la problemática que se vive respecto a la educación sexual de los adolescentes de 1° de secundaria e identificar qué relación tiene ésta con los significados que los adultos encargados de dicha

educación le reconocen a su propia sexualidad y la de los otros. Del cual se desprenden los cinco objetivos específicos que dieron forma a la investigación.

En el apartado posterior a los objetivos se desglosa la metodología que se construyó y se puso en práctica para la investigación. Ahí se toma en cuenta tanto la parte de la investigación documental como el trabajo de campo para el cual se diseñaron instrumentos específicos para cada unidad de observación.

Anterior a los capítulos I. Adolescencia, II. Sexualidad y III. Educación sexual, se hace una mención de las líneas teóricas que se siguieron para entonces dar paso a los capítulos antes mencionados para cuya estructuración se realizó una indagación documental en libros, revistas científicas, e investigaciones publicadas entre otros.

En el primer capítulo titulado “Adolescencia” se presenta una explicación sobre las principales características de la adolescencia, los cambios que acaecen durante esta etapa y los sentimientos que sobrevienen en los chicos y sus padres al experimentar dichos cambios. Se habla ahí del desarrollo físico, cognitivo y moral del adolescente.

En el capítulo II. Sexualidad se tratan sus antecedentes conceptuales procurando resaltar su condición holista en el ser humano; sus antecedentes socio-históricos, tomando como referencia la organización social, política y económica de Cultura Náhuatl; y por último se habla del papel que desempeña durante la adolescencia.

Ya para el tercer capítulo “Educación sexual”, se hace un breve recorrido sobre los principales conflictos que en México se han suscitado desde los años 30 hasta el 2008 entre diversas instituciones como Educación, Iglesia y Familia a consecuencia de las diferentes maneras de plantear la educación sexual.

Una vez finalizada parte teórica de la investigación se da paso a la presentación de los resultados obtenidos en el estudio de caso realizado en una escuela Secundaria Diurna de la Delegación Tlalpan mediante la aplicación de los cuestionarios y la discusión de los mismos.

En estos resultados se encuentra reflejada la limitada concepción que se tiene de la sexualidad, la comunicación que existe entre adultos y adolescentes en relación a la educación sexual, la información errónea que tienen los adultos acerca del cuidado de la salud sexual y reproductiva misma que se le transmite a los adolescentes y la repercusión que todo lo anterior tiene en la vida de los adolescentes.

Posteriormente se encuentran las conclusiones, en ellas se expresa la necesidad de que los adultos obtengan información fidedigna sobre los usos y cuidados que con respecto a la sexualidad debe tener cualquier ser humano para de ese modo poder brindar a los adolescentes una mejor educación sexual que asegure su salud física y emocional además de contribuir a la realización de su proyecto de vida.

Por último se encontrara la bibliografía utilizada para la realización de la presente investigación y los Anexos que incluyen las tablas de resultados de los cuestionarios así como los esquemas utilizados para los mismos.

Planteamiento del problema

Hablar de sexualidad con adolescentes no ha sido una tarea fácil ni para los maestros ni para los padres de familia. Generación con generación se han encontrado con el mismo conflicto sin saber a ciencia cierta qué es lo que hace falta para que el aprendizaje en materia de sexualidad resulte significativo y se vea reflejado en las estadísticas que cada vez resultan más desalentadoras; ya que según las cifras reportadas al 30 de junio del 2008, por parte del Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA, el 29.5% de los casos de SIDA en México, se presenta en jóvenes de entre 15 y 29 años, siendo el D.F. el más afectado con el 17.5% del total de los casos. Y es que sin importar los esfuerzos que se han llevado a cabo y pese a que hoy en día, se presume que hay mayor apertura en el tema, los adolescentes no han dejado las prácticas sexuales inseguras, trayendo como consecuencia, embarazos no deseados, en el mejor de los casos (Díaz, 2003), y/o enfermedades de transmisión sexual que incluso pueden causarles la muerte.

De acuerdo con los datos obtenidos en la Encuesta Nacional de Juventud 2005, los jóvenes comienzan su actividad sexual entre los 15 y los 19 años, edad en la que desafortunadamente la mayor fuente de información que los chicos han tenido con respecto a la sexualidad son ellos mismos, pues conforme a su punto de vista, la mayoría de los padres de familia no se presta para hablar de esos temas y en las escuelas sólo se limitan a dar sermones o bien, las clases de sexualidad son bastante aburridas. Esta visión que los jóvenes tienen de la educación sexual está relacionada directamente con el hecho de que la tendencia que presentan los programas de educación sexual que ponen en marcha dentro de las instituciones educativas es biologicista como se puede apreciar en los contenidos de algunos libros de texto como son, sexo biológico, adolescencia, hipófisis, aparato sexual femenino, recorrido de los óvulos, menstruación, uso del calendario, higiene, fecundación, relaciones sexuales, ginecología, aparato sexual masculino, recorrido de los espermatozoides, semen, erección, eyaculación, sueños húmedos, circuncisión, urología y equidad de género (SEP, Libro de texto de ciencias naturales de 5° Grado, 1998) así como, cambios anatómicos y emocionales en

mujeres y hombres en la adolescencia, menstruación, recorrido del óvulo, aparato sexual femenino, recorrido de los espermatozoides, aparato sexual masculino (SEP, Libro de ciencias naturales 6° grado, 1999); sin prestársele a la sexualidad la importancia que amerita como característica imprescindible en el ser humano, cuya función va más allá de la propia reproducción, como lo es la construcción de la autoestima y por ende, de la personalidad; manifestándose así en un modo propio de ser, de mostrarse y comunicarse con los otros, de sentir, expresar y vivir.

Por otro lado, la información que se transmiten entre amigos (los jóvenes) resulta poco esclarecedora, pues la mayor parte de las veces gira en torno a una serie de mitos que poco pueden ayudar a la prevención de enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados. Claro ejemplo de ello es la práctica del coito interrumpido con la creencia de que "sólo al haber eyaculación hay embarazo", poniendo en riesgo su salud además de exponerse a la posibilidad de un embarazo no deseado.

*Además de lo anterior, en cuanto a la relevancia del tema aquí tratado, sería muy importante también preguntarnos si **¿estamos los adultos capacitados para brindar a los adolescentes una educación sexual y reproductiva eficaz?** Y de ser así, **¿Se están utilizando los medios adecuados para llevarla a cabo?***

Por ejemplo, un grupo de adolescentes de nivel secundaria y preparatoria que fueron entrevistados en el Estado de Jalisco por la Unidad de Investigación Epidemiológica y en servicios de salud del adolescente (Villaseñor, 1997), opinaron con respecto a los folletos informativos que las distintas instancias les facilitan: "los típicos folletitos, son así: tienen dos gotitas de sangre positiva negativa y como que se cruzan, no sé..."; "son bien aburridos y hasta te da flojera leer", "yo vi un folleto que a mí me gustó mucho, del SIDA, de COESIDA, o no sé...; tenía monitos y por eso me pareció buenísimo, en cambio vi otro que ¡Ay Dios! letras, letras, letras, letras, letras, letras, letras." Con base en estas opiniones a los jóvenes les gustaría que los folletos fueran diseñados: "con una explicación a nuestra forma de hablar, no tan científica", "a nivel de uno", "como que con dibujitos, así como que ya te dan ganas de leer", "dicen de todas las enfermedades, pero nomás lo ves y no sabes ni

qué es, pero si ya están fotos o algo así, ya sabes", "con fotografías reales". Si bien es cierto que esta encuesta data de hace 14 años, también lo es que, los trípticos desde entonces a la fecha no han cambiado mucho.

Además y dado que a los adolescentes les parecen bastante aburridos los cursos de sexualidad impartidos en las escuelas, resulta inminente indagar sobre aquello que ellos consideran atractivo y enriquecedor, con lo cual se sientan identificados y con la confianza suficiente para disipar sus dudas, en lugar de centrarnos en el interés de los adultos (padres y maestros) en el que además de la instrucción, subyace la transmisión de valores, temores, ideologías etc. Pero sobre todo, el interés por retrasar, sin sentido aparente, la edad en la que los chicos inician su actividad sexual, esta tendencia podemos apreciarla en un manual de la SEP para maestros, en el que si bien se comienza de manera introductoria relacionando las necesidades sexuales con la autoestima, el placer, los sentimientos, el proyecto de vida; también se establece una relación entre las mismas con la religión y la moral; además de introducir dentro de su discurso soluciones como la siguiente:

“¿Qué decirle a los adolescentes que se encuentran buscando su identidad y, simultáneamente, experimentan las demandas de su sexualidad? [...] Decirles que hay muchas maneras de expresar el amor y no sólo a través del sexo, que el inicio de la vida sexual, tanto en los varones como en las mujeres, debe aplazarse -aplazarse hasta la edad en la que uno se encuentra mejor preparado para asumir las consecuencias de un acto de tanta trascendencia-...” (SEP, UPN 303 Educar para transformar, 2000).

En conclusión, frente la problemática expuesta anteriormente correspondiente con las estadísticas que señalan el aumento de casos de adolescentes embarazadas, jóvenes con enfermedades de transmisión sexual o con VIH, disminución de la edad de la primera relación sexual y franca desestima de los jóvenes para con manuales y cursos de educación sexual, se hace necesario pensar en una educación sexual que primeramente reconozca a los alumnos como seres integrales con necesidades diversas y por lo tanto centre sus esfuerzos en el modelamiento reflexivo de comportamientos más que en la imposición de un retraso sin sentido aparente de

los mismos. Es decir, que los jóvenes decidan cuándo iniciar su vida sexual con la seguridad de que cuentan con las herramientas necesarias para:

- *No poner en riesgo su salud.*
- *Evitar un embarazo no deseado.*
- *Favorecer el desarrollo pleno de su sexualidad.*
- *Establecer sus propios límites.*

Si queremos lograr, en materia de sexualidad, un aprendizaje significativo, debemos tomar en cuenta que éste sólo se lleva a cabo cuando el alumno logra relacionar los contenidos con su realidad, por lo tanto de poco o nada servirá que se le proporcione un enorme listado de métodos anticonceptivos y de enfermedades de transmisión sexual que incluyen conceptos con los que ni siquiera están familiarizados.

Consecuentemente, se hace imprescindible para la comunidad educativa, dejar de lado los mitos, los miedos, los prejuicios y evitar la sobre-información teórica hasta ahora predominante en la educación sexual impartida en nuestro país; para dar paso, primeramente, a la reeducación sexual de los adultos que parta de la auto-aceptación abierta y franca como seres sexuales, con necesidades e inquietudes semejantes a las de los jóvenes, para poder así, establecer con ellos, una comunicación bidireccional a fin de compartir y/o intercambiar con los jóvenes; conocimientos, experiencias y puntos de vista (no imposiciones); brindándoles una orientación adecuada que los lleve hacia la toma de decisiones de manera segura y responsable.

Delimitación

*Con la intención de dar respuesta a las preguntas de esta investigación: **¿estamos los adultos capacitados para brindar a los adolescentes una educación sexual y reproductiva eficaz? Y de ser así, ¿Se están utilizando los medios adecuados para llevarla a cabo?** En relación con estas interrogantes y lo que implican en cuanto a la reflexión que se requiere acerca de la denominada “educación sexual”, se llevó a cabo un trabajo, dentro del contexto escolar con alumnos de 1° de secundaria; con los padres de estos alumnos y aunque inicialmente se tuvo la intención de trabajar también con los profesores que dentro de su programa tienen contemplado tratar con los chicos de 1° de secundaria temas de sexualidad, es decir, los profesores que tienen a su cargo las materias de tutoría, ciencias I con énfasis en biología y formación cívica y ética; así como los orientadores de la institución, éstos no accedieron a colaborar con la investigación.*

La relevancia de estas unidades de observación radica en que los chicos de 1° de secundaria se encuentran en una etapa de transición en la que se enfrentan no sólo a los cambios propios de la adolescencia, sino también al cambio de ámbito escolar en el que acompañados por sus padres, profesores y orientadores tendrán que adaptarse a otros modos de hacer y de decir dentro de la escuela. En donde además es primordial que se les apoye para la selección y elección de diversas cuestiones que les serán de vital importancia para su futuro, entre ellas el ejercicio responsable de su sexualidad.

Para que dicho acompañamiento e instrucción por parte de padres, maestros y orientadores sea benéfico para los adolescentes, es necesario tomar en cuenta el grado de información que tienen los chicos referente a los temas de sexualidad así como las principales fuentes donde obtienen dicha información, detectando al mismo tiempo los temas que ellos consideran más importantes y la manera en la que les gustaría que éstos fueran abordados.

Objetivos

El objetivo general de esta investigación fue obtener una caracterización de la problemática que se vive respecto a la educación sexual de los adolescentes de 1° de secundaria e identificar qué relación tiene ésta con los significados que los adultos encargados de dicha educación (padres, orientadores y profesores que tienen a su cargo las materias de tutoría, ciencias I con énfasis en biología y formación cívica y ética) le reconocen a su propia sexualidad y la de los otros.

■ *Objetivos particulares*

- *Construir por medio de una investigación documental un entramado teórico acerca de las particularidades de la sexualidad adolescente, que sirva de apuntalamiento al estudio de caso de la presente investigación.*
- *Construir las condiciones contextuales en las que se concreta la experiencia educativa de los alumnos, maestros y padres de familia que se tomarán como unidades de observación para el estudio de caso.*
- *Obtener una caracterización general de la perspectiva que los alumnos, padres, profesores y alumnos tienen acerca de la educación sexual.*
- *Indagar con los alumnos si los temas y materiales utilizados por profesores y orientadores para la explicación de temas de sexualidad corresponden con sus intereses y necesidades.*
- *Detectar en la información obtenida, cuales son los puntos de conflicto con mayor reincidencia (mitos, prejuicios, desinformación, etc.).*

Estrategia Metodológica

El presente trabajo se realizó bajo la modalidad de tesis, es una investigación situacional en torno a un problema de actualidad, derivada del ejercicio educativo de orientadores, algunos profesores y padres de familia, como integrantes de la comunidad escolar quienes están encargados de la educación sexual de los adolescentes de primero de secundaria; la cual tiene importantes consecuencias sobre la manera en que los adolescentes toman decisiones con respecto a su sexualidad, mismas que repercuten de manera directa en su proyecto de vida.

En una primera fase de la investigación se realizó una exploración documental que permitió la construcción teórica de los capítulos I. La adolescencia, II. Sexualidad y III. Educación sexual.

En una segunda fase, se consideró pertinente construir un estudio de caso que permitió observar la complejidad de la problemática planteada dentro de una Institución Educativa a nivel Secundaria, con grupos de primer grado. Para ello, en primer término, se realizó la caracterización contextual de la escuela Secundaria Diurna ubicada en la zona céntrica de la Delegación Tlalpan y particularmente la de los grupos de primer grado.

Posteriormente, se procedió a la selección y construcción de los instrumentos que se consideraron los más convenientes para la recopilación de datos, diseñándose así 3 cuestionarios mixtos (ver anexos) conformados por preguntas abiertas, preguntas cerradas y frases incompletas (uno para alumnos, otro para padres de familia y uno más para profesores); a través de los cuales se obtuvo una caracterización general de la visión que padres, alumnos, orientadores y profesores tuvieron acerca de la educación sexual y la sexualidad como tal.

Ya con los instrumentos diseñados se procedió con los trámites necesarios para obtener el permiso de realizar la presente investigación dentro de las instalaciones de la Escuela Secundaria Diurna que cómo se mencionó anteriormente se encuentra ubicada en la zona céntrica de la Delegación Tlalpan, proceso en el cual

fue solicitada por la Dirección de la Institución una copia del proyecto de investigación así como de los instrumentos a utilizar en la misma.

Una vez entregados dicho documentos y acordada la fecha de trabajo se procedió a la aplicación de los cuestionarios, actividad en la que participaron 245 alumnos de 1er. Grado de secundaria dentro del recinto educativo en un mismo horario, contando con 1 hora para ello; de ellos, 107 pertenecientes al sexo masculino y 138 al sexo femenino. Debido a la dificultad de reunir a los padres de familia por los diferentes compromisos que cada uno de ellos debe atender, se decidió enviar a casa los cuestionarios correspondientes, mismos que fueron respondidos y devueltos al día siguiente, éstos se aplicaron a 247 padres de familia siendo 102 del sexo masculino y 145 del sexo femenino.

Los cuestionarios destinados a los profesores y orientadoras fueron entregados a la Orientadora de 1er. Grado a solicitud de la misma, quien argumentó que en ese momento los profesores se encontraban ocupados por lo que ella se encargaría de hacerles llegar los cuestionarios y que éstos serían devueltos al día siguiente junto con los cuestionarios de los padres de familia, sin embargo, ninguno de los profesores ni orientadoras estuvo dispuesto a resolverlo; por tal motivo, solo se pudo disponer de una breve charla con la orientadora misma que se presentará de manera intermitente en la presente investigación.

Consecutivamente a la realización del trabajo anterior se efectuó el vaciado de resultados, el cálculo de porcentajes y la construcción de las gráficas, material que fue utilizado para la realización del análisis y la discusión de resultados en donde se identificaron los puntos en conflicto con mayor reincidencia (mitos, prejuicios, desinformación, etc.) para el tratamiento de las conclusiones de la investigación; dada la cualidad del instrumento no se realizó ningún análisis de dispersión de datos. Es importante señalar que las frases incompletas se utilizaron para obtener una opinión más espontánea (y en algunas ocasiones más amplia) de los encuestados, por lo que no se realizó el cálculo de porcentajes que se realizó con el cuestionario.

De acuerdo con las respuestas obtenidas en la pregunta #16 de ambos cuestionarios, se consideró pertinente realizar una visita al Centro de Salud perteneciente a la zona céntrica de la Delegación Tlalpan para constatar que el seguimiento que le dan en dicha Institución a las solicitudes de información y atención a la salud sexual y reproductiva de los pacientes que ahí la solicitan correspondiera con las declaraciones hechas por los encuestados.

Líneas Teóricas

Para el desarrollo de la presente investigación, I. Adolescencia, II. Sexualidad y III. Educación Sexual, se consideró pertinente la exploración de diversas publicaciones, tomando en mayor consideración al psicólogo Jean Piaget por su teoría del desarrollo sensoriomotriz en la que establece que el desarrollo de la inteligencia se lleva a cabo mediante una serie de estadios sucesivos: sensoriomotor (0-2 años), preoperatorio (2-6 años), operaciones concretas (6-12 años) y operaciones formales (12 años en adelante).

También se consideró el Trabajo de Françoise Dolto para quien la adolescencia era como un segundo nacimiento mediante el cual el adolescente tendrá que trabajar en su autonomía, distanciándose de la protección que le brinda la familia como cuando al nacer se desprendió de la placenta, proceso al que también comparó metafóricamente con el momento en que la langosta pierde su caparazón quedando indefensa hasta el momento en el que consigue formar uno nuevo.

Respecto a la educación se retomaron ideas de Emile Durkheim quien considerando a la Educación como un hecho eminentemente social que las generaciones mayores ejercen sobre las generaciones menores con la finalidad de constituir al ser individual como ser social.

También se tomaron en cuenta conceptualizaciones, estadísticas e investigaciones que respecto a los temas antes mencionados realizan instituciones como la OMS, CONASIDA y UNICEF, IMSS y Mexfam.

