



EDUCACIÓN |
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD AJUSCO
LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA

“LA EDUCACIÓN SEXUAL EN EL ADOLESCENTE DESDE EL ENTORNO
FAMILIAR”

TESIS

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN PEDAGOGÍA

PRESENTA
IVONNE SÁNCHEZ CHINO

ASESOR
DR. RAÚL ENRIQUE ANZALDÚA ARCE

CIUDAD DE MÉXICO, FEBRERO 2020

Agradecimientos

A mis padres

Gracias por amarme, creer y confiar en mí, me formaron con reglas y con algunas libertades que me forjo a ser la persona que soy actualmente, por tenerme la paciencia, me motivaron constantemente para alcanzar mis sueños, muchos de mis logros se los debo a ustedes, el cual incluye este.

A mi hermana sandy

Gracias por estar a mi lado y apoyarme constantemente en este camino y estar en los momentos más importantes de mi vida, este logro también es tuyo.

A mis sobrinos Marianne, Julián, Evelyn y Liam

Son el tesoro más hermoso que me pudo dar la vida, esto es por y para ustedes, son la alegría de mi vida, el motor que me impulsan a seguir adelante, los amo con todo mí ser.

A mi Pololo

Gracias por ser mi compañero de vida, de aventuras, de infinitas locuras, por tenerme la paciencia en este proceso, gracias por ser mi apoyo y mi motivación a seguir adelanté, por darme palabras de aliento así como llamadas de atención, tu ayuda ha sido fundamental, has estado conmigo en mis momentos más turbulentos. Este proyecto no fue fácil pero estuviste motivándome y ayudándome, te lo agradezco mucho amor. Te amo.

A mi ex Jefe José Antonio Malagon

Gracias por apoyarme en toda mi carrera al darme la oportunidad de trabajar y estudiar al mismo tiempo, por darme palabras de aliento y que no me rindiera, gracias por la paciencia y el cariño que me tienes, gracias a ti eh tenido este logro.

A Mimi

Gracias amiga por alentarme a seguir adelante a pasar de la distancia has sido mi gran motivación y apoyo incondicional, gracias por estar en los momentos importantes, te quiero amiga

A mis Escandalosas

Gracias por enseñarme tanto y estar conmigo en este proceso, han sido mi gran apoyo e inspiración para salir adelante, me han enseñado a luchar por lo justo y a cumplir mis sueños y metas. Me enseñaron que a pesar de los obstáculos o las circunstancias que se presenten en la vida no debo de rendirme, al contrario, debo seguir adelante y aprender de ello.

Gracias Abi por tenerme la paciencia de escucharme y de ser mi maestra, me has aportado muchos conocimientos, gracias por compartir momentos y experiencias increíbles, gracias por tus palabras sabias y por bajarme los pies a la tierra cuando era justo y necesario, me has hecho crecer y construido a la vez, te quiero muchísimo hija polola.

Gracias Yaz por ser mi maestra en todos los aspectos de la vida, gracias por estar conmigo en este proceso, por ser mi maestra al enseñarme a disfrutar la vida, eres un ser increíble, gracias por enseñarme a que valgo mucho y luchar por lo que realmente merezco, gracias por las pláticas, pilladas, experiencias y conocimientos que me has transmitido, te quiero muchísimo.

Ustedes han sido mi familia por elección, agradezco al universo por tenerlas a mi lado, con ustedes eh creado un vínculo muy hermoso, a pesar de que no nos hablemos diario, sé que ustedes piensan en mí como yo pienso en ustedes y aquí estaré para ustedes, como sé que ustedes estarán para mí, Hermandad CRIA por siempre y para siempre las quiero muchísimo.

Dr. Raúl Anzaldúa

Gracias por haberme brindado la dedicación, el tiempo, la paciencia y la sabiduría para la elaboración de esta tesis, usted me ha guiado en este proceso, que no ha sido nada fácil, pero gracias a su ayuda eh logrado culminarla.

A la UPN

Por aceptarme a formar parte de esta gran institución y construirme con bases sólidas, por ser mi segunda casa y dame las herramientas necesarias para la elaboración de estas tesis, así como brindarme a los profesores que formaron parte de toda mi carrera universitaria.

A la vida

Gracias a ella eh estado en lugares y situaciones que me han ayudado aprender infinidades de cosas, por ponerme en caminos correctos y con las personas correctas, gracias por permitirme conocer a gente maravillosa.