I. Adolescencia

“La adolescencia es esencialmente una época de cambios. Trae consigo enormes variaciones físicas y emocionales, transformando al niño en adulto. En la adolescencia se define la personalidad, se construye la independencia y se fortalece la autoafirmación. La persona joven rompe con la seguridad de lo infantil, corta con sus comportamientos y valores de la niñez y comienza a construirse un mundo nuevo y propio. Para lograr esto, el adolescente todavía necesita apoyo: de la familia, la escuela y la sociedad, ya que la adolescencia sigue siendo una fase de aprendizaje.” (UNICEF)

Desafortunadamente, en nuestra sociedad se ha hecho gran difusión de que la adolescencia es la etapa más problemática del desarrollo humano lo cual predispone, a quienes están en contacto con los adolescentes, a ponerse en un cierto estado de alerta que en algunos casos limita la relación con los mismos convirtiéndose ésta en una lucha de poderes. Por ello, “Muchos padres aguardan con lúgubres presentimientos la adolescencia de sus hijos. Este período es considerado como una fase del desarrollo que hay que soportar y no que disfrutar, y que es preciso enfrentar pero no compartir...Cuando en realidad para muchos padres puede ser también una oportunidad de renovación, una fértil y maravillosa etapa de la vida.” (Herbert, 2003).

Por otra parte, ya que la sociedad está en continuo cambio, es inevitable que adolescentes y adultos afronten, en sus relaciones, una serie de incompatibilidades de pensamiento y acción que surgen a consecuencia de las diferencias entre generaciones. Sin embargo, es necesario para los adolescentes contar con la buena disposición de los demás (especialmente de la familia) para continuar su desarrollo socio-afectivo de manera positiva, es necesario tomar en cuenta que “Necesitan amor, compañía, aprobación, aceptación y respeto. Si se les proporcionan esos apoyos emocionales, crece su capacidad para demostrar sentimientos positivos hacia los demás y se convierten en personas cariñosas (...) que aprueban, aceptan y respetan a los demás.” (Rice, 1997).

Cuando se habla de adolescencia se trata de un entramado biológico, psíquico e ideológico el que sostiene al individuo en su trayecto hacia la adultez que si bien se denota por el crecimiento físico, el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios y la capacidad reproductiva, no significa que se limite a ello, se trata de un proceso de maduración física, intelectual y emocional en el cual el adolescente no espera de manera pasiva a que suceda, por el contrario, el adolescente espera el cambio, lo vive y se esfuerza por comprenderlo, “Lo puberal indica un anclaje biológico pero a su vez crea el acontecimiento adolescente de estructuración y reestructuración psíquica como trabajo elaborativo de este tiempo.” (Palazzini, 2006). Trabajo que implica la construcción de su propia identidad, de su propia historia y “Aunque el adolescente se vale de instancias y operatorias ya habilitadas en la infancia, basadas en la identificación y el Ideal del Yo, su tramitación incluye modalidades nuevas.” (Palazzini, 2006). Que le permiten crearse una representación de sí mismo diferente de la que tenían (como niños) y que conlleva la ruptura del vínculo que hasta ahora se había tenido con los padres, para quienes también resulta difícil dejar atrás la infancia de sus hijos y aceptar su alejamiento. Para el adolescente “Implica superación y renuncia del deseo y del objeto incestuoso, provoca caducidad, establece diferenciación entre el tiempo de la infancia que conduce a la represión del deseo y la madurez que conduce a su dominación, vía factible de conducción hacia el encuentro con un objeto potencialmente adecuado.” (Palazzini, 2006).

La adolescencia “no significa sólo el tránsito de la niñez a la adultez, sino que en su devenir sobrevienen diversos y complejos cambios biológicos, psicológicos y sociales que caracterizan la edad.” (Ibarra M. L., 2003) Y que interfieren en gran medida con la construcción de la personalidad, de la identidad y la autonomía de los sujetos, sin embargo, durante este proceso de cambios y responsabilidades, los adolescentes no están solos, “Los adultos (deben estar) ahí para ayudar a un joven a entrar en las responsabilidades...” (Dolto, 2004)

1.1. Desarrollo físico del adolescente

*Adolescencia, del latín **adolescere**, significa crecer, desarrollarse. Para la OMS, “...es un periodo de grandes cambios físicos y psicológicos y profunda transformación de las interacciones y relaciones sociales.” (OMS)*

Actualmente se considera que antes de entrar de lleno a la adolescencia se pasa por un periodo llamado pubertad; éste comienza hacia los diez u once años aproximadamente y en él se gestan los primeros cambios físicos que darán paso al adulto dejando atrás la etapa de la niñez.

Algunos autores aseguran que la pubertad concluye con la primera menstruación en las mujeres y la primera eyaculación en los hombres (Castells & J. Silvert, 2003), desde su inicio hasta entonces se presentan diversos cambios físicos, como es el incremento en peso y estatura en ambos sexos a consecuencia del incremento de masa muscular y grasa subcutánea así como el crecimiento y engrosamiento de los huesos.

Aunque no se tiene una edad específica para marcar el inicio de la adolescencia, se dice que esta comienza con la maduración de los órganos sexuales, sin embargo, existen muchos factores que determinan el momento de la maduración sexual y el desarrollo de cada individuo, como son, la herencia, los factores étnicos, la alimentación y el ejercicio, entre otros y según algunas investigaciones, dichos cambios se presentan en la actualidad de manera más temprana, podría decirse entonces que “cuando los jóvenes buscan el sexo temprano no es solamente por una liberación de las costumbres, una mayor libertad sexual o una menor represión social, hay también un hecho fisiológico a tener en cuenta...” (Castells & J. Silvert, 2003) Lo que demanda también, por parte de los adultos, una mayor atención y cuidado a este aspecto.

Generalmente la maduración se presenta más rápidamente en las niñas que en los niños, “al inicio de la adolescencia tiene lugar un estirón de crecimiento, que se ve

acompañado por un incremento en el peso y por cambios en las proporciones corporales". (Rice, 1997)

En los chicos, se presenta un incremento considerable en su estatura; aparece el vello púbico, axilar y facial; su voz se va engrosando; los testículos y el pene comienzan a crecer hasta alcanzar aproximadamente el doble de su tamaño (este crecimiento ocurre en un periodo que comprende de los 11 a los 18 años aproximadamente). La próstata y las vesículas seminales maduran y comienzan a secretar semen, al mismo tiempo, las glándulas de Cowper maduran y empiezan a secretar un líquido alcalino que tiene como función neutralizar la acidez de la uretra y lubricarla para permitir el paso del espermatozoide, mientras tanto, en los testículos se da el desarrollo de las células espermáticas maduras, proceso que dura aproximadamente 10 días desde que se forma el espermatogonio primitivo hasta convertirse en un espermatozoide maduro que posteriormente es alojado en el epidídimo durante seis semanas aproximadamente, luego es eyaculado por los conductos deferentes y la uretra o absorbido por el organismo.

En las chicas, durante la adolescencia, hay un incremento en la estatura; aparece el vello púbico y axilar; la voz se hace más profunda; se desarrollan los senos; aumenta la longitud de la vagina; sus paredes internas cambian su secreción de ácida a alcalina; las glándulas de Bartolin comienzan a secretar sus fluidos durante la excitación sexual; los labios menores, los labios mayores y el clítoris aumentan su tamaño; el monte de Venus se hace más prominente ya que desarrolla una almohadilla de grasa; el útero duplica su tamaño (esto sucede de los 10 a los 18 años aproximadamente); aunque los ovarios crecen de manera estable desde el nacimiento, ese crecimiento se presenta de manera más acelerada durante la adolescencia como consecuencia de la maduración de los folículos, que a su vez son responsables de la producción de óvulos maduros (uno cada 28 días). La menstruación en las niñas aparece en promedio a los 12 ó 13 años.

1.2. Desarrollo cognitivo del adolescente

Piaget, explicaba el desarrollo cognitivo del ser humano identificando cuatro etapas o estadios característicos:

- *Sensoriomotor: del nacimiento a los 2 años.*
- *Preoperacional: de los 2 a los 7 años.*
- *Operaciones concretas: de los 7 a los 11 años.*
- *Operaciones formales: de los 11 años en adelante.*

Es este último estadio el que corresponde a los adolescentes y en él resaltan cuatro aspectos importantes:

a) La introspección. Proceso mental por el cual la persona realiza una auto-observación de sus experiencias y es capaz de poder analizar las experiencias propias.

b) El pensamiento abstracto. Supone la capacidad de asumir un marco mental de forma voluntaria. Esto implica la posibilidad de cambiar, a voluntad, de una situación a otra, de descomponer el todo en partes y de analizar de forma simultánea distintos aspectos de una misma realidad.

De esta forma el pensamiento abstracto permite discernir las posibilidades comunes, planear y asumir simulacros y pensar y actuar simbólicamente.

El pensamiento abstracto se diferencia del pensamiento formal, que se basa en las experiencias reales. El individuo crece apoyándose en objetos concretos, a partir de los 12 años comienza a remplazar los objetos por ideas o conceptos propios. Por lo tanto puede afirmarse que el pensamiento es reversible e interno.

A través de un proceso inconsciente, el adolescente es capaz de pensar en abstracto, postular hipótesis y preparar experiencias mentales para comprobarlas.

c) *El pensamiento lógico. Es aquel que se desprende de las relaciones entre los objetos y procede de la propia elaboración del individuo. Surge a través de la coordinación de las relaciones que previamente ha creado entre los objetos, se desarrolla mientras el sujeto interactúa con el medio ambiente.*

d) *El razonamiento hipotético. Capacidad de formular hipótesis y examinar la evidencia al respecto, considerando numerosas variables.*

Todos estos cambios en el pensamiento adolescente, son los que dan pie a las características del desarrollo moral como veremos en el siguiente apartado.

1.3. Desarrollo moral del adolescente

El desarrollo moral también fue explicado por Piaget por medio de estadios, que al igual que en el desarrollo cognitivo y en relación con el mismo, en cada estadio del desarrollo moral se presentan una serie de características que se describen brevemente a continuación:

- *Primer estadio. Moral de presión adulta (2-6 años). A esta edad los niños aún no son capaces de comprender el significado de las normas generales impuestas por los adultos, éstas les parecen imposibles de variar e imposibles de incumplir.*
- *Segundo estadio. Moral de solidaridad entre iguales (7-11 años). Las normas ahora no sólo provienen de los adultos, si no que comienzan a basarse en el respeto mutuo entre pares, surgen en esta etapa valores morales como la honestidad y la justicia que se reflejan en el acatamiento de las reglas de juego por medio de las cuales se mantiene el orden del mismo, por ello, las normas son inflexibles.*

- *Tercer estadio. Moral de equidad (12 años en adelante). Esta etapa se caracteriza por el surgimiento de valores morales personalizados que van de acuerdo a la situación concreta de interacción con el otro por lo que comienza a haber mayor flexibilidad en las normas. Surgen aquí, valores morales como la solidaridad y el altruismo. Es en esta etapa en la que se logra el control de la propia conducta que a su vez encamina al adolescente hacia la autonomía.*

En esta etapa, para los adolescentes es muy importante el comportamiento moral de los adultos, pues éste debe corresponder con lo que predicán, de lo contrario el adolescente lo percibirá como hipocresía y por lo tanto devaluará el contenido de los mensajes que los adultos pretendan emitirles en cuestión de moral. Los padres deben de ser un buen ejemplo para sus hijos a fin de que éstos se sientan orgullosos de ellos y procuren imitarlos en cuanto a conducta moral se refiere, además de escuchar y seguir los consejos que les brinden, de ese modo le será más fácil al adolescente formarse un juicio moral firme e independiente.

II. Sexualidad

*"La **sexualidad** es un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se vivencian o se expresan siempre. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales" (OMS, 2006).*

2.1. Antecedentes conceptuales

Siendo la sexualidad una característica innata del ser humano que tiene relación con aspectos del desarrollo biológico, físico, social y afectivo del individuo, ésta ha sido devaluada por la sociedad, quien se ha encargado de limitar el sentido de la misma por una parte, centrando su atención en el aspecto sensual y erótico de dicho concepto y por otra, otorgándole una única utilidad: la reproducción, perdiendo de vista otros aspectos que en ella se encierran y que son fundamentales para el desarrollo integral del individuo como es la construcción del autoconcepto (imagen que tienen de sí mismos) y por consiguiente el desarrollo de la autoestima (el valor que se dan a sí mismos), de ahí que "La sexualidad hoy [deba ser] (...) entendida como un modo de expresión de uno mismo, y de comunicación con el otro, en alta correlación con la propia autoestima y la capacidad de expresar y sentir afecto." (Front, 1999). Al ser entendida, aceptada y vivenciada de ese modo la sexualidad contribuirá a la formación de sujetos seguros de sí mismos capaces de tomar decisiones acertadas en lo que a su vida sexual y reproductiva se refiere pues "La sexualidad es el resultado de la integración cognitivo-afectiva de básicamente cuatro potencialidades: la capacidad de diferenciarnos en dos sexos (género), la potencialidad para desarrollar vinculaciones afectivas con otros seres humanos (vínculos afectivos), la potencialidad reproductiva (reproductividad) y la potencialidad

de experimentar placer sexual (erotismo).” (SEP). De ahí la importancia de aceptarla y expresarla de manera libre y natural desde la infancia, sin embargo, al ser algo intangible se complica el entendimiento y cuidado de la misma. No se puede construir a nivel de sociedad un concepto universal acerca de ella ya que cada individuo la percibe y la vive de manera muy particular de ahí que como individuos solamos reprimirla y como sociedad acostumbremos juzgarla.

2.2 Antecedentes socio-históricos

Desde nuestras antiguas sociedades la sexualidad ha sido un vehículo ideológico que los mayores descargan sobre los más jóvenes con una finalidad específica, generalmente de orden socioeconómico. Sobre esto se hace referencia en “La sexualidad entre los antiguos nahuas” (López, 1985), de algunos aspectos que en aquella sociedad debieran ser cubiertos por medio de ideologías sobre la sexualidad, entre ellos:

- *La cohesión familiar*
- *La línea de reproducción institucional*
- *La cohesión de grupos étnico-lingüísticos*
- *Problemas de densidad demográfica*

Con estos fines es que se inculcaban determinadas ideas en los jóvenes como por ejemplo que los gozos tempranos disminuirían sus capacidades físicas y mentales, que los miembros de otros grupos tenían un comportamiento sexual extraño, también repudiaban socialmente el aborto, el divorcio y la homosexualidad y (sobre todo en la nobleza), se procuraba la castidad de los jóvenes con la idea de que ésta los dotaría de mayor fuerza y sabiduría, cualidades que más tarde los colocaría en un lugar privilegiado ante los plebeyos.

Se sabe también que las antiguas familias, los padres y madres se esmeraban en enseñar a sus hijos los roles de género que a cada uno le toca impartir ya que de ello dependía su futura vida matrimonial, entonces, el padre se llevaba consigo al

hijo varón para enseñarle las actividades propias del hombre, mientras que la madre se quedaba en casa con la hija para enseñarle las labores domésticas.

Como es de suponerse, estas costumbres se han heredado a través de los años y aunque con algunos cambios, la ideología en torno a la vida sexual de los jóvenes sigue muy arraigada en la familia actual, es decir, se sigue procurando la abstinencia de los hijos, la vida matrimonial, las actividades de género, etc.

2.3. Sexualidad y adolescencia

Como hemos visto, la sexualidad es algo muy personal en cuanto a características se refiere, no puede generalizarse, ya que cada individuo la expresa de una manera muy particular entonces, que cada adolescente vive la sexualidad de diferente manera aunque compartan determinadas características propias de su edad.

Como la sexualidad implica el desarrollo de la personalidad, durante la adolescencia los chicos experimentan un incremento en la necesidad de pertenencia, el ser o no aceptados dentro de un grupo social influirá en gran medida en su seguridad y autoestima, por lo que pueden parecer cambiantes en sus estilos de vestir y actuar así como en sus intereses, aunque solo están buscando aquello que les resulte más conveniente y satisfactorio.

Aunque la sexualidad se manifiesta desde el nacimiento, es en la adolescencia cuando surge en el individuo un interés consciente, primero por los cambios físicos, luego por sus sentimientos e instintos sexuales que posteriormente lo llevan a la experiencia sexual, generalmente, a manera de autoexploración y posteriormente en pareja, aunque esta última experiencia puede suceder durante la adolescencia o bien, hasta la edad adulta; sin embargo, en ambos casos es preciso contar con la información necesaria para el cuidado de la salud y la planificación familiar, de ahí la importancia de una educación sexual eficiente.

III. La educación sexual

“La educación es la acción ejercida por las generaciones adultas sobre aquellas que no han alcanzado todavía el grado de madurez para la vida social. Tiene por objeto el suscitar y desarrollar en el niño un cierto número de estados físicos, intelectuales y morales que exigen de él tanto la sociedad política en su conjunto como el medio ambiente específico al que está especialmente destinado.” (Durkheim, 2001).

Una, es la acción que ejerce la familia sobre el sujeto basada en usos y costumbres y regida por vínculos de afecto que constituyen la identidad del sujeto como individuo perteneciente a un primer grupo social (la familia). Actividades y prácticas que lo animan y encaminan hacia el conocimiento e integración de un grupo social más amplio que es la sociedad en su conjunto. Otra, es la acción que ejerce la educación como institución social, cuya función es la de transmitir al individuo los conocimientos necesarios para su inserción en la sociedad y en el campo productivo, esto atravesado por el imaginario social del ideal de individuo y sociedad que se desea, así como también por las necesidades características de cada sociedad en particular.

“Dos esferas se distinguen en este proceso: una refiere a las ideas que es necesario inculcar en los individuos independientemente del rango, casta o estatuto social al que pertenecen, y la otra tiene que ver con las habilidades que en cada sociedad y momento histórico se ha considerado pertinente promover, impulsar y desarrollar y que derivan de la diversificación que la propia sociedad ha establecido hasta entonces y que su propia economía interior reclama.” (Murga, 2007)

Por ello, en la actualidad, no es posible que la familia suplante de ninguna manera a la educación, pues ésta se guía no por un proceso reflexionado y estructurado con un fin particular sino por los modos de hacer y de decir con que cada familia cuenta de inicio y aquellos que van surgiendo poco a poco de manera instintiva.

Sin embargo, aún establecidas las diferencias entre las acciones que ejercen familia y educación no se puede evitar que ambas interactúen, coincidan o contrapongan

sus puntos de vista frente a diversas problemáticas que el individuo ha de enfrentar durante su proceso de formación, como lo es la educación sexual.

“La sexualidad y la educación sexual están presentes en todos los espacios que ocurren las interacciones humanas, donde se expresan las emociones y los deseos. La escuela no es la exclusión, la sexualidad está presente no solo en los contenidos, sino también las formas de relación cotidiana, donde se aprueban o desaprueban determinados comportamientos.” (Calixto, 2008)

Todo ello desde el momento en que como individuos, al momento del nacimiento seres se nos integra a un primer grupo social que es la familia quien se encarga de inculcar valores, roles, preferencias, comportamientos, que de acuerdo a cada género y cultura se deben seguir es decir, por medio de la educación informal.

Posteriormente mediante la educación formal que por medio de instituciones educativas tendrá la responsabilidad de proporcionar a los alumnos (de acuerdo a su nivel educativo) aquellos contenidos que de manera integral lo conformen como sujeto autónomo capaz de responsabilizarse del cuidado de su cuerpo, hasta donde su etapa de desarrollo y madurez le permita.

3.1. Antecedentes históricos de la educación sexual en México. Principales conflictos.

En México, a lo largo de la historia, la educación sexual de niños y jóvenes ha sido truncada por diversas instituciones sociales (iglesia, gobierno, familia, etc.), imposibilitando el cumplimiento del objetivo primordial de la misma que es el de “...asegurar la salud, el empoderamiento, el bienestar, el desarrollo integral, y el mejoramiento de la calidad de vida de las personas.” (Aguilar, 2009).

A finales de 1933, dentro de la reforma de la educación socialista, el entonces Secretario de Educación, Narciso Basols planteó la necesidad de impartir educación sexual a partir del tercer grado de primaria, “...se trataba de implantar un nuevo

modelo a partir de una moral laica, en el que la educación y la higiene sexual marcarían los límites y definirían las características y las expectativas de cada una de las etapas de la vida, haciendo énfasis en la infancia.” (Del Castillo, 2000) Sin embargo, dicho modelo fue severamente criticado y atacado por algunos sectores de la sociedad como la iglesia católica y la Unión Nacional de Padres de Familia, originándose un conflicto que duro aproximadamente un año y que concluyo con la renuncia de dicho Secretario.

Es hasta los años 70's, durante el sexenio de Luis Echeverría Álvarez, que se crea el Consejo Nacional de Población (CONAPO), con la finalidad de que dicho organismo planteara soluciones al problema de sobrepoblación que para entonces se presentaba en el país y fue en 1974 que se editaron los primeros libros de texto con una visión biológica de la sexualidad.

A partir de entonces se han modificado los temas de salud sexual en los libros de quinto y sexto de primaria en diversas ocasiones.

Para 1978, con José López Portillo, se agregó una unidad de trabajo en los libros de Ciencias Naturales de quinto y sexto de primaria titulada “Crecimiento y desarrollo”, agregando entre los contenidos los diferentes roles que papá, mamá y familia juegan dentro de la sociedad.

En 1991, durante la presidencia de Carlos Salinas de Gortari, se introduce el concepto de “educación para la sexualidad” que incluye los aspectos psicológicos y afectivos.

En 1988, mientras Ernesto Zedillo se encontraba en la presidencia, la novedad en los libros de texto es la “cultura de la prevención”.

Para el 2004, se lleva a cabo la Reforma a la Ley General de Educación mediante la cual se establece que se proporcione educación sexual desde el primer año de primaria.

Es evidente que el contenido de la educación sexual no es nada sencillo, pues se tiene que efectuar una serie de articulaciones en solidaridad con las demás instituciones sociales además de atender las exigencias y enfrentarse a las limitaciones que éstas le imponen; “ Cuando se estudia históricamente la manera en que se han formado y desarrollado los sistemas educativos, se percata uno que dependen estrechamente de la religión, de la organización política, del nivel de desarrollo de las ciencias, del estado de la industria, etc. Si se le separa de todas esas causas históricas, se tornan incomprensibles.” (Durkheim, 2001)

3.2. La educación sexual hoy

Hoy en día, “La educación sexual debe abarcar mucho más que la información. Debe dar una idea de las actitudes, de las presiones, conciencia de las alternativas y sus consecuencias. Debe aumentar el amor, el conocimiento propio, debe mejorar la toma de decisiones y la técnica de la comunicación (OMS, 1983).” (Front, 1999).

Desafortunadamente para nuestra sociedad, no es posible proporcionar una educación con tales cualidades, pues a pesar de que el ejercicio de la sexualidad es un asunto individual y privado y sería pertinente que la educación se encargara únicamente de la transmisión de aquella información que resultara funcional para su efecto sin entrometerse en las decisiones de cada individuo por medio de la implementación de normas morales que en ocasiones resultan bastante subjetivas, discriminativas y utópicas, que no retratan al humano real sino un ideal imaginario mutilado en su sexualidad hasta que la sociedad misma lo considere sexuado; aún hay quienes se encuentran en contra de una educación sexual abierta .

En la actualidad no se puede pretender que los jóvenes aplacen el inicio de su vida sexual simplemente porque los adultos así lo consideramos necesario, en dicho caso “...el maestro falta a todos sus deberes cuando usa de la autoridad que le es otorgada para arrastrar a sus alumnos a comulgar con sus prejuicios personales, por muy justificables que le puedan parecer éstos.” (Durkheim, 2001); por el contrario, es necesario que los jóvenes comprendan que están en todo su derecho

de aplazarlo pero no por imposición sino por decisión, con base en un amplio conocimiento de causa.

Ya se ha comprobado que al ser humano no se le puede imponer el momento del inicio de su actividad sexual por medio de la educación (Juventud, 2005) y en todo caso, la educación debería esforzarse por “hacer del individuo una personalidad autónoma.” (Durkheim, 2001) Para tal efecto, el Gobierno de D.F. editó en el 2008, el texto titulado “Tu futuro en libertad” con el eslogan “Por una sexualidad y salud reproductiva con responsabilidad” dirigido especialmente a los jóvenes, explicándoles temas de actualidad de una manera más abierta porque “La sexualidad no debe inspirarnos miedo, miedo nos debería dar la ignorancia”. (Takayanagui, 2008).

De modo que, si se apelara a la historia de la educación sexual para hacer una reflexión en torno a ella se podría dar una mejor solución al conflicto que en materia de sexualidad existe (por una parte se considera que un porcentaje aproximado del 29.5% con relación al total de casos de infectados de SIDA corresponde a los jóvenes de entre 15 y 29 años (Censida, 2008) y por otra parte el embarazo de adolescentes que también se presenta con una frecuencia considerable) porque “...en la educación ocurre que al guiarse por las determinaciones que señala una pedagogía alimentada por modelos utópicos, en ocasiones se busca sostener las prácticas mismas solo en los términos del valor que éstas representan para el propio modelo en sus condiciones internas y no en los términos que la realidad educativa [y social] de cada contexto exige.” (Murga, 2007).

IV. Estudio de Caso

4.1 Caracterización contextual de la Institución

Como se mencionó anteriormente, después de haberse realizado la investigación documental que sustentara los capítulos teóricos de la presente investigación (Cap. 1. Adolescencia, 2. Sexualidad y 3. Educación Sexual) se procedió a la realización del trabajo de campo y con la finalidad de que la obtención de datos fuera lo más cercana posible a una realidad colectiva en cuanto a posibilidades de acción, información y atención correspondientes a la salud sexual y reproductiva de los adolescentes con la que cuentan los chicos de 1° de secundaria, se tomó como objeto de observación una Institución ubicada en la zona céntrica y urbana de la Delegación Tlalpan en el D.F., cuya población pertenece a un nivel socioeconómico medio.

Es importante señalar también que la investigación se llevó a cabo durante los últimos días del ciclo escolar con la finalidad de que tanto padres como alumnos contaran con la vivencia de las actividades que referentes a la educación sexual se llevan a cabo dentro de la Institución.

Ahora bien, se trata de una Institución escolar que brinda atención en los turnos matutino y vespertino. Para el nivel matutino, en el cual se llevó cabo la investigación, se cuenta un total de 6 grupos y un orientador por nivel educativo y cada grupo está conformado por 40 a 46 alumnos, de modo que cada orientador atiende aproximadamente a 245 alumnos.

En el recibidor del edificio se encuentra la dirección escolar (con la puerta siempre cerrada) y la oficina de servicios escolares, dentro de la cual se encuentra la subdirección; posteriormente se encuentran 6 aulas de primer grado, 3 de segundo grado, la sala de medios, el laboratorio de biología, el consultorio médico, los sanitarios y la cooperativa escolar, todo esto rodeando dos patios que se encuentran separados por el auditorio de la escuela; en la parte trasera

encontramos los salones para talleres y las canchas; en la planta alta del edificio se encuentran 3 aulas de segundo grado, 6 aulas de tercer grado, el laboratorio de física, el laboratorio de química, los sanitarios y la pequeña oficina de orientación en la cual se atiende a padres y alumnos de los tres grados sin ningún tipo de privacidad dado que se encuentran los escritorios de las tres orientadoras con una separación de aproximadamente 1.5 m entre cada uno sin nada que se interponga entre ellos.

A decir de la orientadora de 1er. Grado quien es psicóloga con especialidad en adolescencia y lleva 2 años dentro de la Institución, la función que ellas (las orientadoras) realizan, es “el apoyo que se le da los alumnos, tanto orientación vocacional, como emocional y sexual es como un trabajo en conjunto”.

Y nos comenta como es que ella percibe el proceso de orientación a lo largo del ciclo escolar:

“Los chicos por lo general son muy herméticos y para que puedan abrirse necesitas mucho; hay quienes sí se abren luego luego y quienes no. Híjole, uno tiene que hacer una labor casi maratónica para que te digan una palabra. Y también es muy padre porque ya después del tiempo vas viendo el avance de la orientación que les vas dando; entran de un modo, introvertidos, y ahora ya hasta con reportes, echando relajo”.

Explica también que las actividades que se realizan dentro del recinto escolar que están relacionadas con la educación sexual son: “... lo que mandan de la SEP o de la Dirección Operativa, siempre son como enfocadas hacia las necesidades, de hecho de la Dirección General nos mandan muchas pláticas. Han venido de la Clínica 7, de los centros de Integración Juvenil, de Mexfam. Nos bombardean con N cantidad de cosas por pláticas no paramos.” Y comenta que de entrada, a los alumnos les agrada tener pláticas “... primero porque no tienen clase y luego porque se les saca del salón, se les baja al auditorio y eso para ellos ya es algo diferente; luego ya depende de cómo les den la plática; hay veces que hasta están echando

relajo con quien les está dando la plática y a veces si se nos aburren y empiezan a hablar y a echar relajo entre ellos.”

Dentro de las actividades que pudieron ser observadas durante el desarrollo de la investigación, ninguna tenía relación con el tema central del presente trabajo, en cambio, sí se pudo constatar que la orientación escolar funge como medio de castigo para los alumnos pues cuando ellos asisten a la oficina es a solicitud de algún profesor debido a lo que a su parecer es mal comportamiento por parte del alumno y como consecuencia de ello se le solicita al alumno un dibujo que exprese la falta cometida y que al parecer será colocado dentro de la oficina de orientación además de expedirle un citatorio para sus padres, todo esto sin que exista un diálogo con el alumno, todo se limita a dar y recibir instrucciones.

En cuanto a las charlas con los padres de familia, no es muy distinta la situación pues al acudir a la cita ellos solo son informados de la falta cometida por su hijo (sin la presencia de éste) y sobre el castigo que le ha sido impuesto, y aunque la orientadora había comentado durante la charla que existe “... abandono de los papás hacia sus hijos, tanto la mamá como el papá salen a trabajar y ya no les hacen caso a sus hijos, llegan del trabajo y solo se asoman a ver si siguen vivos, los tratan como perritos o peor porque no les dan nada de atención...”, se pudo atestiguar que los padres de familia que eran requeridos por las orientadoras acudían oportunamente a la cita y que incluso había quienes sin ser citados se presentaban a tratar algún asunto y afortunadamente también para esta investigación se contó con una buena disposición de su parte e incluso algunos de ellos expresaron su interés por recibir, (por parte de la escuela) algún tipo de orientación que los ayude a llevar la educación sexual de sus hijos de una mejor manera.

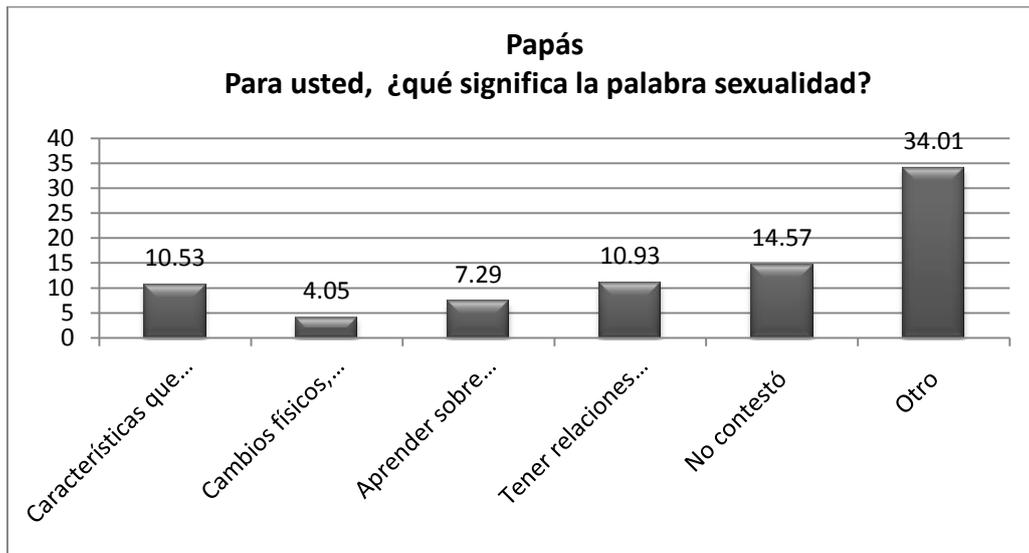
4.2. Resultados

Es precisamente de la participación que los padres de familia y los alumnos de la anteriormente mencionada Secundaria Diurna, que se pudieron obtener los resultados, que como ya se indicó fueron construidos a partir del desarrollo de la técnica de la encuesta. A continuación se presentarán dichos resultados tanto en la forma de tablas como de gráficas y de fragmentos discursivos tanto de padres como maestros y alumnos; éstos se transcriben de manera literal y se ha respetado no sólo la confidencialidad y anonimato de los informantes como sus formas de expresión, por ello son transcripciones literales. Es decir, dichos fragmentos se presentan conservando las formas de expresión de los hablantes, con todo y sus muletillas o dislates. Por ello todos estos fragmentos se presentan entrecomillados.

-De acuerdo con las respuestas tanto de los padres de familia como de los jóvenes, se confirma la diversidad de opiniones que surgen con respecto al significado de la palabra sexualidad de la cual que se hizo mención en el capítulo precedente dedicado a los antecedentes conceptuales e históricos de la sexualidad.

Para los primeros, el mayor acuerdo en cuanto a la significación que le dan a la sexualidad con el 10.93% es el de “tener relaciones sexuales”, seguido de “Características que hacen diferentes al sexo femenino y masculino” con el 10.53% y de “Aprender sobre nuestro cuerpo, las funciones de nuestros órganos reproductores, como cuidarnos en caso de tener relaciones sexuales, sus consecuencias y temas relacionados” con el 7.29%, cabe mencionar que el 14.57% no respondió esta pregunta (figura 1).

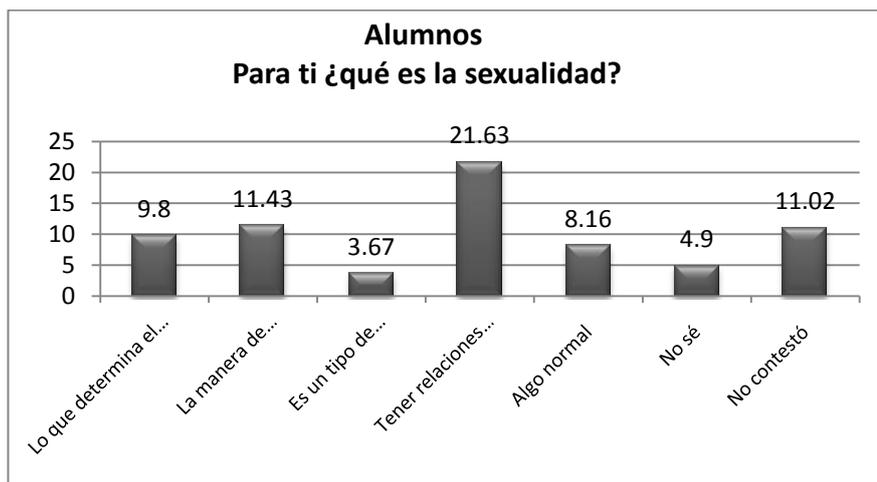
Figura 1



Fuente: Elaboración personal con base en los datos del trabajo de campo. Desde esta figura hasta la figura # 61 la fuente será la misma.

Mientras que el 21.63% de los jóvenes consideran que la sexualidad es “tener relaciones sexuales con alguien”, para el 11.43% es “la manera de reproducirse” y para el 9.8% es “lo que determina el sexo masculino o femenino” (figura 2).

Figura 2



A la pregunta ¿Durante el ciclo escolar los chicos reciben educación sexual en la escuela? Tanto padres como alumnos respondieron en su mayoría que sí con un

89.47% y un 74.69% respectivamente, sin embargo, la cuarta parte de los alumnos niega haber tratado temas de sexualidad con sus profesores (Figuras 3 y 4).