ÍNDICE

Introducción	7
Capítulo 1. Adolescencia	
1.1 Concepto de adolescencia	10
1.2 Desarrollo Físico	12
1.3 Desarrollo cognitivo	14
1.4 Desarrollo moral del adolescente	15
Capítulo 2. Sexualidad	
2.1 Conceptos	19
2.2 Historia de la sexualidad	21
2.3 Sexualidad y adolescencia	25
Capítulo 3. La familia y la educación sexual	
3.1 Educación sexual en el ámbito familiar	28
3.2 Antecedentes socio históricos de la Educación Sexual en México	34
3.3 Educación sexual integral en la actualidad	37
Capítulo 4. Estudio Exploratorio	
4.1 Procedimiento Metodológico	40

4.1.1 Elaboración del instrumento	41
4.1.2 Sujetos	44
4.1.3 Ubicación geográfica de la Escuela Secundaria	45
4.1.4 Procedimiento	46
4.2 Resultados	47
4.3 Análisis de los resultados	91
Conclusiones	95
Fuentes	99
Anexos	103
Cuestionario alumnos	
Cuestionario Padres de familia	

Introducción

La familia es la primera institución educadora en la cual se forman a los hijos como seres sociales, influye en el desarrollo psicoafectivo, en su desarrollo de su personalidad y en el desarrollo moral del sujeto, es por ello que la educación sexual en la familia influye, ya que son sus primeros maestros al educarlos de manera directa o indirecta.

Las actitudes y comportamientos que adquieran los adolescentes van estar determinados por las relaciones que se forman dentro del núcleo familiar. Es decir, ellos desarrollarán habilidades, conocimientos y valores que les permitirán desenvolverse dentro de la sociedad.

Actualmente son más los adolescentes que inician su vida sexual a temprana edad sin tener la información adecuada, ocasionando embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual y abortos; poniendo en riesgo sus vidas, al mismo tiempo que sesgan su proyecto de vida.

Los padres de familia se deben enfrentar al reto de abordar temas de sexualidad con el adolescente, en muchas ocasiones se muestran desorientados o temerosos al encontrarse con una limitación de hablar abiertamente sobre el tema de sexualidad.

No es tarea fácil para ellos hablar del tema por motivos morales o la falta de información adecuada, de este modo se ve afectado el adolescente al propiciarle información sesgada e insuficiente sobre la sexualidad, algunos padres optan por deslindarse por completo de su responsabilidad y dejan que la escuela sea la encargada de propiciarles esta información.

En esta investigación parto de identificar cuáles son las dificultades que enfrentan los padres de familia al abordar los temas de sexualidad con los adolescentes. Se realizó un estudio de caso en un centro escolar de la Ciudad de México a nivel secundaria, dentro del primer capítulo de esta investigación:

“Adolescencia”, se describen las características del periodo del adolescente mencionando los conceptos de la adolescencia, posteriormente describe los cambios físicos, cognitivos y el desarrollo moral que tienen durante la adolescencia.

En el segundo capítulo “Sexualidad” se describe el concepto de sexualidad y se presenta sus antecedentes socio-históricos dentro de nuestro país, tomando en cuenta nuestras antiguas civilizaciones, la colonia y cómo se fue desarrollando a lo largo de la historia, para finalizar se habla sobre la sexualidad del adolescente.

En el capítulo tercero “La familia y la educación sexual” se mencionan algunas investigaciones sobre la familia y su relación con la educación sexual, cómo se ha abordado con los adolescentes y de qué manera influye la transmisión de conocimientos sobre el tema, posteriormente se hace una breve descripción sobre los antecedentes socio-históricos de la educación sexual en México desde el ámbito educativo, se mencionan las barreras, al igual que los logros que se han obtenido para impartir la educación sexual dentro del ámbito escolar, y se finaliza con cómo es actualmente la educación de la sexualidad integral dentro del ámbito educativo.

Una vez finalizada la parte teórica de la investigación se da paso a la presentación del cuarto capítulo “Estudio exploratorio”, que se realizó en una escuela secundaria Diurna en el turno Vespertino en la Delegación Álvaro Obregón, mediante la aplicación de cuestionarios.

En estos resultados se muestran las limitantes y dificultades que enfrentan los padres de familia al abordar el tema de la sexualidad en los adolescentes, la falta de información con la que cuentan y es transmitida a los adolescentes, con una carga biológica, moral, de salud reproductiva y preventiva dejando a un lado todo lo que conlleva la sexualidad, los roles de género, el placer, el erotismo, la intimidad y sus derechos sexuales y reproductivos.

Al finalizar se encuentran las conclusiones en donde se expresa la necesidad de que los padres de familia obtengan información correcta sobre el tema de sexualidad para poder brindarle al adolescente una mejor educación sexual

integral y que contribuya a la realización de su proyecto de vida de una manera sana y responsable, así mismo de la función que debe tener un pedagogo ante la educación sexual integral del adolescente, y cómo puede intervenir.

CAPÍTULO 1

Adolescencia

1.1 Concepto de adolescencia

La adolescencia, en términos generales, es el periodo de todo ser humano que atraviesa después de la infancia, con cambios físicos, psicológicos y sexuales para llegar a la adultez, existen diversas nociones sobre el concepto de adolescencia ya que es difícil precisar un solo concepto debido a que intervienen diferentes factores como la cultura, la época y la sociedad.

Nicolson & Ayers mencionan que la adolescencia es la transición entre la infancia y la edad adulta. Es un período de desarrollo biológico, social, emocional y cognitivo, [...] se considera que comienza, entre los 10 y 13 años y termina entre los 18 y los 22 años. (Nicolson & Ayers, 2002, p.10)

Brooks menciona que la palabra adolescencia proviene del verbo latino *adolescere*, que significa crecer y sitúa esta etapa entre los 12 y 13 años aproximadamente, hasta los 20, Sorenson citado en Hurlock lo define como el periodo en el cual hay una transición constructiva para el desarrollo del yo y el desapego a la dependencia infantil para lograr llegar a un estado adulto. (Hurlock, 1987, p.15)

Amigo (2004), al igual que Brooks (1987), menciona que la palabra adolescencia proviene del latín *adolescere* que significa crecer, y lo define como un proceso psicológico, social y emocional que va de la mano con el desarrollo físico, en el cual atraviesa por cambios de tipo hormonal, corporal, psíquico y social que generan una inestabilidad normal dentro de la adolescencia, en esta etapa se desprenden de la infancia para que logren su estado adulto, los factores ambientales, personales y otros dificultan el desprendimiento para que logre alcanzar la madurez física y emocional. (Amigo, Et Al, 2004, p. 16)

Aberastury menciona que la adolescencia debe ser tomada como un proceso universal de cambios y desprendimientos en donde cada contexto cultural

aportará un significado que favorecerá o dificultará el proceso. (Aberastury, 1999, p.39). Es así como define a la adolescencia:

...la etapa de la vida durante la cual el individuo busca establecer su identidad adulta, apoyándose en las primeras relaciones objetales-parentales internalizadas y verificando la realidad que el medio social le ofrece, mediante el, uso de elementos biofísicos en desarrollo a su disposición y que a su vez tiende a la estabilidad de la personalidad en un plano genital, lo que solo es posible si se hace el duelo por la identidad infantil. (Aberastury, 1999, p.39-40)

Anzaldúa menciona que:

...la adolescencia es una categoría histórica, una construcción cultural que alude a la forma en que cada sociedad organiza la transición de los sujetos de la infancia a la edad adulta. [...] La transición de la infancia a la madurez que caracteriza a la adolescencia está marcada principalmente por la conformación de una identidad particular que se construye a partir de una serie de convocatorias [...] acerca de lo que en una sociedad determinada se espera de un ser que deja de ser niño y está en camino de convertirse en adulto. (Anzaldúa, 2012, p.192, 193)

Moreno define a la adolescencia como:

...el momento vital en el que se suceden gran número de cambios que afectan a todos los aspectos fundamentales de una persona. [...] se modifica nuestra estructura corporal, nuestros pensamientos, nuestra identidad y las relaciones que mantenemos con la familia y la sociedad. (Moreno, 2007, p.13)

Obiols y Di Segni mencionan que “Un adolescente es un ser humano que pasó la pubertad y que todavía se encuentra en etapa de formación ya sea en lo referente a su capacitación profesional, a la estructuración de su persona o a la identidad sexual”. (Obiols & Di Segni, 2006, p. 82)

No es sencillo delimitar sólo una definición de adolescencia como se puede observar, hay definiciones en las cuales describen al adolescente de varias maneras resaltando ciertas características como su desarrollo biológico,

psicológico, cognitivo, también hablan sobre el duelo por el desprendimiento de su infancia, pero en ellas se pueden encontrar que concuerdan una con otra en distintos puntos.

Concluyo que partiendo de las definiciones anteriores se puede decir que en la adolescencia pasa por un periodo de reestructuración física, cognitiva y emocional ya que comienza a tener cambios notables ante los demás dejando su cuerpo infantil para dar paso a la adolescencia, su pensamiento se vuelve más abstracto, desarrollando una perspectiva temporal la cual incluye el futuro, comienzan a construir su propia conformación y desarrollo de su identidad personal.

Un periodo de transición y grandes cambios después de la infancia que se ubica entre los 12 y 13 años y concluye aproximadamente a los 20 o 22 años, principalmente se conforma y desarrolla su identidad personal, es una etapa en la cual está inmersa a grandes cambios psicológicos, físicos, cognitivos, emocionales y sexuales, en este periodo de adaptaciones y cambios es una fase en la cual les ayuda a que logren obtener mayor determinación hacia una independencia social y psicológica.

1.1 Desarrollo Físico

Dentro de la adolescencia uno de los cambios más significativos es el desarrollo físico, en donde los adolescentes deben de adaptarse a los cambios que ocurrirán, estos cambios físicos que presentan comienzan con la pubertad en donde este período biológico ocurre una maduración anatómica-fisiológica, la cual transforma el cuerpo del infante pasando por varias etapas hasta llegar a la de un adulto.