Figura 3

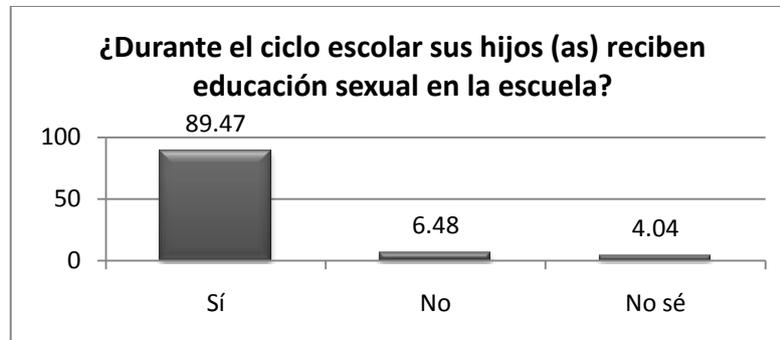
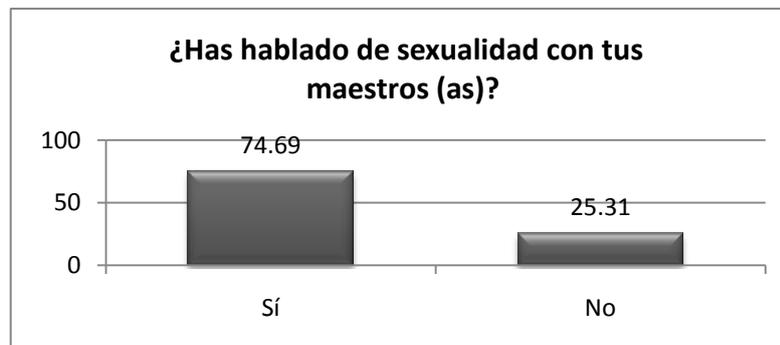


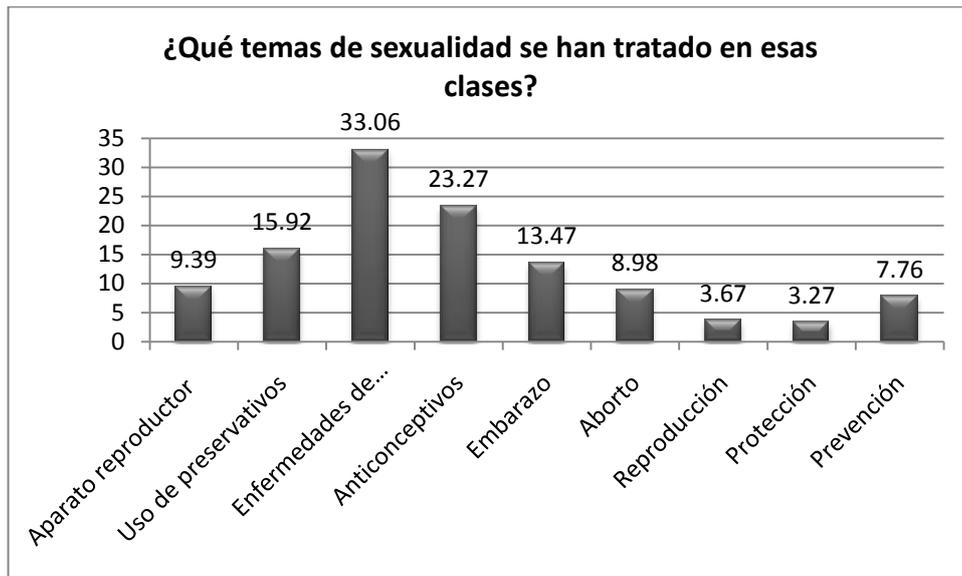
Figura 4



-De acuerdo a las respuestas de los alumnos, los temas que se tratan principalmente son:

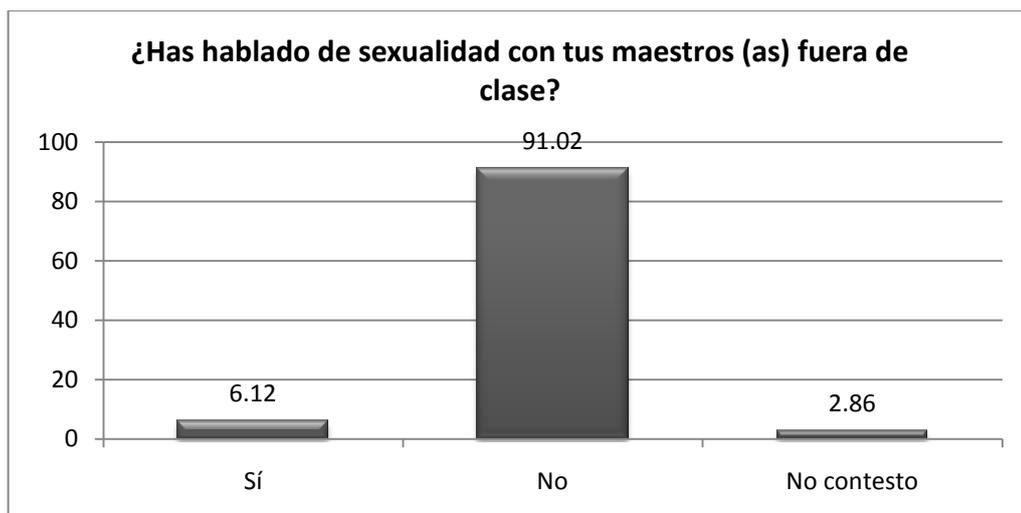
- *Enfermedades de transmisión sexual (33.06%)*
- *Anticonceptivos (23.27%)*
- *Uso de preservativos (15.92%)*
- *Embarazo (13.47%)*
- *Aparato reproductor femenino y masculino (9.39%)*
- *Aborto (8.98%)*

Figura 5



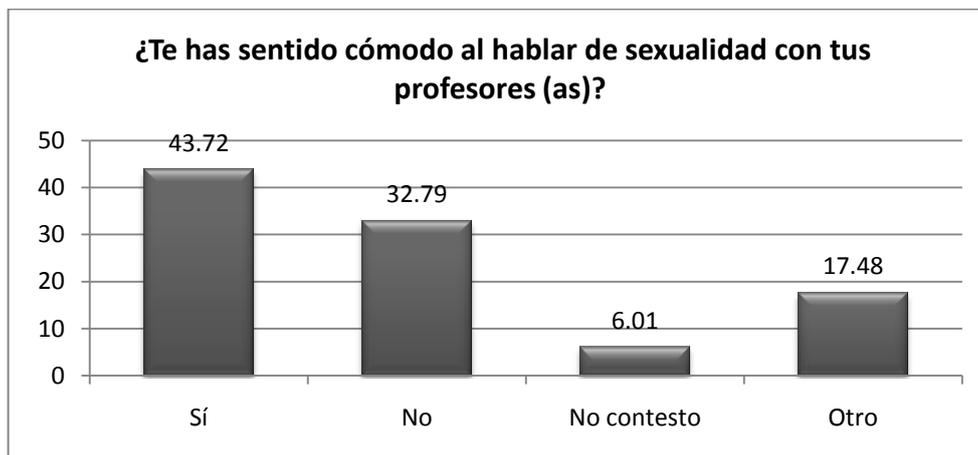
-El 91.02% de los alumnos dice que no habla de sexualidad con sus profesores fuera de clase mientras que tan solo el 6.12% afirma que ha tratado temas de sexualidad con sus profesores fuera de clase y que principalmente les aclaran dudas sobre relaciones sexuales, enfermedades de transmisión sexual, embarazo, embarazo psicológico, embarazo precoz, violación, juguetes sexuales, menstruación y anticonceptivos (figura 6).

Figura 6



-El 43.72% de los jóvenes afirman sentirse cómodos al hablar de sexualidad con sus profesores, mientras que el 32.79% dice que no se sienten cómodos (figura 7) principalmente porque “no es un tema normal, da pena, es íntimo y no son personas en quien confíen mucho”.

Figura 7



-El 42.04% de los alumnos no hablan de sexualidad con sus papás, el 33.88% dicen que hablan muy poco y el 22.04% afirma que sí hablan de sexualidad con sus papás (figura 8). Por el contrario, la mayoría de los padres (67.61%) sostiene que sí habla de sexualidad con sus hijos, el 21.86% dice que pocas veces y solo el 9.72% dice que no habla con sus hijos de sexualidad (figura 9).

Figura 8

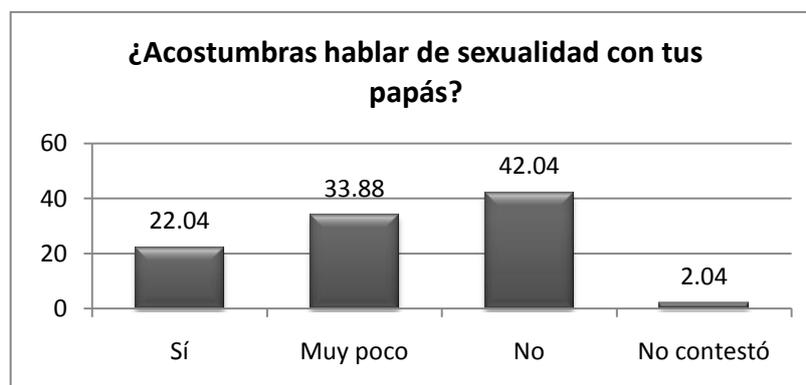
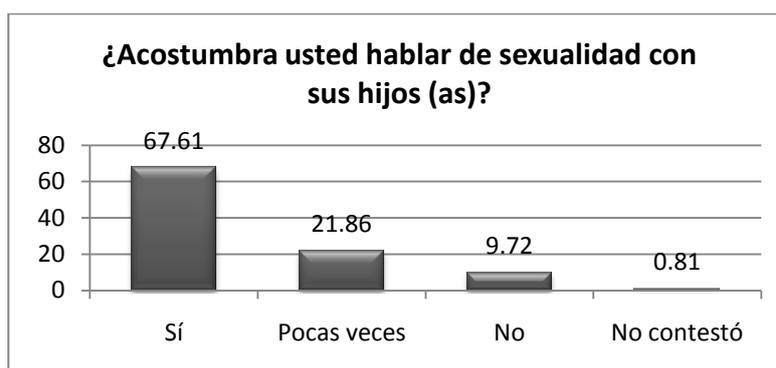
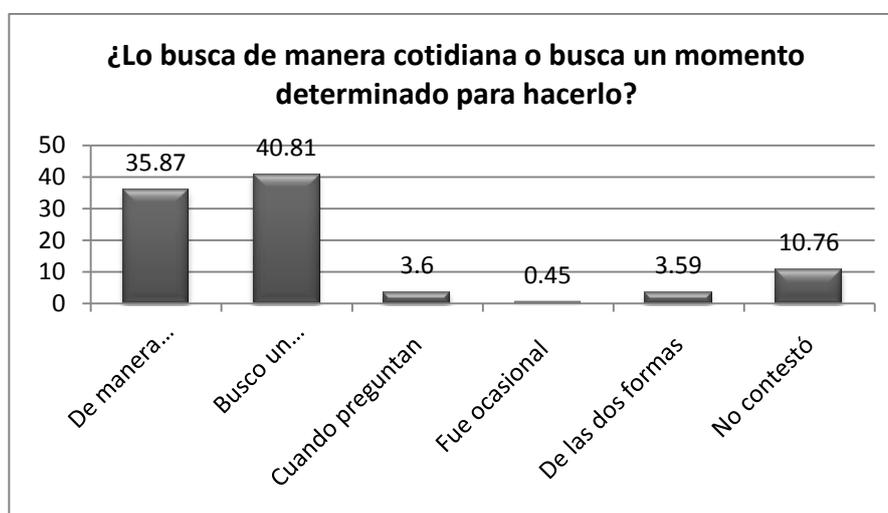


Figura 9



-De las personas que aseguran hablar de sexualidad con sus hijos el 40.81% dice que para hacerlo busca un momento determinado y el 35.87% dice que lo hace de manera cotidiana, aunque algunos aseguran también que lo hacen de ambas maneras y otros que de manera ocasional o por circunstancias especiales (figura 10).

Figura 10



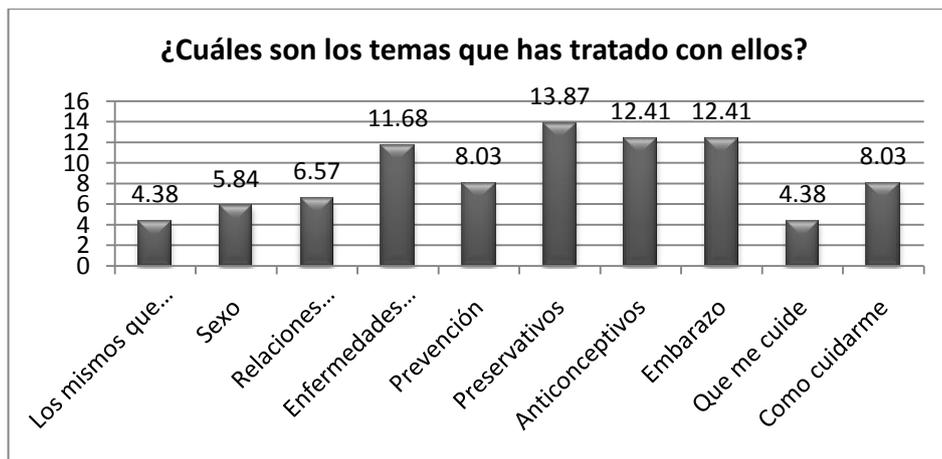
-Los padres de familia que no hablan de sexualidad con sus hijos dan entre sus razones las siguientes:

- No se toca el tema debido a que las pláticas nunca han llegado a ese punto.

- *No se ha presentado la oportunidad.*
- *Por vergüenza.*
- *Por nerviosismo.*
- *Por falta de información, pena y costumbres antepasadas.*
- *Desgraciadamente no tenemos la preparación necesaria.*
- *No es el momento.*
- *Aunque sé que es algo muy importante, nunca me he dado el tiempo ni la oportunidad de platicar con mis hijos.*
- *Falta de tiempo e interés.*

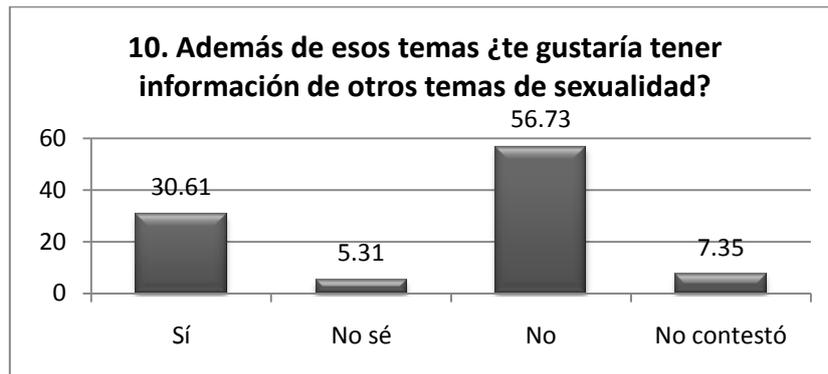
-De acuerdo con las respuestas de los alumnos los cuatro temas de sexualidad que más tratan con sus papás son: preservativos (13.87%), embarazo (12.41%), anticonceptivos (12.41%) y enfermedades de transmisión sexual (11.68%). (Figura 11)

Figura 11



-El 30.61% de los jóvenes acepta que le gustaría tener información sobre otros temas de sexualidad (figura 12),

Figura 12



aunque sus respuestas indican que no solo se trata de temas diferentes si no de esclarecer los que ya conocen pues algunas de sus inquietudes son:

- *¿Qué son los preservativos?*
- *Cómo ponerse el condón.*
- *Que nos expliquen más a fondo qué es el condón femenino.*
- *Consecuencias de las enfermedades, que no solo te digan que te enfermas.*
- *¿Cómo se enferman las personas? Sí, con las relaciones sexuales pero qué pasa.*
- *Que nos muestren los anticonceptivos y que nos digan para qué sirven y cómo se usan.*
- *Cuándo utilizamos condón.*
- *¿Qué pasa con los abortos?*

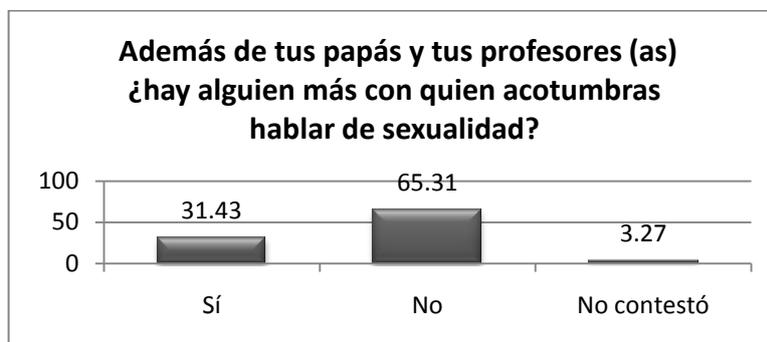
-Entre los temas que, conforme a las respuestas de padres y alumnos, no se han tratado con los jóvenes y que ellos desean conocer se encuentran los siguientes:

- *Como qué efecto ocurre ¿cómo es que se va provocando internamente para la relación sexual?*
- *¿Qué hace que los chavos tengan relaciones sexuales a tan corta edad?*

- ¿Por qué dicen que se sienten orgasmos?
- ¿Cómo se hace el amor?
- ¿Cómo sucede el coito?

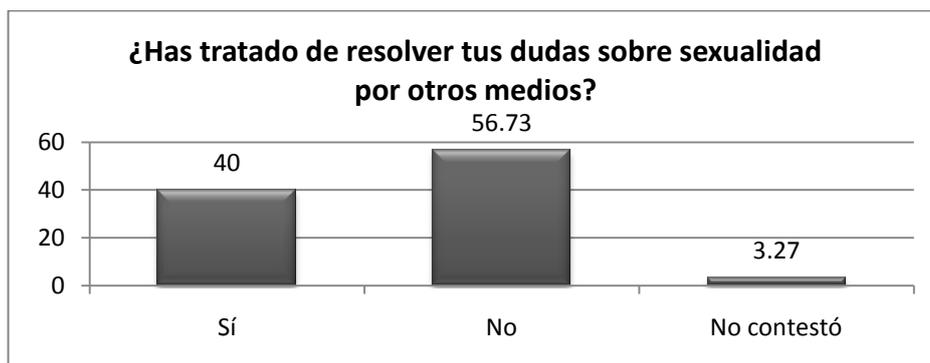
-El 65.31% de los jóvenes dice que aparte de sus padres y maestros, no acostumbra hablar de sexualidad con nadie más mientras que el 31.43% dice que sí (figura 13) y en su mayoría lo hacen con algún otro familiar o con amigos.

Figura 13



-El 40% de los alumnos ha tratado de resolver sus dudas sobre sexualidad por otros medios (figura 14),

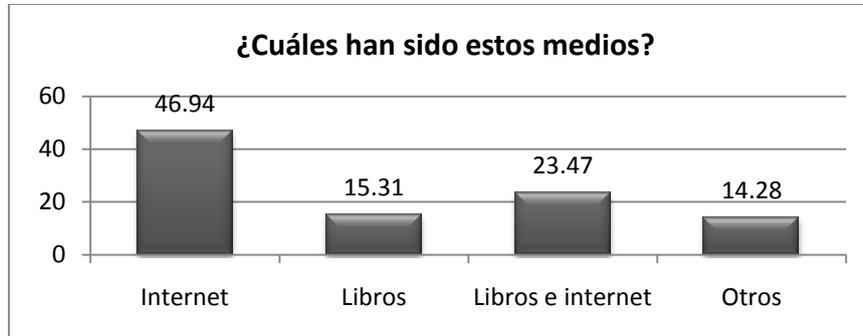
Figura 14



siendo principalmente internet con el 46.94% de los casos, internet en combinación con libros (23.47%) y el uso de libros únicamente (15.31%), aunque también hacen

uso de revistas, folletos, programas de televisión y acuden con médicos y enfermeras esto se presenta en un mínimo porcentaje (figura 15).