En la pubertad se despliega un conjunto de cambios corporales que incluyen el crecimiento y es el arranque de la adolescencia y varía entre hombres y mujeres, el crecimiento de los hombres empieza entre los 12 y 15 años y en las mujeres empieza dos años antes, en esta etapa de la pubertad hay cambios anatómicos en el cuerpo, deja de ser infantil para convertirse en adulto, existiendo cambios

en el interior y exterior del cuerpo. (Mckimmey, Fitzgerald & Strommen, 1982, p.30)

Dentro de los primeros cambios notables son el aumento de peso, el aumento corporal como son la cabeza, rostro, tronco, piernas, manos y pies. En el interior del cuerpo hay cambios en el aparato digestivo, crecimiento de los pulmones, desarrollo en el sistema endocrino, aumento en el tamaño óseo, en los órganos como corazón, pulmones, hígado, bazo, riñones, se ensanchan la pelvis en las mujeres y los hombros en los hombres, hay una maduración completa de las gónadas y glándulas suprarrenales.

Desarrollan las características sexuales primarias, los órganos sexuales masculinos son el pene y el escroto, que aumentan de tamaño perceptible, y en el interior se encuentran el conducto deferente, próstata y uretra, y se presentan las primeras poluciones nocturnas producidas por un sueño de excitación sexual o por otras circunstancias que estimulen provocar las descargas nocturnas. Los órganos sexuales femeninos primarios son los ovarios, los cuales producen los óvulos, y se da la menarca, que es el comienzo de descargas periódicas conocidas como menstruación. (Hurlock, 1987, p.58-59)

El desarrollo de las características sexuales secundarias son los aspectos físicos que dan la apariencia femenina o masculina, estos se presentan a en diferentes momentos de su desarrollo y maduran en diferentes edades.

Las características sexuales secundarias femeninas son:

- Ensanchamiento de los hombros e incremento en la amplitud y redondez de las caderas, quedando así limitada la cintura.
- Conformación definida de los brazos y piernas debido principalmente al tejido adiposo.
- Desarrollo del busto.
- Vello púbico, axilar y facial sobre el labio superior, parte inferior de las mejillas y en el borde del mentón.
- Pilosidad en los miembros.
- Cambio de voz de una tonalidad aguda a otra grave.

- Cambios en el color y la textura de la piel.

Características sexuales secundarias masculinas son:

- Ensanchamiento de los hombros, debido a la presencia de músculos pesados, lo que da al tronco una formación triangular.
- Forma definida de brazos y piernas debido al desarrollo muscular.
- Nudos o leves protuberancias alrededor de las tetillas.
- Vello púbico axilar y facial sobre el labio superior, a los costados y en la barbilla, y pelo en la región de la garganta.
- Pilosidad en los miembros, el pecho y los hombros.
- Cambios de voz.
- Cambios en el color y la textura de la piel (Hurlock, 1987, p.81)

1.2 Desarrollo cognitivo

El desarrollo cognitivo del adolescente no es perceptible como el desarrollo físico, estos cambios ocurren internamente, se produce una maduración cognitiva que constantemente se encuentra con cambios en su pensamiento lógico, conceptual y su visión a futuro, "...la cual va adquiriendo nuevas capacidades cognitivas, así permitiendo tener una nueva visión amplia, abstracta, y consciente del mundo y de ellos mismos." (Martín y García-Milà, 1997, p.47)

Vygotski describe al adolescente como un ser pensante y menciona que para ser entendido el funcionamiento mental de un individuo es necesario examinar los procesos culturales y sociales en el que se encuentra, considerando que su desarrollo es más un proceso social, "...el desarrollo es producto de las interacciones que se establecen entre la persona que aprende y los otros individuos mediadores de la cultura." (Vielma & Salas, 2000, p. 32)

Cuando se adquieren nuevos contenidos al pensamiento logra tener nuevos mecanismos de conducta que darán paso a una etapa superior de operaciones intelectuales. Su capacidad para asimilar permitirá apropiarse del pensamiento

en conceptos y cobrará un significado decisivo, básico y central para todos los procesos y funciones restantes. Vygotski menciona que la formación de conceptos comienza desde la infancia, cuando comienza a regular sus procesos cognitivos mediante la ayuda de los adultos o personas con las que interactúa llegando a interiorizarlo (regulación interpsicológica) para posteriormente transformarlo en conocimiento sin la necesidad de la ayuda de terceras personas (regulación intrapsicológica), esto conforma a la Ley de la Doble Formación de los Procesos Superiores. (Vielma & Salas, 2000, p. 32)

Considera Vygotski que el aspecto clave para caracterizar el pensamiento adolescente es la capacidad de asimilar (por primera vez) el proceso de formación de conceptos, lo cual permitirá al sujeto, de esta edad de transición, apropiarse del “pensamiento en conceptos” y su paso a una nueva y superior forma de actividad intelectual; es esa forma de pensamiento verbal lógico la única que permite al sujeto la expresión correcta del conocimiento científico. (Cano, 2007, p.159)

1.3 Desarrollo moral del adolescente

El desarrollo moral del adolescente se influye mucho por la primera institución socializadora que es la familia, es ella quien educa y le trasmite las experiencias de vida al igual que los valores y dilemas morales, en este periodo surgen más mundos sociales como los amigos y la sociedad en general, se inician o refuerzan amistades profundas, en estos ambientes en los que se rodean se ejerce una influencia sobre el desarrollo moral.