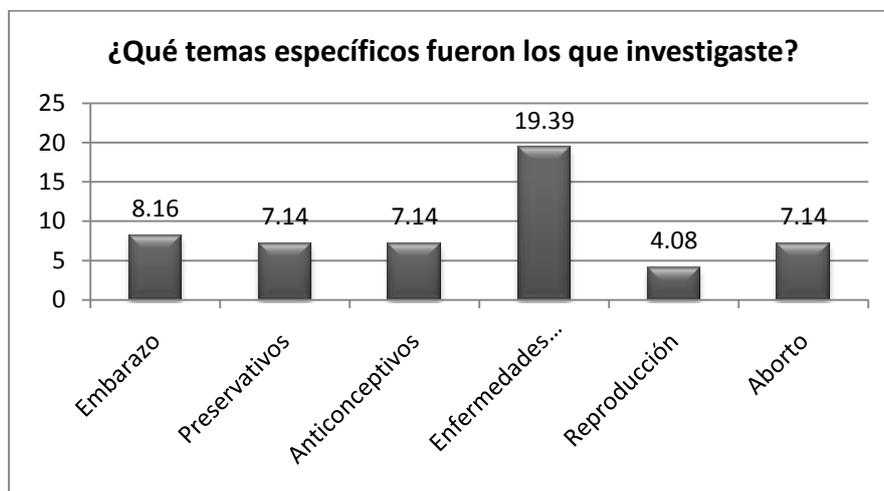
Figura 15



-Los temas que consultaron con mayor frecuencia fueron los siguientes:

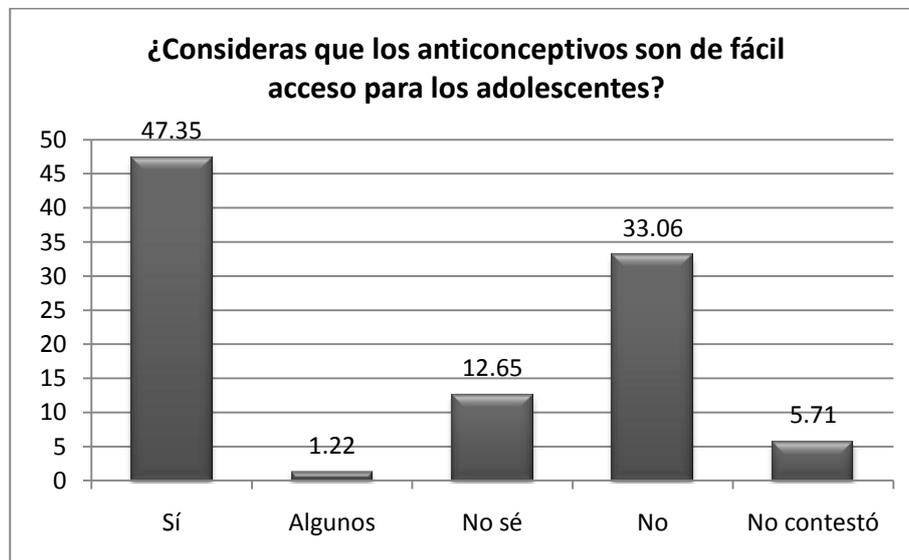
- *Enfermedades de transmisión sexual (19.39%)*
- *Embarazo (8.16%)*
- *Preservativos (7.14%)*
- *Anticonceptivos (7.14%)*
- *Aborto (7.14%)*

Figura 16



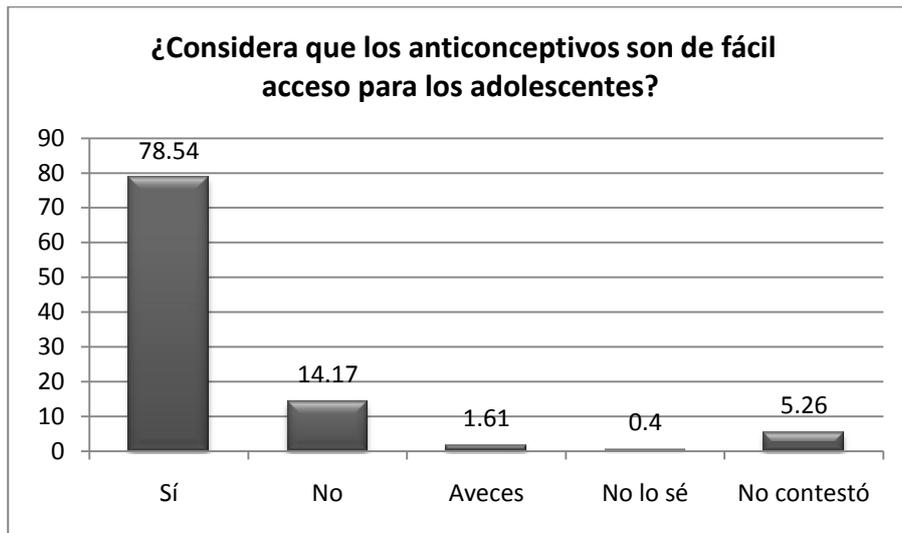
-El 47.35% de los jóvenes considera que los anticonceptivos son de fácil acceso para los adolescentes ya que “los venden en cualquier farmacia y en algunos lugares son gratuitos” y agregan que “no se les puede negar la protección” y “...aparte no tiene nada de malo, de hecho se están cuidando.” Sin embargo, el 33.06% de ellos opina que no es así pues les da pena o miedo pedirlos, son caros, no los sueltan tan fácil, solo se los venden a los mayores de 18 años, piden la credencial de elector, los ven muy pequeños para tener relaciones sexuales, a veces no los saben utilizar, los ven raro donde los compran, se sienten juzgados, entre otras cosas (figura 17).

Figura 17



Por su parte, el 78.54% de los padres de familia dicen que los adolescentes sí tienen acceso a los anticonceptivos y el 14.17% opina que no, coincidiendo en ambos casos con los motivos de los adolescentes (figura 18).

Figura 18



-El 46.15% de los padres de familia afirma que actualmente hacen uso de métodos anticonceptivos (figura 19), de ellos el 52.63% lo ha comentado con sus hijos mientras que el 38.6% prefiere no hacerlo (figura 20).

Figura 19

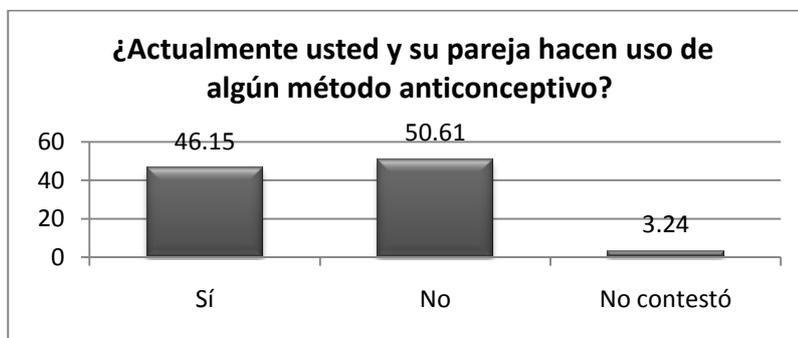
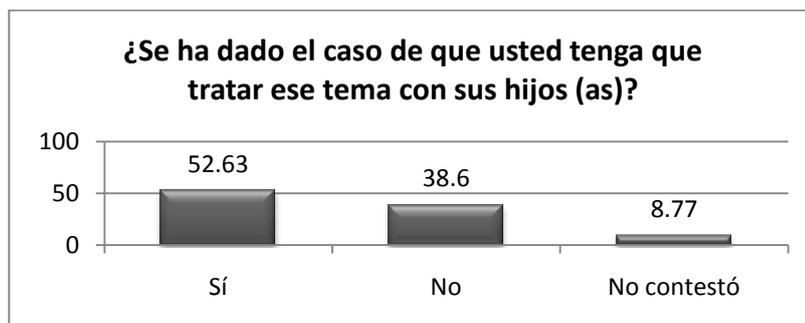


Figura 20



Los padres de familia que no hacen uso de métodos anticonceptivos suman un 50.61% y aunque la mayoría de ellos (45.9%) declara haber utilizado algún método definitivo hay también otras declaraciones que aunque son la minoría resultan relevantes para la investigación como son:

- *No menstruo porque estoy en periodo de lactancia.*
- *Estoy en contra de eso.*
- *Porque no le atrae.*
- *Porque nunca lo usamos, hasta la fecha por falta de explicación.*
- *Son malos.*
- *Por irresponsable.*
- *Ya tenemos los hijos que queremos y solo es cuidarnos.*

4.3 Discusión

Ambas instituciones, educación y familia, a lo largo de la historia de nuestras sociedades han jugado el rol de transmisoras de los valores fundamentales de cada sociedad y junto con ello se han hecho cargo de la socialización de los individuos que las conforman. Dentro de estas formas de transmisión y como ya se mencionó en capítulos precedentes, en nuestro país es a partir de la década de los años 30 se ha considerado importante que a los chicos se les brinde la información necesaria sobre salud sexual y reproductiva para que llegado el momento puedan hacer uso de ella para su propio beneficio; por tal motivo, en ambos lugares, escuela y casa, se habla con ellos sobre diversos temas de sexualidad entre los que resaltan aquellos que tratan sobre embarazos no deseados, anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual y preservativos; sin embargo, al parecer sus esfuerzos no han sido suficientes pues los jóvenes siguen expresando dudas sobre los temas recurrentes de escuela y familia.

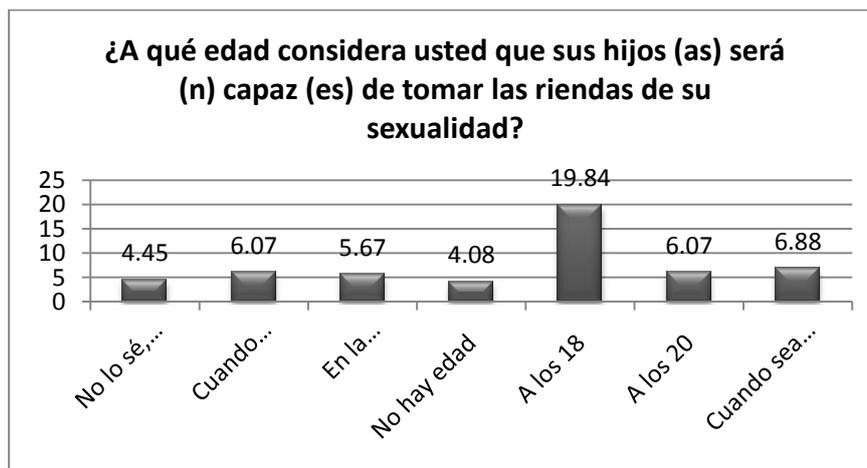
Como la mayoría de adultos considera que la sexualidad es equivalente a tener relaciones sexuales se considera que la educación sexual debe enfocarse a dar información sobre preservativos, anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual, sin embargo la información que se otorga no es suficiente para la comprensión de la misma y en ocasiones se encuentra incompleta y descontextualizada. Además, los adultos prefieren evadir el tema de las relaciones sexuales (coito) porque (a decir de ellos) se sienten cohibidos al punto de que cuando hablan de sexualidad con sus hijos describen la situación con frases como: "...tomo aire y la miro a los ojos..." y se justifican diciendo que "...son temas por demás conocidos..." así que asumiendo que los jóvenes ya cuentan con ese conocimiento pasan directamente al tema de la protección, dejando una laguna sumamente importante que genera inseguridad y confusión en los jóvenes en lo que a la práctica de su sexualidad se refiere, de ahí que algunas de sus dudas sean:

- *Qué efecto ocurre ¿cómo es que se va provocando internamente para la relación sexual?*
- *¿Cómo se hace el amor?*

- ¿Cómo sucede el coito?
- ¿Por qué dicen que se sienten orgasmos?

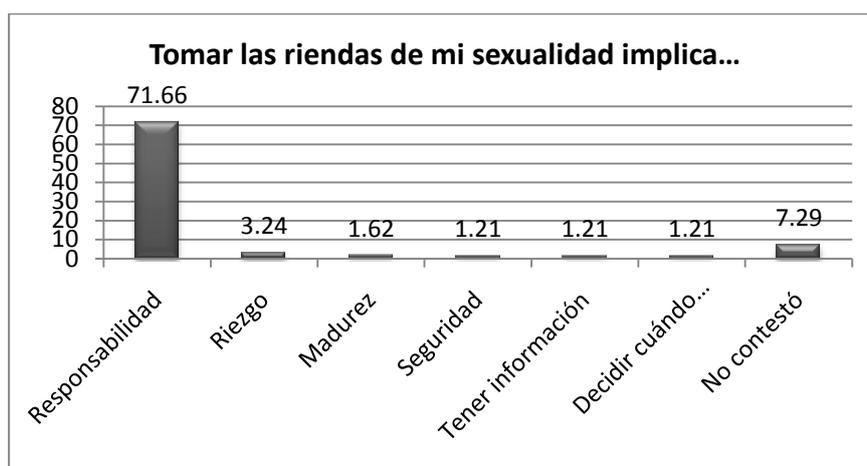
Es importante mencionar también la problemática que existe en el hecho de que los adultos brinden a los jóvenes información para su protección y cuidado pero a la vez se declaren en desacuerdo de que preservativos y anticonceptivos se encuentren al alcance de los mismos. Al respecto se encontró en los resultados que (como se había mencionado anteriormente), para los adultos la sexualidad es tener relaciones sexuales y consideran que la edad a la que sus hijos pueden tomar las riendas de su sexualidad es a los 18 años (19.84%) o bien “cuando sea adulto y tenga la madurez suficiente” (6.88%) e incluso hay quien llega a opinar que “hasta el casamiento” o a los “30 porque hasta que termine los estudios” (figura 21),

Figura 21



ya que para ellos el tomar las riendas de su sexualidad implica ante todo “responsabilidad” (71.66%) y “riesgo” (3.24%). (Figura 22).

Figura 22

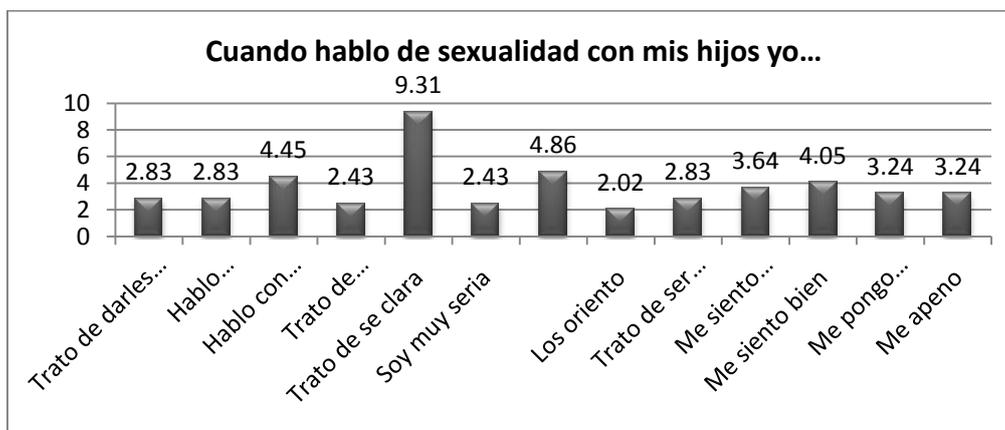


por lo cual el hecho de que los anticonceptivos se encuentren al alcance de los chicos en algunos casos les llega a resultar inapropiado, desencadenando comentarios tales como "... hay personas que se prestan para tal acción que no debería de haberla" pues "el fácil acceso a los anticonceptivos hace irresponsables a los adolescentes ya que les soluciona sus problemas"; y es que, incluso entre los padres de familia hay quienes evitan el uso de anticonceptivos por considerar que son "malos" "Porque a la larga o con el tiempo es dañino para nuestro organismo", e incluso llegan a argumentar que no los usan "Por el gesto que se genera para el gusto de la pareja" aún a sabiendas de que "...en cualquier Centro de Salud hay acceso a ellos..." ; tal vez cuestiones como esta los lleven a concluir que si no hacen uso de anticonceptivos es simplemente "Por irresponsables".

Por su parte, algunos padres de familia que se pronuncian a favor del uso de anticonceptivos entre los jóvenes aunque saben que "No es tan fácil como se podría pensar ya que en los Centros de Salud tienen que ser de esa localidad y no es tan agradable que pasen al Servicio de Salud Reproductiva cuándo los vecinos los ven" (esta situación se pudo constatar mediante una visita al Centro de Salud correspondiente); aseguran también que "...no se tiene la cultura necesaria al respecto para ver a un adolescente entrar a una farmacia y comprar anticonceptivos, o poner un espacio en la escuela para la toma de anticonceptivos gratis" y admiten su parte de responsabilidad argumentando lo siguiente:

“...nosotros como padres les transmitimos esos mitos y miedos que tenemos de que tengan una experiencia sexual a esa edad y de esa forma no se atreven a ir solos a una farmacia por pena y menos a un médico” y consideran que actualmente “no podemos andar por la vida - esto si te lo enseñó y esto no porque se me hace bochornoso-, ya no estamos en esos tiempos en que precisamente el tema de la sexualidad estaba considerado como algo pecaminoso” . Desafortunadamente, aunque acepten que “...ya no estamos en esos tiempos...”, para los adultos sigue siendo complicado hablar de sexualidad con los jóvenes de modo que prefieren no hacerlo o en caso contrario cuando lo hacen no saben cómo empezar, les es difícil abordar el tema porque les da pena y se ponen nerviosos aun así, tratan de ser claros pero en ocasiones no saben si es lo correcto o bien, no saben cómo explicarlo, situación que en ocasiones es percibida por los chicos, quienes opinan que sus padres “...se ponen como nerviosos”, “...tratan de decirlo de una manera que tú lo entiendas pero no se explican bien”.

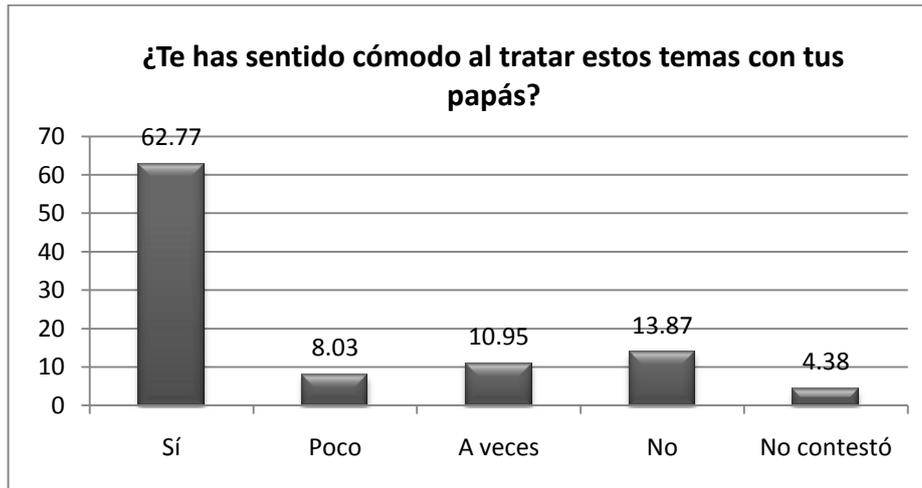
Figura 23



Al respecto, el 62.77% de los jóvenes dicen sentirse cómodos al hablar de sexualidad con sus papás (figura 24) porque ellos no temen hablarles con la verdad y tratan de que sea divertido, les tienen confianza, , tienen experiencia y lo hacen para que se cuiden como consecuencia se sienten informados y algo preparados para una situación de ese tipo aunque también hay jóvenes que opinan que “es un tema personal”, “son padres y da como pena”, no les gusta hablar con ellos, se sienten raros, “no es cómodo”, “no es tan fácil...es un poco vergonzoso”, “...no es

normal que tu papá te diga que tu novio use condón, ja, ja” también consideran que sus papás “...explican mucho el mismo tema...”, “empiezan con su teoría”, en otras circunstancias les “da miedo”, temen a la respuesta que diría, e incluso llegan a decir: “algunas ocasiones actúan como si yo no debiera de hacerlo” “me siento regañado”.