Lorenz Kohlberg desarrolla un enfoque cognitivo sobre el aprendizaje moral, en donde explica por medio de etapas cómo se va desarrollando la moralidad de cada persona al tener una interacción con su entorno y cómo avanza a la siguiente etapa.

Grimaldo (2007) explica la teoría del juicio moral de Kohlberg en donde el desarrollo moral crece a partir de la asimilación de las reglas o normas impuestas por su entorno socio-cultural, desarrollándolo en tres niveles: pre-convencional, convencional, pos-convencional, cada nivel tiene dos estadios, los cuales son

descripciones de cómo se desarrolla la moral del sujeto y cómo va avanzando hacia el siguiente nivel, las cuales son las siguientes:

Etapa 1 Pre-convencional

Se enfoca a partir de los intereses y necesidades de los personas, en un acción concreta desde un parámetro de lo correcto e incorrecto, en donde su juicio moral será a partir de las necesidades del yo.

Estadio 1 Castigo y orientación a la obediencia

Se determinan las acciones como buenas o malas, evitando el castigo por medio de la obediencia.

Estadio 2 La orientación instrumental relativista

Satisface sus necesidades individuales y sigue las reglas por propio interés, comienza a reconocer que existen los choques de interés siendo lo justo algo relativo.

Etapa 2 Convencional

Los juicios se establecen a partir de las normas y expectativas del grupo al que pertenece (familia, amigos, escuela, sociedad, etc.).

Estadio 3 Orientación de la concordia interpersonal

Buscan la aprobación y la aceptación de otros, mantiene relaciones mutuas de confianza, lealtad, respeto y gratitud. Las acciones que realicen deberán encajar con las reglas colectivas.

Estadio 4 La Orientación de la Ley y Orden

Se cumplen las normas o las leyes en las que se encuentra comprometido al igual que asume que todos deben de cumplirlas para mantener el orden social y que contribuyan a la sociedad, grupo o institución.

Etapa 3 Post-Convencional

No todos llegan a esta etapa, se hace una introspección personal, en donde se realiza una crítica objetiva y razonable de sus valores preestablecidos en los niveles anteriores para definir sus propios valores.

Estadio 5 La Orientación Legalista del Contrato

Se piensa racionalmente y se comprende la diversidad de valores y opiniones, los derechos que son supremos son “la vida y la libertad” que la sociedad debe de garantizar, se distingue la perspectiva o los puntos de vista legal y moral reconociendo que a veces está en conflicto y es difícil que se integren.

Estadio 6 La Orientación de los Principios Ético Universales

Principios éticos auto escogidos que los guiarán y suelen ser diferentes a las leyes de sí mismo, los principios universales de justicia son el respeto por la dignidad de los seres humanos y la igualdad de los derechos humanos.

Dentro etapas de estas etapas de desarrollo moral la mayoría de los adultos y adolescentes alcanzan el nivel II debido a que han asimilado las reglas colectivas, normas y leyes que establece la sociedad, pero solo la minoría logra alcanzar el nivel III, en este nivel lo que pretende Kohlberg con sus estadios es que se realice un juicio moral dentro de su proceso cognitivo que le permita pensar y sacar conclusiones acerca de los valores que se le dieron para que posteriormente los ordenen de una forma jerárquica.

El ambiente en donde se desarrollan los adolescentes influye en su desarrollo moral, dentro de la familia su influencia es mayor, para que alcance el tercer nivel que Kohlberg aborda es permitirles la oportunidad de que dialoguen e interpreten dilemas morales, con esto se favorecerá a que avancen por medio de la escucha acerca de las opiniones de los demás e integrarlo a que participe.

Existen muchos conceptos sobre la adolescencia, sin embargo su entorno social en el cual se desenvuelve, como la familia, escuela, amigos, etc., son quienes se ven involucrados en definir lo que es ser adolescente. Los cambios físicos por los que atraviesan generan un impacto tanto negativo como positivo en la

aceptación de su cuerpo. Éste entorno también interviene en la construcción de su propia identidad. La familia, como primera institución, es la encargada de transmitirle actitudes y comportamientos al igual que valores, conceptos, reglas y normas que influyen en el desarrollo moral y cognitivo. La sociedad y principalmente la familia intervienen dentro de estos procesos tanto cognitivos como morales que afectan en el desenvolvimiento sexual del adolescente.