Figura 24



Tal vez ese sea uno de los motivos por los que el 40% de los jóvenes acepta haber resuelto sus dudas sobre temas de sexualidad por otros medios (figura 25) y la mayoría de ellos considera que el hacerlo es una experiencia buena (figura 26), interesante y satisfactoria pues, según dicen, “a veces no preguntas por pena a lo que te digan” incluso una chica asegura “fue como madurar sola”.

Figura 25

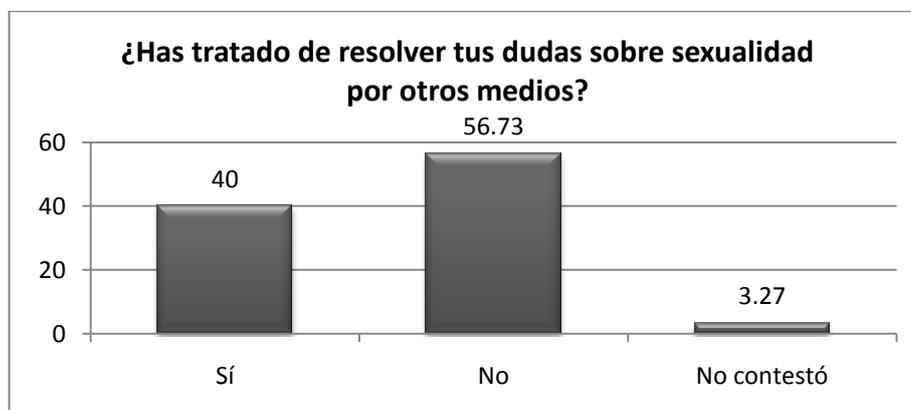
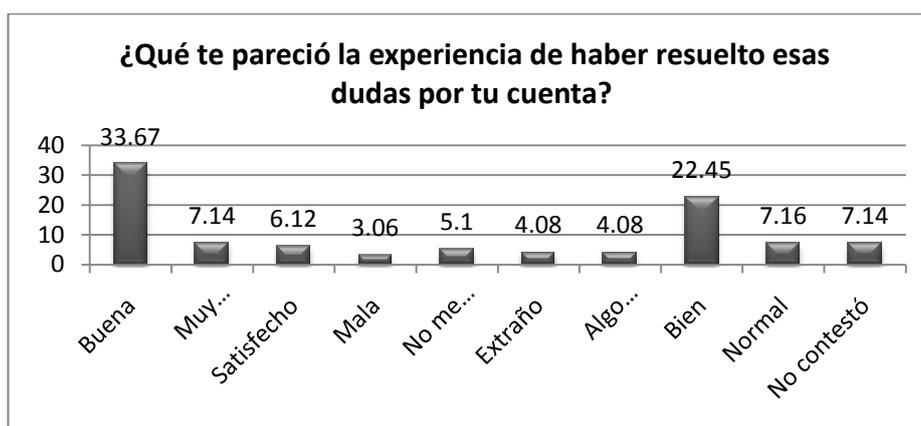


Figura 26



En cuanto a la desinformación, mala información y/o mitos que circulan tanto en entre jóvenes como adultos y que los pueden llevar a la realización de actividades perjudiciales para su salud física y/o emocional, se detectaron los siguientes:

Figura 27

Adultos	Jóvenes
La palabra sexualidad significa tener hijos	La sexualidad es algo que sirve para sacar hijos
La sexualidad es algo para adultos	Los anticonceptivos son para evitar una enfermedad de transmisión sexual
Las relaciones sexuales en los adolescentes son generadas por falta de valores	Los anticonceptivos son droga
Las relaciones sexuales entre adolescentes se dan porque no tienen suficiente cariño en casa y lo buscan en otras personas	Los anticonceptivos sirve para cuidarte después de tener relaciones
Los anticonceptivos son un medio seguro para no transmitir enfermedades	No sé para qué sirven los anticonceptivos
Los anticonceptivos no son necesarios	Los preservativos sirven para que no se embaracen las golfas
Los anticonceptivos no son necesarios si se está en periodo de lactancia	Los preservativos sirven para saber si estás embarazada
Los anticonceptivos no tienen razón de ser	Los preservativos sirven para no tener coito
Los anticonceptivos son malos	Los preservativos sirven para no ovular
El fácil acceso a los anticonceptivos hace a los jóvenes irresponsables ya que les soluciona sus problemas	Los preservativos sirven para ponerlos en una parte interna el hombre o mujer

<i>Los anticonceptivos causan cáncer</i>	<i>Los preservativos sirven para preservarse</i>
<i>Los anticonceptivos no son necesarios cuando solo se tiene una pareja</i>	<i>No sé para qué sirven los preservativos</i>
<i>Los anticonceptivos son muy útiles para la mujer profesionalista</i>	<i>El uso del condón es una pendejada</i>
<i>Tomar las riendas de mi sexualidad implica riesgos innecesarios</i>	<i>El uso del condón no es obligatorio</i>
<i>Aún no es tiempo de tratar temas de sexualidad con mis hijos</i>	<i>El uso del condón es necesario en casos de primera vez</i>
<i>No tengo tiempo de hablar de sexualidad con mi hijo porque me la paso trabajando</i>	<i>El uso de condón es innecesario si no estás en la edad de ser papá o mamá</i>
<i>Mi hijo tomara las riendas de su sexualidad cuando abuse de su libertad y no me platique sus inquietudes</i>	<i>Es malo, no se siente nada</i>
<i>Es mejor tener relaciones sexuales después de la menstruación para no embarazarse</i>	<i>Es mejor tener relaciones sexuales cuando acaba de pasar la regla porque hay menos probabilidades de embarazo</i>
<i>Es mejor tener relaciones sexuales cuando uno está casado porque así no sería necesario tantos anticonceptivos y no habría tantas enfermedades</i>	<i>Es mejor tener relaciones sexuales cuando eres mayor de edad corres menor riesgo de enfermarte</i>
<i>Las enfermedades de transmisión sexual se evitan con la abstinencia</i>	<i>Es mejor tener relaciones cuando no te baja porque tienes menos riesgos de quedar embarazada</i>
<i>Las enfermedades de transmisión sexual se ahorrarían si las autoridades no permitieran tantas cosas con mucha facilidad</i>	<i>La sexualidad es una responsabilidad muy grande ya que puedes tener muchos problemas</i>
	<i>La sexualidad es algo severo</i>
	<i>Las enfermedades de transmisión sexual son causa de sexo usado a temprana edad</i>
	<i>Las enfermedades de transmisión sexual son malas pero divertidas</i>
	<i>Las enfermedades de transmisión sexual son porque no tienen buena higiene o se acuestan con muchas</i>
	<i>Las enfermedades de transmisión sexual son por no usar anticonceptivos</i>

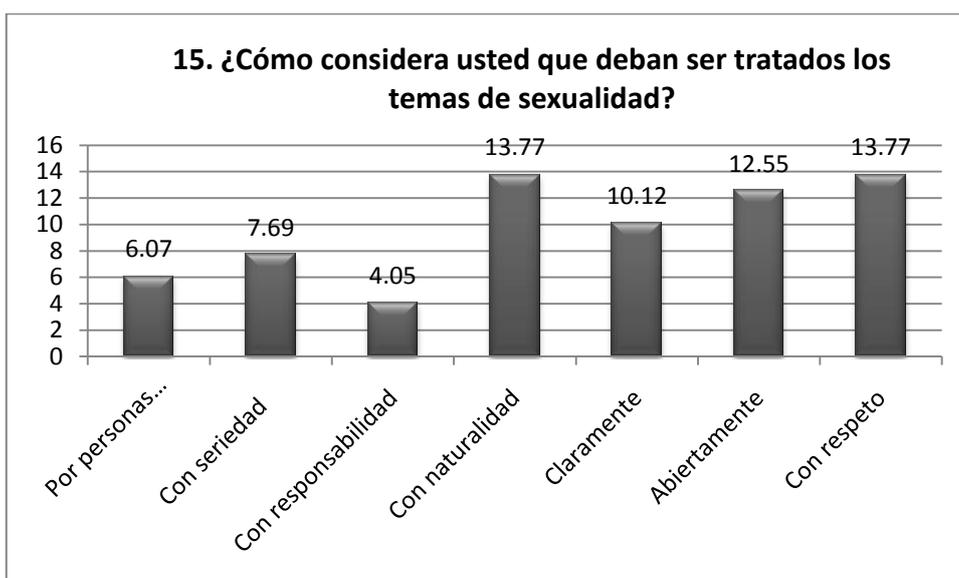
De ahí que los propios padres de familia consideren que la educación sexual hoy en día es insuficiente, mala, deficiente, casi nula, a nadie le preocupa, en pocas palabras “es un mito”; situación que les preocupa pues piensan que debiera ser algo prioritario, lo cual se refleja en el siguiente testimonio:

“...cuando fui niña, en mi casa no se podía hablar de eso pues decían que era pecado, yo nunca platiqué con mi mamá de ese tema por eso cometí muchos errores que a la fecha todavía afectan mi vida y no quisiera que sucediera lo mismo con ella y que su cabecita y su corazón estén con angustias y desconfianza como yo las tuve.”

Y es que, como se mencionó anteriormente, en ocasiones no es que no quieran tratar esos temas con sus hijos, si no que no saben cómo hacerlo o no tienen la información necesaria, llegando a casos extremos en los que se asegura: “No hablo de sexualidad con mis hijos porque en la escuela se los enseñan y ellos me lo explican.”

Algunos padres de familia consideran que los temas de sexualidad deben ser tratados “...mediante una persona capacitada en sexualidad pero enfocada hacia los adolescentes, con un lenguaje sencillo...” e incluso se interesan en su propia formación y piden que se les involucre expresado sugerencias y comentarios como los siguientes “...y por qué no, también nosotros ayudarnos con la información que se obtenga en la escuela. Sugiriendo incluso que se abrieran pláticas para los padres...” o “quizás podría ser un taller” pues “...tanto padres como hijos deben estar bien informados”, “...en mis tiempos había mucha ignorancia y esto me confundió y me hizo sentir sucio y culpable”, “...nosotros los padres no tenemos la exacta información o el saber de la sexualidad”; opinan también que “...mientras más se evitan o prohíben las cosas, más curiosidad de hacerlo o buscar tienen, es mejor hablarlo para que no les llegue la información por otro lado trasgiversada” pues “en la actualidad los jóvenes andan solos, y en cualquier reunión pueden tener el deseo por más que se abstengan y ya solo les queda cuidarse para prevenir un embarazo o enfermedades”.

Figura 28



Por último comentan que “la responsabilidad pesa más en los padres pero si se esfuerzan en la escuela lo adolescentes tendrán un horizonte más amplio en lo que se refiere a la sexualidad”, “porque todos influimos en la formación de los adolescentes; los compañeros, los prefectos y demás personal dejan huella positiva o negativa en cada alumno.”

4.4 Conclusiones

De acuerdo con los resultados obtenidos en la investigación se puede concluir que:

- *El concepto que padres y alumnos tienen de la sexualidad es limitado pues refiere únicamente a las relaciones sexuales (genitales) y además la práctica de éstas se encuentra ligada casi exclusivamente a la reproducción, prueba de ello es que aseguran que sus hijos tomarán las riendas de su sexualidad “cuando sea adulto y tenga la madurez suficiente” e incluso hay quien llega a opinar que “cuando abuse de su libertad”, sin tomar en cuenta todos los demás aspectos que intervienen en la sexualidad y que como se señaló en el capítulo correspondiente de la presente investigación hacen referencia a las identidades y los roles de género que a su vez encuentran su expresión en pensamientos, gustos, preferencias, creencias, valores, conductas y relaciones interpersonales.*
- *Como consecuencia de lo anterior, tanto los padres de familia como los profesores bombardean a los chicos con información acerca de métodos anticonceptivos, preservativos y enfermedades de transmisión sexual. Sin embargo, por lo menos entre los padres de familia, existe una gran confusión y mitos acerca de la función y uso de los mismos al grado de que se detectaron casos en los que ni ellos mismos hacen uso de anticonceptivos porque “están en periodo de lactancia, causan cáncer, no son necesarios cuando se tiene una sola pareja, se consideran una pareja limpia, hay confianza entre ellos, etc.”, y aunque los mismos padres de familia son conscientes de que “...todos influimos en la formación de los adolescentes. Los papás, los compañeros, los prefectos y demás personal dejan huella positiva o negativa en cada uno.”, no se puede considerar que la información que se les proporciona sea del todo confiable ni adecuada para la educación de los jóvenes, situación que genera confusión también entre los jóvenes quienes, a pesar de haber recibido información por parte de padres, profesores y algunas otras instituciones como Mexfam, IMSS, etc. siguen pidiendo se les explique: “cómo utilizar los anticonceptivos”, “qué nos*

muestren los anticonceptivos y nos digan para qué sirven y cómo se usan”, “cuándo utilizamos condón”, “las consecuencias de las enfermedades, que no solo te digan que te enfermas”, entre otras cosas.

- *Dicho por ellos mismos, los padres de familia no se sienten preparados para tratar temas de sexualidad con los jóvenes por no saber cómo tratar los temas o bien por falta de información pues, incluso hay quien asegura que a su hija “en la escuela se lo enseñan y ella me lo explica”, por lo tanto, se considera conveniente encaminar un programa dirigido a ellos, los padres de familia, en el que no solo se les brinde la información adecuada sobre la sexualidad, su atención y cuidado sino también aspectos propios de la adolescencia que les permitan tener un mayor conocimiento de sus hijos y la etapa por la que atraviesan con la finalidad de mejorar la comunicación entre ellos, lo cual no les causa molestia, por el contrario, ellos opinan al respecto: “Es bueno que los padres estemos bien informados, porque nos toca la responsabilidad de inculcarles a nuestros hijos sobre la sexualidad”, y piensan que “...podríamos ayudarnos de acuerdo a información que se obtenga de la escuela, sugiriendo que se abrieran pláticas para los padres”.*
- *El interés que presentan algunos padres por informarse sobre temas de sexualidad para beneficio de sus hijos quizá sea generada por experiencias individuales que para ellos resultaron desagradables, por ejemplo, hay quien dice: “...en mis tiempos había mucha ignorancia y esto me confundió y me hizo sentir sucio y culpable”, alguien más recuerda “Cuando fui niña en mi casa no se podía hablar de eso pues decían que era pecado y nunca platiqué con mi mamá de ese tema por eso cometí muchos errores que a la fecha todavía afectan mi vida y no quisiera que sucediera lo mismo con ella y que su cabecita y su corazón estén con angustias y desconfianza como yo los tuve”.*

Testimonios como los anteriores, hacen evidente lo perjudicial que resulta no contar con las herramientas necesarias para el desarrollo óptimo de la sexualidad y en cambio el contar con mitos y tabúes hacen que las

experiencias sexuales se conviertan en experiencias traumáticas, por ello, es imprescindible trabajar con los padres de familia el aspecto de la responsabilidad en cuanto a la práctica de relaciones sexuales y uso de anticonceptivos y preservativos se refiere, pues como la información que brindan a los chicos sobre salud sexual y reproductiva contrasta con su deseo de mantenerlos alejados de la práctica de las mismas se generan muchas contradicciones que limitan la cultura de la prevención pues no es posible que aún haya quienes piensen “El fácil acceso a los anticonceptivos hace irresponsables a los adolescentes ya que les soluciona los problemas” cuando de hecho se trata de evitar que se vean involucrados en un problema como es un embarazo no deseado o una enfermedad de transmisión sexual, problemas que de acuerdo con los propios padres de familia “...se están tomando a la ligera” y “se evitan con la abstinencia” pero también “se podrían prevenir si se tuviera más conocimiento de las mismas” porque a final de cuentas “...los jóvenes andan solos y en cualquier reunión pueden tener el deseo por más que se abstengan y (...) ya solo les queda cuidarse para prevenir enfermedades o embarazos” por lo que resulta más benéfico inculcarles que “...la prevención implica responsabilidad, que el sexo es algo que se debe disfrutar y no hacerle creer que es malo para que no lo haga.”

Por lo expuesto anteriormente se puede considerar que la elección de que los adultos hacen sobre los temas de sexualidad dirigidos a los adolescentes, ya sea los vistos en clase o los tratados con sus papás, es la correcta, no así la manera en la que se brinda la información ya que ésta suele ser muy superficial y confusa, podríamos por ejemplo, prestar especial atención al diseño del material impreso que se difunde entre los jóvenes sobre salud sexual y reproductiva, que éste sea llamativo, que logre motivarlos y despertar en ellos el interés de obtener mayor información proveniente de fuentes fidedignas; encaminarlos hacia su autoconocimiento, incorporando a su vida diaria la cultura de la prevención; no se debe dar por hecho que los adolescentes tienen conocimiento previo sobre el coito de modo que antes de hablarles sobre las consecuencias de éste y la manera de prevenirlas, se les debe dar una explicación clara sobre lo que éste implica, de lo contrario los esfuerzos realizados para inculcarles su cuidado y protección por

medio del uso de anticonceptivos y preservativos seguirán siendo poco efectivos, de ahí la necesidad de que los pedagogos hagamos los esfuerzos necesarios para que la educación sexual de los individuos en todas sus etapas de desarrollo responda a las necesidades que la salud sexual y reproductiva de la sociedad requiere reiterando que la sexualidad es inherente al ser humano, presente en cada etapa de nuestra vida e involucrada de manera directa con nuestra personalidad, autoconcepto y autoestima.

Para los profesionales de la educación es importante el hecho de que reconocer en la población adulta la desinformación y malos entendidos que existen con respecto a la sexualidad y la salud sexual y reproductiva y que dicha población a su vez reconozca sus limitaciones respecto al tema pues este puede ser el punto de partida para el diseño de materiales y actividades que propicien la renovación de la educación sexual y reproductiva.