CAPÍTULO 2

Sexualidad

2.1 Conceptos

Para comprender este capítulo y el estudio de caso es necesario dejar en claro cuál es el verdadero concepto de sexo, sexualidad, identidad de género, rol de género, orientación sexual y conducta sexual, ya que la mayoría de las personas las asocian y creen que tiene el mismo significado y no se tiene clara la verdadera definición de cada uno de estos conceptos, como es el caso de sexo y sexualidad, en el diccionario de la Real Academia Española (RAE) refuerza esta creencia donde su significado de sexo y sexualidad la maneja como las condiciones fisiológicas y anatómicas que caracterizan a cada sexo, es por ello que estos conceptos son tomados por la OMS en donde definen que:

Sexo son:

...las características biológicas que definen a los seres humanos como hombre o mujer. Estos conjuntos de características biológicas tienden a diferenciar a los humanos como hombres o mujeres, pero no son mutuamente excluyentes, ya que hay individuos que poseen ambos. (OMS, 2018, p.3)

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, 2018, p.3)

Identidad de género

Es el auto reconocimiento y aceptación como varón o mujer; corresponde a la convicción íntima de pertenecer al género masculino o femenino. La mayoría de las veces la identidad de género coincide con el sexo biológico. Entre los 18 meses y los 2 años de vida los niños se hacen conscientes de las diferencias físicas entre los dos sexos. A los tres años se pueden identificar a sí mismos como hombres o mujeres y a los cuatro años la identidad de género es estable. La disforia de género es el estrés emocional de tener una identidad de género que es diferente del sexo de nacimiento. Muchos niños lo resuelven hacia la adolescencia, pero otros lo mantienen y desean la transición al otro género; son los denominados trans (transexual, transgénero). (Corona & Funes, 2015, p. 75)

Rol de Género

Constituye el conjunto de conductas a través de las cuales el individuo transmite a la sociedad en general que es hombre o mujer, habitualmente en concordancia con el sexo biológico y la identidad de género. (Corona & Funes, 2015, p.75)

Orientación sexual

Capacidad de cada persona de sentir una atracción erótica afectiva por personas de un género diferente al suyo, o de su mismo género, o de más de un género o de una identidad de género, así como la capacidad de mantener relaciones íntimas y sexuales con estas personas. (CONAPRED, 2016, p. 27-28)

Conducta sexual

Es la manera de expresar los sentimientos sexuales. Incluye besos, caricias, masturbación, actos sexuales no penetrativos, sexo oral, vaginal y anal, sexo por teléfono, sexting (envío o recepción de mensajes de texto o imágenes con contenido sexual explícito), sexo por chat (con o sin cámara) y sexo virtual. (Corona & Funes, 2015, p.75)

2.2 Historia de la sexualidad

Entender cómo era la vida sexual en nuestras antiguas civilizaciones y posterior a ella durante la Colonia, nos dará las pautas para entender las conductas sexuales que el día de hoy siguen prevaleciendo en nuestra sociedad. Dávalos (2007) menciona algunas aproximaciones sobre las relaciones que se tenía de la vida sexual, principalmente de los nahuas, retoma a los otomíes y mayas para conocer los aspectos generales de la forma de pensar y actuar sobre la sexualidad.

La vida sexual de algunas de nuestras antiguas civilizaciones de México eran marcadas desde el nacimiento al hacer diferentes rituales de cada pueblo, los nahuas presentaban orgullosamente tanto a hijos como hijas, debido a que para ellos la hija era más valorada ya que representaba un ganancia al ponerla como mujer casadera, se realizaban ritos de nacimiento que "...procuraban limpiar la <<suciedad>> que impregnaban a los infantes por ser fruto de actos sexuales..." (Dávalos, 2007, p.130), las ceremonias para los hijos se festejaban en el exterior, se les daban pequeños instrumentos militares y el de las hijas se realizaba en el interior del hogar en donde se les otorgaba escobas y palos de tejer.

Los mayas a los hijos les ponían una piedra pequeña encima de los ojos y a las hijas se les cubrían sus genitales con una concha, los totonacas a los hijos les realizaban "...una forma de circuncisión, mientras que un sacerdote desfloraba con sus dedos a las niñas." (Dávalos, 2007, p.130)

Dávalos (2007) menciona en algunos textos encontrados de los nahuas que durante los primeros 4 años de vida los niños y niñas permanecían desnudos y la lactancia era prolongada, se les conocía como la edad del "corazón limpio", y se les llamaba *piltzintli*, al concluir el tiempo tomaban cada quien el rol con sus normas y responsabilidad que le corresponde de acuerdo a su edad y sexo.