Bibliografía

De libros:

- *Blos, P. (1996). La transición adolescente. Buenos Aires: Amorrortu.*
- *Braconier, A. (1991). De la infancia a la adolescencia. Barcelona: Urano.*
- *Calixto, F. R. (2008). Educación de la Sexualidad. México: UPN: Castellanos.*
- *Castells, P., & J. Silvert, T. (2003). Guía práctica de la salud y psicología del adolescente. Barcelona: Planeta.*
- *Coleman, J. C. (1994). Psicología de la adolescencia. Madrid: Morata.*
- *Croocs, R. (2000). Nuestra Sexualidad. México: International Thomson.*
- *Del Castillo, T. A. (2000). La polémica en torno a la educación sexual en la ciudad de México durante la década de los años treinta: conceptos y representaciones de la infancia. Estudios sociológicos. Vol. XVIII, N° 001. México: El Colegio de México.*
- *Devereux, G. (1997). De la ansiedad al método de las ciencias del comportamiento. México: Siglo XXI.*
- *Dieterich, H. (1997). Nueva guía para la investigación científica. México: Ariel.*
- *Dolto, F. (2004). La causa de los adolescentes. México: Paidós.*

- *Durkheim, E. (2001). Educación y sociología. México: Coyoacán.*
- *Ferrer, F. (1992). Cómo educar la sexualidad en la escuela. Barcelona: CEAC.*
- *Flick, U. (2004). Introducción a la investigación cualitativa. Estrategias de muestreo. Madrid: Morata.*
- *Foucault, M. (1987). Historia de la sexualidad I. La voluntad del saber. México: Siglo XXI.*
- *Freud, S. (2002). Tres ensayos sobre teoría sexual. Madrid: Alianza Editorial.*
- *Front, P. (1999). Pedagogía de la sexualidad. Barcelona: Graó: Universitat de Barcelona, Institut de Ciències de l'Educació.*
- *Giroux, S.; Tremblay, G. (2004). Metodología de las ciencias humanas. México: Fondo de Cultura Económica.*
- *Herbert, M. (2003). Vivir con adolescentes. En P. Castells, & T. J. Silvert, Guía práctica de la salud y psicología del adolescente (pág. 379). Barcelona: Planeta.*
- *Hiriart, R. V. (2000). Educación sexual en la escuela. México: Paidós.*
- *Hiriart, R. V. (2006). Cómo hablar de sexualidad con sus hijos. México: Paidós.*
- *Jiménez, M. A. (2007). Encrucijada de lo imaginario. Autonomía y práctica de la educación. México: UACM.*

- *Lejeune, C. (1979). Pedagogía de la educación sexual. Madrid: Aguilar.*
- *López, A. A. (1985). La educación de los antiguos nahuas. México: SEP: El caballito.*
- *Rice, P. F. (1997). Desarrollo humano. Estudio del ciclo vital. México: Prentice Hall.*
- *Rojas, S. R. (1985). Guía para realizar investigaciones sociales. México: UNAM.*
- *Saavedra, Á. V.; Macías N. N. I.; Peña, M. J. A. (2006). Adolescencia y sexualidad. Manual práctico para la elaboración de programas de prevención primaria. México: Trillas.*
- *Shaffer, D. R. (2000). Psicología del desarrollo. Infancia y adolescencia. México: International Thomsom Editores.*
- *Vanegas, O. J. H. (2000). Estrategias metodológicas para talleres de sexualidad. México: El manual moderno.*

De capítulos de libros:

- *Álvarez-Gayou, J. J. L. (2003). Análisis de la información. En Cómo hacer investigación cualitativa. Fundamentos y metodología (pág.187). México: Paidós.*
- *Murga, M. M. (2007). La institución de lo social, lo imaginario y el imperativo pedagógico. En M. A. Jiménez, Encrucijadas de lo imaginario: autonomía y*

práctica de la educación (pág. 145). México: Universidad Autónoma de la Ciudad de México.

- *Palazzini, L. (2006). En H. M. Rother, Adolescencias: trayectorias turbulentas (pág. 144). Buenos Aires: Paidós.*
- *Takayanagui, D. (2008). Introducción. En Tu futuro en libertad. México: Gobierno del Distrito Federal.*
- *Taylor, S. J.; Bogdan, R. (1987). El trabajo con los datos. En Introducción a los métodos cualitativos de investigación. El trabajo con los datos en la investigación cualitativa (pag.154). Barcelona: Paidós.*

De artículo en revista:

- *Ibarra, M. L. (2003). Adolescencia y maternidad: impacto psicológico n la mujer. Revista Cubana de Psicología Vol. 20 , 43-47.*

De publicaciones Institucionales:

- *Díaz, S. V. (2003). El Embarazo de las adolesccentes en México. Gaceta Médica de México Vol.139 Suplemento 1 , S23-S28.*
- *Villaseñor, F. M. (1997). Escuchando la opinión de adolescentes sobre los folletosde Educación Sexual. Adolescencia. Boletín trimestral de investigación epidemiológica en servicios de salud del adolescente , 3.*
- *SEP. (1998). Libro de texto de ciencias naturales de 5° Grado. México: SEP.*

- SEP. (1999). *Libro de ciencias naturales 6° grado*. México: SEP.

De publicaciones electrónicas:

- Aguilar, G. j. (20 de Mayo de 2009). *Dirección General de Desarrollo Curricular*. Recuperado el 20 de Septiembre de 2010, de <http://basica.sep.gob.mx/dgdc/sitio/start.php?act=notapp250509>
- Censida. (Junio de 30 de 2008). *Centro Nacional para la prevención y control del VIH/SIDA*. Recuperado el 27 de Mayo de 2009, de <http://www.censida.salud.gob.mx/interior/cifras.html>
- Del Castillo, T. A. (Enero-Abril de 2000). *Redalyc*. Recuperado el 20 de Septiembre de 2010, de *La polémica en torno a la educación sexual en la Ciudad de México durante la década de los años treinta: conceptos y representaciones de la infancia*: <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/598/59805207.pdf>
- Juventud, E. N. (2005). *Centro de Documentación del Instituto Mexicano de la Juventud*. Recuperado el 17 de Febrero de 2009, de *Base Final Encuesta Nacional de la Juventud 2005*: <http://cendoc.imjuventud.gob.mx/investigacion/encuesta.html>
- OMS. (s.f.). *Organización Mundial de la Salud*. Recuperado el 19 de Septiembre de 2010, de *Salud y desarrollo del niño y del adolescente. Adolescentes*: http://www.who.int/child_adolescent_health/topics/prevention_care/adolescent/es/
- SEP. (s.f.). *Lecturas de apoyo al maestro*. Recuperado el 28 de Septiembre de 2010, de *Bloque IV La Reproducción. Tema 1. Sexualidad humana y*

salud:

http://www.reformasecundaria.sep.gob.mx/ciencia_tecnologia/doctos/16%20BIV.1.pdf

- *SEP. (2000). UPN 303 Educar para transformar. Recuperado el 19 de Octubre de 2009, de Sexualidad infantil y juvenil: <http://upn303.com/sexualidad-infantil-y-juvenil>*
- *UNICEF. (s.f.). UNICEF México. La infancia. Adolescencia. Recuperado el 24 de Marzo de 2009, de http://www.unicef.org/mexico/spanish/ninos_6879.htm*

ANEXOS

Tablas de resultados

Alumnos

Figura 29

Para ti ¿qué es la sexualidad?	
	%
<i>Lo que determina el sexo masculino o femenino</i>	9.8
<i>La manera de reproducirse</i>	11.43
<i>Es un tipo de educación sobre las relaciones sexuales y cómo debes cuidarte</i>	3.67
<i>Tener relaciones sexuales con alguien</i>	21.63
<i>Es una característica del ser humano</i>	0.82
<i>Algo que ayuda a conocerme</i>	2.04
<i>Algo importante</i>	2.45
<i>Una etapa por la cual vamos a pasar todos</i>	1.22
<i>Una etapa de la vida que llega cuando eres mayor</i>	1.22
<i>Algo normal</i>	8.16
<i>Algo normal siempre y cuando sea con amor y responsabilidad</i>	0.82
<i>Algo bonito</i>	1.22
<i>Un deseo corporal</i>	0.82
<i>Algo que todos alguna vez vamos a experimentar</i>	0.82
<i>Otro</i>	17.96
<i>No sé</i>	4.9
<i>No contestó</i>	11.02

Figura 30

2. ¿Has hablado de sexualidad con tus maestros (as)?	
	%
<i>Sí</i>	74.69
<i>No</i>	25.31

Figura 31

¿Qué temas de sexualidad se han tratado en esas clases?	
	%
<i>Aparato reproductor femenino y masculino</i>	9.39
<i>Reproducción</i>	0.82
<i>Qué es la sexualidad</i>	1.22
<i>Qué es el sexo</i>	2.04
<i>Uso de preservativos</i>	15.92
<i>Enfermedades de transmisión sexual</i>	33.06
<i>Anticonceptivos</i>	23.27
<i>Relaciones sexuales</i>	1.63
<i>Fecundación</i>	1.22
<i>Embarazo</i>	13.47
<i>Embarazo precoz</i>	1.63
<i>Desarrollo del bebé</i>	0.82
<i>Parto</i>	2.04

Aborto	8.98
Formas de prevenir embarazos y enfermedades de transmisión sexual	0.82
Reproducción	3.67
Protección	3.27
Prevención	7.76
Coito	2.45
Cómo nacen los bebés	0.82
SIDA	0.82
Cambio Hormonales	0.82
Cambios durante la adolescencia	2.04
Todos	2.86
Otro	6.53
No sé	2.45
No contestó	2.04

Figura 32

¿Has hablado de sexualidad con tus maestros (as) fuera de clase?	
	%
Sí	6.12
No	91.02
No contesto	2.86

Figura 33

¿Te has sentido cómodo al hablar de sexualidad con tus profesores (as)?	
	%
Sí	43.72
Normal	1.09
Depende si es hombre o mujer	0.55
Tal vez con las maestras porque son de mi mismo sexo	0.55
Me da igual	3.28
Me da lo mismo, ni atención pongo	0.55
A veces	2.73
Más o menos	3.28
Poco	2.73
No sé	2.73
No	32.79
No contesto	6.01

Figura 34

¿Acostumbras hablar de sexualidad con tus papás?	
	%
Sí	22.04
Muy poco	33.88
No	42.04
No contestó	2.04

Figura 35

Si es así ¿Cuáles son los temas que has tratado con ellos?	
	%
<i>Todos</i>	9.49
<i>Los mismos que en las clases</i>	4.38
<i>Aborto</i>	3.65
<i>Cuándo es recomendable tener relaciones sexuales</i>	1.46
<i>Sexo</i>	5.84
<i>Relaciones sexuales</i>	6.57
<i>Enfermedades de transmisión sexual</i>	11.68
<i>Prevención</i>	8.03
<i>Preservativos</i>	13.87
<i>Protecciones</i>	2.92
<i>Anticonceptivos</i>	12.41
<i>Consecuencias</i>	1.46
<i>Embarazo</i>	12.41
<i>Embarazo prematuro</i>	2.19
<i>Mi cuidado, responsabilidades y actitudes que debo tomar</i>	1.46
<i>Que me cuide</i>	4.38
<i>Como cuidarme</i>	8.03
<i>Qué edad consideran apta para empezar a tener relaciones sexuales</i>	3.65
<i>Los pro y los contra de la sexualidad</i>	2.19
<i>Cómo nacen los bebés</i>	2.19
<i>Noviazgo</i>	2.19
<i>Menstruación</i>	2.92
<i>Masturbación</i>	1.46
<i>Mis cambios</i>	2.19
<i>No recuerdo</i>	1.46
<i>Otros</i>	21.17
<i>No contestó</i>	6.57

Figura 36

¿Te has sentido cómodo al tratar estos temas con tus papás?	
	%
<i>Sí</i>	62.77
<i>Sólo con mi mamá</i>	2.19
<i>Me da igual</i>	1.46
<i>Más o menos</i>	2.19
<i>No tanto pero lo hacen para que yo me cuide</i>	0.73
<i>No mucho, a veces es mejor consultarlo en internet</i>	0.73
<i>Poco</i>	6.57
<i>A veces</i>	6.57
<i>No he sabido</i>	0.73
<i>No</i>	13.87
<i>No contestó</i>	2.19

Figura 37

¿Consideras que los temas que has tratado con tus profesores (as) y tus papás acerca de la sexualidad son importantes para ti?	
	%
<i>Sí</i>	86.24
<i>A veces</i>	0.46

<i>Más ó menos</i>	2.75
<i>Poco</i>	1.38
<i>No sé</i>	0.92
<i>No</i>	3.67
<i>No contestó</i>	4.59

Figura 38

Además de esos temas ¿te gustaría tener información de otros temas de sexualidad?	
	%
<i>Sí</i>	30.61
<i>Me da igual</i>	0.82
<i>No sé</i>	5.31
<i>No</i>	56.73
<i>No contestó</i>	6.53

Figura 39

Además de tus papás y tus profesores ¿(as) hay alguien más con quien acostumbras hablar de sexualidad?	
	%
<i>Sí</i>	31.43
<i>No</i>	65.31
<i>No contestó</i>	3.27

Figura 40

¿Has tratado de resolver tus dudas sobre sexualidad por otros medios?	
	%
<i>Sí</i>	40
<i>No</i>	56.73
<i>No contestó</i>	3.27

Figura 41

¿Cuáles han sido estos medios?	
	%
<i>Internet</i>	46.94
<i>Libros</i>	15.31
<i>Libros e internet</i>	23.47
<i>Libros y revistas</i>	1.02
<i>Internet, revistas, libros</i>	1.02
<i>Internet y monografías</i>	1.02
<i>Folleto, internet y libros</i>	2.04
<i>Internet o consultar a un doctor experto en eso</i>	1.02
<i>Internet y televisión</i>	1.02
<i>Libros y programas educativos</i>	1.02
<i>Folleto que hay en los centros de salud</i>	2.04
<i>Enfermeras que conozco</i>	1.02
<i>Discovery Channel</i>	1.02
<i>Especialistas en el tema</i>	1.02
<i>Cursos sexuales</i>	1.02

Figura 42

Si tu repuesta anterior fue sí ¿Qué temas específicos fueron los que investigaste?	
	%
<i>Embarazo</i>	8.16
<i>Embarazo a temprana edad</i>	1.02
<i>Los mismos pero más a fondo</i>	3.06
<i>Cómo es el óvulo y el espermatozoide a simple vista</i>	1.02
<i>La fecundación</i>	2.04
<i>Cómo se hacen los bebés, en cuánto tiempo se forman</i>	2.04
<i>Qué tipos de células interactúan</i>	1.02
<i>Preservativos</i>	7.14
<i>Anticonceptivos</i>	7.14
<i>Los tipos de protección</i>	2.04
<i>Enfermedades sexuales</i>	19.39
<i>Del SIDA</i>	1.02
<i>Aparato reproductor</i>	3.06
<i>Menstruación</i>	1.02
<i>Reproducción</i>	4.08
<i>Erotismo</i>	2.04
<i>Derechos sexuales</i>	1.02
<i>Excitación</i>	1.02
<i>Coito</i>	2.04
<i>Fertilidad y fecundación</i>	1.02
<i>Sexualidad</i>	2.04
<i>Virus del papiloma humano</i>	1.02
<i>Sexo</i>	2.04
<i>Sexo oral</i>	1.02
<i>Sexualidad</i>	2.04
<i>Cómo cuidarme</i>	1.02
<i>Uso del condón: Cómo ponerlo</i>	1.02
<i>Erección</i>	1.02
<i>Kamasutra</i>	1.02
<i>Cómo evitar lastimarme</i>	1.02
<i>Que ese día sea especial</i>	1.02
<i>Aborto</i>	7.14
<i>Los cambios que tenemos las niñas</i>	1.02
<i>Por qué los hombres y las mujeres se comporta raro a cierta edad</i>	1.02
<i>Cuál sería la edad correcta de comenzar</i>	2.04
<i>Noviazgo</i>	1.02
<i>Fangasm</i>	1.02
<i>Sobre mi cuerpo</i>	1.02
<i>Homosexualidad y lesbianismo</i>	1.02
<i>Si puedes quedar embarazada si tu ropa se llenó de semen</i>	1.02
<i>Cómo tener relaciones sexuales</i>	1.02
<i>Masturbación</i>	2.04
<i>Eyaculación</i>	1.02
<i>Qué es y qué produce un chacro</i>	1.02

Figura 43

¿Qué te pareció la experiencia de haber resuelto esas dudas por tu cuenta?	
	%
<i>Buena</i>	26.53
<i>Buena, para no preguntar a los demás</i>	1.02
<i>Poder encontrarlo</i>	1.02

<i>No las entendí bien</i>	1.02
<i>Buena y divertida</i>	2.04
<i>Muy interesante</i>	7.14
<i>Muy penoso, ya que por la voz de la comunidad de los jóvenes ¡¡¡No nos gusta hablar de sexo!!!</i>	1.02
<i>Satisfecho</i>	5.1
<i>Mala</i>	2.04
<i>Raro</i>	3.06
<i>Fea</i>	1.02
<i>pues me quedó un poco más claro pero todavía no estoy convencido (cómo poner el condón)</i>	1.02
<i>No me quedé bastante convencida</i>	2.04
<i>Fue lo mismo</i>	1.02
<i>Extraño</i>	1.02
<i>Cómodo</i>	1.02
<i>Algo incómodo</i>	1.02
<i>Fue un poco fuerte porque no había imaginado lo que pasa</i>	1.02
<i>Difícil de imaginar que eso ocurre en la vida diaria</i>	1.02
<i>Sorprendente pero comprensivo</i>	1.02
<i>Bien</i>	20.41
<i>Bien, es más cómodo</i>	2.04
<i>Fue mucho mejor</i>	1.02
<i>Genial</i>	1.02
<i>Normal</i>	7.14
<i>Nada</i>	2.04
<i>Nula</i>	1.02
<i>No contestó</i>	4.08

Figura 44

¿Acostumbras hablar de sexualidad con tus amigos (as)?	
	%
<i>Sí</i>	30.58
<i>A veces</i>	9.8
<i>Más o menos</i>	0.82
<i>Poco</i>	3.27
<i>No</i>	51.84
<i>No contestó</i>	4.08

Figura 45

¿Consideras que los anticonceptivos son de fácil acceso para los adolescentes?	
	%
<i>Sí</i>	47.35
<i>Tal vez</i>	1.22
<i>Algunos</i>	1.22
<i>No sé</i>	11.43
<i>No</i>	33.06
<i>No contestó</i>	5.71

Padres de Familia

Figura 46

Para usted, ¿qué significa la palabra sexualidad?	%
<i>Entendimiento y cuidado de nuestro cuerpo y nuestras sensaciones</i>	2.43
<i>Término con el que nacemos que cambia su sentido con el crecimiento del individuo y que forma parte de toda nuestra vida</i>	0.81
<i>Características que hacen diferentes al sexo femenino y masculino</i>	10.53
<i>Todo lo referente a el funcionamiento de los órganos sexuales de cada hombre y mujer así como su comportamiento y relación social</i>	2.43
<i>Todo lo que se refiere a tu cuerpo y lo que haces con él o permites que hagan con él</i>	0.81
<i>Cambios físicos, hormonales y mentales en las diferentes etapas desde nuestro nacimiento hasta la edad adulta</i>	4.05
<i>Atracción hacia otra persona</i>	0.81
<i>Capacidad de satisfacer el placer sexual</i>	0.81
<i>Proceso natural de disfrutar de una vida sexual plena y con responsabilidad</i>	0.81
<i>Una forma libre y expresiva entre un hombre y una mujer regularmente para demostrarse su amor y los deseos hormonales que surgen de este</i>	0.81
<i>Intimidad</i>	0.81
<i>Hablar directamente del sexo</i>	1.62
<i>Aprender sobre nuestro cuerpo, las funciones de nuestros órganos reproductores, como cuidarnos en caso de tener relaciones sexuales, sus consecuencias y temas relacionados</i>	7.29
<i>Todo lo relacionado con el sexo</i>	2.02
<i>Tener relaciones sexuales</i>	10.93
<i>Responsabilidad</i>	2.83
<i>Algo natural</i>	1.62
<i>No contestó</i>	14.57
<i>Otro</i>	34.01

Figura 47

¿A qué edad considera usted que se debe comenzar a recibir educación sexual?	%
<i>A los 3 años</i>	2.43
<i>A los 3-4 años</i>	0.81
<i>Desde lo 4-5 años</i>	1.21
<i>A los 5</i>	1.62
<i>5 y 6 años de edad</i>	3.64
<i>6 años</i>	3.24
<i>A los 7 años</i>	0.81
<i>A los 8</i>	2.83
<i>Entre 8 y 9 años</i>	1.21
<i>8-10 años</i>	.21
<i>Como a los 9 años</i>	7.29
<i>A los 9 ó 10 años</i>	0.81
<i>A los 10 años</i>	8.91
<i>Desde los 10 u 11 años</i>	0.81
<i>10 y 12 años</i>	1.21
<i>A los 11</i>	3.64
<i>Entre los 11 y 12 años</i>	3.64
<i>A los 12 años</i>	3.24
<i>13 años</i>	1.21

A los 15 años	0.81
A los 25	4.08
Desde temprana edad	4.08
Cuando el niño o niña empiezan a preguntar	4.05
No hay edad	2.02
Desde siempre	1.21
Desde que se tiene uso de razón	4.08
A la edad que tengan conciencia y madurez	4.08
Desde la infancia	11.34
Desde preescolar	4.05
Desde la primaria	1.62
Al ingresar a la escuela secundaria	0.81
En la pre-adolescencia	2.02
En la adolescencia	4.08
Toda la vida	0.81
No contestó	1.21
Otro	8.1

Figura 48

¿Durante el ciclo escolar sus hijos (as) reciben educación sexual en la escuela?	
	%
Sí	89.47
No	6.48
No sé	3.64
No contestó	0.4

Figura 49

Si su respuesta fue afirmativa ¿sabe usted que temas han abordado?	
	%
Etapas de su crecimiento: pubertad, adolescencia	2.02
El cuerpo	3.24
Conocer los cuerpos de hombres y mujeres	1.21
Desarrollo	2.83
Aparato reproductor femenino y masculino	26.32
Higiene corporal	1.21
Enfermedades de transmisión sexual	31
Menstruación	5.67
Adolescencia	1.62
Noviazgo	1.62
Relaciones Sexuales	3.64
Relaciones sexuales a temprana edad	0.81
Coito	1.21
Planeación familiar	0.81
Preservativos	14.57
Prevención	5.67
Anticonceptivos	32.39
Fecundación	1.21
Embarazo	15.38
Embarazos no deseados	4.45
Parto	1.21
Aborto	9.72
Noviazgo	1.62
Cambios físicos de la adolescencia	11.74

<i>Reproducción</i>	8.91
<i>Pubertad</i>	1.62
<i>Sexualidad</i>	1.62
<i>Otro</i>	5.67
<i>No sé</i>	4.86
<i>No contestó</i>	5.26

Figura 50

¿Sabe usted si sus hijos (as) han platicado con sus profesores (as) sobre temas de sexualidad fuera de clase?	
	%
<i>Si</i>	4.86
<i>No</i>	66.8
<i>No sé</i>	27.53

Figura 51

¿Acostumbra usted hablar de sexualidad con sus hijos (as)?	
	%
<i>Sí</i>	67.61
<i>Pocas veces</i>	21.05
<i>Si ellos me preguntan algo</i>	0.81
<i>No</i>	9.72
<i>No contestó</i>	0.81

Figura 52

Si su respuesta fue SÍ ¿lo busca de manera cotidiana o busca un momento determinado para hacerlo?	
	%
<i>De manera cotidiana</i>	35.87
<i>Busco un momento determinado</i>	40.81
<i>Cuando preguntan</i>	3.6
<i>Fue ocasional</i>	0.45
<i>De las dos formas</i>	3.59
<i>No contestó</i>	10.76

Figura 53

De los siguientes temas, marque con una X los que considera deben formar parte de la educación sexual dirigida a adolescentes en las escuelas:	
	%
<i>Características sexuales</i>	76.92
<i>Función del aparato reproductor femenino y masculino</i>	93.93
<i>Autoestima</i>	88.66
<i>Noviazgo</i>	87.85
<i>Coito</i>	61.54
<i>Proceso de la respuesta sexual</i>	63.56
<i>Anticonceptivos</i>	95.14
<i>Embarazo</i>	92.31
<i>Aborto</i>	85.83
<i>Masturbación</i>	70.45
<i>Abstinencia</i>	63.56

<i>Uso de preservativos</i>	94.33
<i>Enfermedades de transmisión sexual</i>	99.6
<i>Homosexualidad y lesbianismo</i>	72.47
<i>Mitos sexuales</i>	67.61

Figura 54

¿Actualmente usted y su pareja hacen uso de algún método anticonceptivo?	
	%
<i>Sí</i>	46.15
<i>No</i>	50.61
<i>No contestó</i>	3.24

Figura 55

Si su respuesta fue NO ¿cuál es el motivo?	
	%
<i>Método definitivo</i>	45.9
<i>Tengo miomas</i>	0.82
<i>No me embarazo</i>	1.64
<i>No menstruo porque estoy en periodo de lactancia</i>	0.82
<i>Ya no hay menstruación</i>	3.28
<i>Porque a la larga o con el tiempo es dañino para nuestro organismo</i>	0.82
<i>Estoy en contra de eso</i>	0.82
<i>Porque no le atrae</i>	0.82
<i>Por el gasto que se genera para el gusto de la pareja</i>	0.82
<i>No estamos en edad (43 años)</i>	0.82
<i>Porque nunca lo usamos hasta la fecha por motivos de falta de explicación</i>	0.82
<i>A mi pareja no le quedó ningún método y por la higiene y confianza que existe de parte de ambos</i>	1.64
<i>Son malos</i>	0.82
<i>Porque no hay riesgo de embarazo</i>	0.82
<i>Por irresponsable</i>	0.82
<i>Ya tenemos los hijos que deseábamos y solo es cuidarnos</i>	1.64
<i>No es necesario</i>	2.46
<i>No hay pareja</i>	9.84
<i>Muy ocasional actividad sexual</i>	2.46
<i>Porque no tenemos una vida sexual activa</i>	3.28
<i>Queremos más familia</i>	0.82
<i>Ya soy mayor y por prescripción médica</i>	0.82
<i>Para no tener más hijos</i>	0.82
<i>Por la confianza que nos tenemos el uno del otro</i>	4.1
<i>Abstinencia</i>	1.64
<i>Ninguno</i>	0.82
<i>No sé</i>	1.64
<i>No contestó</i>	8.2

Figura 56

Si su respuesta fue SI ¿Se ha dado el caso de que usted tenga que tratar ese tema con sus hijos (as)?	
	%
<i>Sí</i>	52.63
<i>No</i>	38.6

No contestó	8.77
-------------	------

Figura 57

¿Cómo considera usted que deban ser tratados los temas de sexualidad?	%
<i>Por personas especializadas</i>	6.07
<i>Con seriedad</i>	7.69
<i>Con responsabilidad</i>	4.05
<i>Como cualquier otra materia</i>	1.21
<i>Con la participación de los alumnos</i>	0.81
<i>Con naturalidad</i>	13.77
<i>Claramente</i>	10.12
<i>Abiertamente</i>	12.55
<i>Solo contestando la pregunta y preguntando por qué</i>	0.81
<i>Sin tabús</i>	3.24
<i>Con delicadeza</i>	2.02
<i>Con confianza</i>	1.62
<i>Sin morbo</i>	3.24
<i>Con respeto</i>	13.77
<i>Como cualquier plática normal</i>	0.81
<i>Por medio de esquemas, libros y otro medio de información</i>	1.21
<i>Con amplia explicación</i>	1.21
<i>Con información profesional</i>	1.62
<i>Con importancia</i>	1.21
<i>Sin mentiras</i>	0.81
<i>Con criterio</i>	0.81
<i>Con seguridad</i>	1.21
<i>Con firmeza</i>	0.81
<i>Sin rodeos explicándoles las consecuencias de sus actos</i>	2.02
<i>Con libertad</i>	1.62
<i>Hablando de realidades</i>	1.21
<i>Con calma</i>	1.62
<i>Sin miedo</i>	0.81
<i>Directamente</i>	1.62
<i>Con objetividad</i>	0.81
<i>Con cuidado</i>	1.62
<i>Con razón</i>	0.81
<i>Con veracidad</i>	2.43
<i>Visual y verbalmente</i>	0.81
<i>Profesionalmente</i>	1.21
<i>Otro</i>	57.45
<i>No contestó</i>	4.86

Figura 58

¿Considera que los anticonceptivos son de fácil acceso para los adolescentes?	%
<i>Sí</i>	78.54
<i>No</i>	14.17
<i>Es muy probable ya que hay personas que se prestan para tal acción que no debería de haberla</i>	0.4
<i>A veces</i>	1.21
<i>No lo sé</i>	0.4
<i>No contestó</i>	5.26

Figura 59

Hablando de la sexualidad de sus hijos (as): b) ¿Prevención o abstinencia?	
	%
<i>Abstinencia</i>	9.72
<i>Ambas</i>	6.88
<i>Ambas, abstinencia en la etapa temprana y después prevención</i>	11.74
<i>Prevención</i>	48.58
<i>Ellos decidirán</i>	2.02
<i>No contestó</i>	21.05

Figura 60

Hablando de la sexualidad de sus hijos (as): c) Considera usted que las relaciones sexuales son generadas por deseo o por necesidad	
	%
<i>Deseo</i>	46.56
<i>Necesidad</i>	8.1
<i>Ambas</i>	34.01
<i>Por amor</i>	0.81
<i>Si es la primera vez por curiosidad</i>	0.4
<i>Por desarrollo hormonal</i>	0.4
<i>Por instinto</i>	0.4
<i>Por experimentar</i>	0.4
<i>Por curiosidad</i>	1.21
<i>Por falta de valores</i>	0.4
<i>Por imitación</i>	0.4
<i>Muchas veces por desorientación</i>	0.4
<i>No contestó</i>	6.48

Figura 61

Hablando de la sexualidad de sus hijos (as): d) Educación sexual... ¿en casa o en la escuela?	
	%
<i>En casa</i>	6.07
<i>En la escuela</i>	1.62
<i>Lo ideal sería en las dos partes pero creo que los padres siempre se lo dejamos al maestro</i>	0.4
<i>Ambas</i>	81.78
<i>No contestó</i>	17.01

Cuestionarios

Cuestionario para alumnos



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL

Edad: ____ años ____ meses

Sexo: _____

Instrucciones: A continuación hay 10 frases incompletas. Lee cada una y complétala con lo primero que venga a tu mente. Trabaja tan aprisa como sea posible. En caso de que no puedas completar una, encierra el número correspondiente en un círculo y terminas después.

1. La sexualidad es algo _____

2. Es mejor tener relaciones sexuales cuando _____

Porque _____

3. Los anticonceptivos son para _____

4. Cuando me entero de que una adolescente está embarazada pienso que _____

5. Los noviazgos son _____

6. Pienso que el aborto _____

7. Los preservativos sirven para _____

8. Cuando tengo alguna duda sobre sexualidad acudo a _____

9. Pienso que las enfermedades de transmisión sexual _____

10. El uso del condón es _____

El presente cuestionario tiene como objetivo conocer tu opinión acerca de la educación sexual que has recibido tanto en la escuela como en casa por lo cual solicitamos tu valiosa colaboración. Todos los datos que nos proporciones serán de carácter anónimo y tratados de manera confidencial por lo que no hace falta que incluyas tu nombre ni algún otro dato que pudiera identificarte. De antemano gracia por tu ayuda.

Cuestionario

Edad _____ Sexo _____

1. Para tí, ¿qué es la sexualidad?
2. ¿Has hablado de sexualidad con tus maestros (as)? Si es así ¿En qué materias ha sido?
3. ¿Qué temas de sexualidad se han tratado en esas clases?
4. ¿Has hablado de sexualidad con tus maestros (as) fuera de clase? Si es así ¿qué temas han comentado?
5. ¿Te has sentido cómodo al hablar de sexualidad con tus profesores (as)? Explica tus razones
6. ¿Acostumbra hablar de sexualidad con tus papás?
7. Si es así, ¿cuáles son los temas que has tratado con ellos?
8. ¿Te has sentido cómodo al tratar estos temas con tus papás? Explica tus razones

9. ¿Consideras que los temas que has tratado con tus profesores (as) y tus papás acerca de sexualidad son importantes para ti?

10. Además de esos temas, ¿te gustaría tener información de otros temas de sexualidad? ¿Cómo cuáles?

11. Además de tus papás y tus profesores (as), ¿hay alguien más con quién acostumbras hablar de sexualidad? _____ ¿Con quién y qué temas tratan?

12. ¿Has tratado de resolver tus dudas sobre sexualidad por otros medios? _____ ¿Cuáles han sido estos medios?

13. Si tu respuesta anterior fue sí ¿qué temas específicos fueron los que investigaste?

14. ¿Qué te pareció la experiencia de haber resuelto esas dudas por tu cuenta?

15. ¿Acostumbras hablar de sexualidad con tus amigos (as)? Explica tus razones

16. ¿Consideras que los anticonceptivos son de fácil acceso para los adolescentes? Explica tus razones

Nota: La fuente que fue utilizada en el cuestionario para alumnos tuvo la finalidad de generar en ellos curiosidad al observar un documento que rompe la formalidad acostumbrada de la Institución.

Cuestionario para profesores



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL

El presente cuestionario tiene como objetivo conocer su opinión acerca de la educación sexual que han recibido sus alumnos tanto en la escuela como en casa, por lo cual solicitamos su valiosa colaboración. Todos los datos que nos proporcione serán de carácter anónimo y tratados de manera estrictamente confidencial por lo que no hace falta que incluya su nombre ni algún otro dato que pudiera identificarlo. De antemano gracia por su valiosa ayuda.

Cuestionario

Edad _____ Sexo _____ Materia que imparte _____

1. Para usted, ¿qué significa la palabra sexualidad?
2. ¿A qué edad considera usted que los niños (as) deben comenzar a recibir educación sexual y por qué?
3. Durante el ciclo escolar ¿prepara temas de sexualidad para sus alumnos como parte de su clase? ¿Cuáles?
4. ¿Se ha dado el caso de que alguno de sus alumnos (as) le externe sus dudas sobre sexualidad fuera de clase?
5. ¿Ha detectado algún (os) tema (s) de sexualidad que generen un mayor interés o curiosidad en sus alumnos (as)? ¿Cuáles?
6. ¿Se siente cómodo al hablar de sexualidad con sus alumnos? Explique sus razones
7. ¿Acostumbra usted hablar de sexualidad con su familia?

8. Si su respuesta fue NO ¿Cuál es la razón?

9. Si su respuesta fue SI ¿lo hace de manera cotidiana o busca un momento determinado para hacerlo?

10. De los siguientes temas, marque con una X los que considera deben formar parte de la educación sexual dirigida a adolescentes en las escuelas:

- Características sexuales
- Función del aparato reproductor femenino y masculino
- Autoestima
- Noviazgo
- Coito
- Proceso de la respuesta sexual
- Anticonceptivos
- Embarazo
- Aborto
- Masturbación
- Abstinencia
- Uso de preservativos
- Enfermedades de transmisión sexual
- Homosexualidad y lesbianismo
- Mitos sexuales

11. ¿Considera que en la lista anterior hace falta algún otro tema (s) de importancia? ¿Cuál (es)?

12. ¿Cómo considera usted que deban ser tratados los temas de sexualidad? Explique sus razones

13. ¿Considera que los anticonceptivos son de fácil acceso para los adolescentes? Explique sus razones

14. Hablando de la sexualidad en la adolescencia:

a) ¿Considera usted que los adolescentes son capaces de tomar las riendas de su sexualidad? Explique sus razones

b) ¿Prevención o abstinencia? Explique sus razones

c) ¿Considera usted que las relaciones sexuales son generadas por deseo o por necesidad?

d) Educación sexual... ¿en casa o en la escuela? Explique sus razones

Cuestionario para padres de familia



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL

Edad _____ Sexo _____

Instrucciones: A continuación hay 12 frases incompletas. Lea cada una y complétela con lo primero que venga a su mente. Trabaje tan aprisa como sea posible. En caso de que no pueda completar una, encierre el número correspondiente en un círculo y termine después.

1. La sexualidad es algo _____

2. Los noviazgos en la adolescencia son _____

3. El uso del condón es _____

4. Cuando hablo de sexualidad con mis hijos yo _____

5. Tomar las riendas de mi sexualidad implica _____

6. Es mejor tener relaciones sexuales cuando _____

Porque _____

7. Pienso que el aborto _____

8. Hoy en día la educación sexual es _____

9. Los preservativos sirven para _____

10. Cuando me entero de que una adolescente está embarazada pienso que _____

11. Pienso que las enfermedades de transmisión sexual _____

12. Los anticonceptivos son _____

El presente cuestionario tiene como objetivo conocer su opinión acerca de la educación sexual que ha recibido su hijo (a) tanto en la escuela como en casa, por lo cual solicitamos su valiosa colaboración. Todos los datos que nos proporcione serán de carácter anónimo y tratados de manera estrictamente confidencial por lo que no hace falta que incluya su nombre ni algún otro dato que pudiera identificarlo. De antemano gracia por su valiosa ayuda.

Cuestionario

Edad _____ Sexo _____

1. Para usted, ¿qué significa la palabra sexualidad?
2. ¿A qué edad considera usted que se debe comenzar a recibir educación sexual y por qué?
3. ¿Durante el ciclo escolar sus hijos (as) reciben educación sexual en la escuela?
4. Si su respuesta fue afirmativa ¿sabe usted qué temas han abordado? Si es así por favor mencione cuales son.
5. ¿Sabe usted si sus hijos (as) han platicado con sus profesores (as) sobre temas de sexualidad fuera de clase?
 Si No No sé
6. Si su respuesta fue afirmativa ¿sabe qué temas han comentado? De ser así por favor menciónelos.
7. ¿Acostumbra usted hablar de sexualidad con sus hijos (as)?

8. Si su respuesta fue NO ¿Cuál es la razón?

9. Si su respuesta fue SI ¿lo hace de manera cotidiana o busca un momento determinado para hacerlo?

10. De los siguientes temas, marque con una X los que considera deben formar parte de la educación sexual dirigida a adolescentes en las escuelas:

- Características sexuales
- Función del aparato reproductor femenino y masculino
- Autoestima
- Noviazgo
- Coito
- Proceso de la respuesta sexual
- Anticonceptivos
- Embarazo
- Aborto
- Masturbación
- Abstinencia
- Uso de preservativos
- Enfermedades de transmisión sexual
- Homosexualidad y lesbianismo
- Mitos sexuales

11. ¿Considera que en la lista anterior hace falta algún otro tema (s) de importancia? ¿Cuál (es)?

12. ¿Actualmente usted y su pareja hacen uso de algún método anticonceptivo?

13. Si su respuesta fue NO ¿Cuál es el motivo?

14. Si su respuesta fue SI ¿se ha dado el caso de que usted tenga que tratar ese tema con sus hijos(as)? Si es así, ¿cómo lo ha hecho?

15. ¿Cómo considera usted que deban ser tratados los temas de sexualidad? Explique sus razones

16. ¿Considera que los anticonceptivos son de fácil acceso para los adolescentes? Explique sus razones

17. Hablando de la sexualidad de sus hijos (as):

a) ¿A qué edad considera usted que sus hijos (as) será (n) capaz (ces) de tomar las riendas de su sexualidad? Explique sus razones

b) ¿Prevención o abstinencia? Explique sus razones

c) ¿Considera usted que las relaciones sexuales son generadas por deseo o por necesidad?

d) Educación sexual... ¿en casa o en la escuela? Explique sus razones