El rol que ejercía el hombre debía ser "varonil" asociado con el valor ante la muerte, los oficios que podía ejercer era la milicia, el sacerdocio o la profesión de su padre, por el contrario a la mujer se le daba el rol de "buena mujercita", buena madre y esposa, debía ser, obediente, discreta, recatada en su sexualidad al mantener control sobre su sexualidad y su cuerpo, mantenerlo digno, y no

debía habituarse al placer. A las conductas sexuales inadecuadas se le castigaban espinando e irritando la vagina de las mujeres, y a las personas “afeminadas” se les vendía o pedían su muerte.

El Calmécac y el Telpochcalli eran dos escuelas diferentes dependiendo de la clase social que se pertenecía, en el Calmécac se consagraban en lo religioso y se les obligaba a permanecer célibes, por el contrario el Telpochcalli tenían un poco más de libertad en lo sexual, a los hombres destacados en la guerra tenían permitido tener amantes, las cuales pertenecían al centro.

El padre seleccionaba a la pareja de su hijo, la consumación del matrimonio era diferente para cada civilización, a los pipiltin se les obligaba a ayunar y a recluirse por cuatro días, así demostraba la resistencia al placer y su educación, los otomíes eran más sencillos, se consumaba la unión y posterior a ella podían decidir si seguir juntos o separarse, con los mayas se practicaban rituales de iniciación en donde los viejos instruían a la pareja.

La poligamia tomó gran importancia, los gobernantes eran quienes más la utilizaban para asegurar lealtades, reforzar lazos de unidad y para regular las alianzas familiares, se menciona que el tlatoani Moctezuma tenía gran cantidad de esposas, lo cual permitía que se mantuviera “...una línea de parentesco entre los distintos niveles de organización social que facilitaba la identidad y colaboración entre productores y gobernantes.” (Dávalos, 2007, p.137) La monogamia la practicaban los campesinos.

El erotismo debía ser activo pero no excesivo, se regulaba al dormir por separado y vestir adecuadamente a la mujer, se recogía el cabello y dejaba de pintarse el cuerpo y el rostro, al tener un exceso de actividad sexual repercutía con el agotamiento del vigor sexual y la procreación de hijos enfermos o con atracción de calamidades, los pipiltin era todo lo contrario, ellos no regulaban el erotismo ya que por medio de la danza, palabras lujuriosas y untarse sustancias sobre ellos para provocar el deseo sexual de la mujer, mientras que ellas continuaban adornándose y pintándose de forma erótica.

Las conductas de repudio que afectaban a la vida familiar y comunidad era el adulterio, los nahuas evidenciaban los cuerpos desnudos de los adúlteros

delante del pueblo y en ocasiones los apedreaban, sin embargo para los pipiltin el castigo era más leve incluso morían sin pasar la vergüenza de ser evidenciados delante del pueblo, los mayas eran más flexibles ya que en ocasiones se le castigaba a la mujer o la regalaban, mientras que al amante lo limpiaban de su culpa mediante un ritual.

La esterilidad de la mujer era un motivo de repudio, lo cual desembocaba a que quedaran solteras para toda la vida o pasar a ser amantes de los guerreros.

...de las culturas del Golfo y de las zonas mixtecas y maya procede la mayor información: cópulas, masturbación, homosexualidad, zoofilia, necrofilia, penes erectos, eyaculando o siendo punzados, pueden observarse códigos, esculturas y relieves, situados en diversos contextos, generalmente en rituales. (Dávalos, 2007, p.142)

Dávalos (2007) menciona que en los rituales de los nahuas era evidente el contenido erótico como la fecundidad agraria o el culto al sol y a la guerra, utilizaban danzas eróticas, matrimonios entre el tlatoani y la diosa madre, sacrificios, rituales de masturbaciones de los hombres. El pueblo durante las ceremonias tomaba pulque, comía, y danzaba, lo cual desembocaba momentos sexuales, "...los pueblos mesoamericanos sacralizaron la sexualidad, es decir, la existencia irreductible de hombres y mujeres, sujetos y objetos eróticos." (Dávalos, 2007, p.146)

Durante la conquista y la época Colonial los españoles quisieron erradicar estas prácticas sexuales, mediante la evangelización de los pueblos mesoamericanos, en donde la Iglesia imponía las normas de conducta sexual, "...se situaba, casi por definición, en el ámbito de lo peligroso y marginal." (Turiso, 2010, p.464)

Turiso (2010) menciona que el único lugar en donde se permitía la actividad sexual o como ellos lo nombran el acceso carnal y sólo con fines de reproducción era dentro del matrimonio, si sólo era por placer eran pecaminosas, en donde el placer alejaba al ser humano del camino de Dios. El discurso religioso formó parte importante y fundamental en la época Colonial, la Iglesia juega un papel importante al dictar las normas morales conyugales, "...al buscar quienes sí practicaban la sexualidad al interior del matrimonio tal como lo dictaba la Iglesia,

nos topamos con que una buena parte de la población hacia caso omiso de tales reglas.” (Dávalos, 2007, 156).

Dávalos (2007) menciona que las acciones reprobadas que señalaba fray Alonso de la Vera Cruz eran: la homosexualidad, la masturbación, el adulterio, la prostitución, la bestialidad, la bigamia, la alcahuetería y el coito extravaginal.

En la Nueva España se dividieron dos patrones culturales, por un lado se encontraban las personas que seguían las reglas fieles del cristianismo, los cuales fueron los grupos de españoles y mestizos, y por el otro se encontraban las personas que tenían relaciones sexuales sin tener temor al pecado, en este caso los grupos de castas. Se tenía fechas impuestas en las cuales no se tenía que tener contacto sexual, el día de San Andrés y el día de la Adoración de los Reyes Magos al niño Jesús, que pertenecía a todo el mes de diciembre.

En este tiempo los matrimonios eran considerados sólo por el interés monetario y reforzamiento o construcción de vínculos entre las élites, pero durante el siglo XIX se fue disolviendo esta idea en donde ahora el amor era parte fundamental para una relación, se comenzó a ser un poco más “liberal” al publicar novelas en donde se les enseñaba sobre la idea de la familia, en donde la literatura se dirigía tanto a hombres y mujeres, “El siglo liberal designó roles muy claros para cada sexo; sus responsabilidades, obligaciones, derechos, permisibilidades y tolerancias se hallan inscritos en un discurso normativo que fue impuesto para ambos por igual.” (Dávalos, 2007, p.167-168)

Se manejó la idea del amor verdadero y el amor falso o carnal, el ideal de belleza era mantenerse pura y virgen hasta el matrimonio, ya que dentro de este discurso la mujer podía controlar sus deseos carnales o amorosos al ser fuerte de espíritu, todo lo contrario al hombre que era más terrenal y sanguíneo, a ellos se les permitía tener experiencias sexuales antes del matrimonio.

El discurso médico comenzó a tomar relevancia, tomó “...su auge en México en el último tercio del siglo XIX, se dedicó a orientar el comportamiento sexual. Se intentaba ordenar y disciplinar el acto sexual con el fin de evitar procrear monstruos, niños con enfermedades, etcétera.” (Dávalos, 2007, 173), ambos discursos fueron parte fundamentales para regular la sexualidad por medio del

amor y el matrimonio. El amor recobró fuerza mediante la literatura en donde también se regulaba las conductas sexuales.

En ambas épocas como la Prehispánica y la Colonia se tenía similitudes pero también diferencias, la Colonia fue más estricta abordando la sexualidad mediante un sistema moral del cristianismo que sigue predominando en estos tiempos dentro de la religión, en cuanto a las actividades de género designadas se vieron muy marcadas en ambas épocas, la familia jugó un papel importante dentro de los jóvenes y más en el ámbito sexual, en donde se manejaba la abstinencia para la vida matrimonial, de los cuales se han heredado costumbres a través del tiempo y que, a pesar de los cambios, se siguen manteniendo arraigados, lo cual sigue repercutiendo dentro de nuestra sociedad al no abordar el tema de sexualidad como algo normal.

2.3 Sexualidad y adolescencia

La sexualidad es parte de todo ser humano pero también es algo muy personal, debido a que se expresa y se vive de manera diferente, está presente en todo momento de nuestra vida, las influencias que tiene principalmente es la cultural, lo social y la económica, la cual moldea la conducta de las relaciones con el entorno y uno mismo al incorporar conductas y definiciones sobre su cuerpo, roles de género y su ejercicio sexual, Montero explica que:

...la sexualidad de cada uno de nosotros emerge y existe en un contexto cultural, influenciada por múltiples variables, tales como: psicológicas, edad, socioeconómicas, sexo, biológico, rol de género, etnicidad, por lo que es necesario un amplio reconocimiento y respeto de la variabilidad de formas, creencias y conductas sexuales relacionadas con nuestra sexualidad.
(Montero, 2011, p. 1249)

Dentro de la sexualidad de los adolescentes son marcados por el entorno en el que se rodean ya sea de mitos, tabúes, formas de pensar y actuar, que se refuerzan por la desinformación parcial o sesgada por medio de la cultura del miedo y la culpa que se les proporciona a los adolescentes.

Mitjans (2005) menciona que la identidad del adolescente en su “yo” se encuentra dividido en dos, por una parte está lleno de inquietudes y deseos de autonomía, pero por el otro lado, se enfrenta con las limitaciones estructurales de la sociedad, mismas que imponen un mandato claro sobre ser “femenino” y ser “masculino”, son construcciones socio-históricas. Dentro del desarrollo sexual los adolescentes van encontrando su identidad sexual y de género, el rol que tendrán y la orientación sexual.

Hoy en día los adolescentes inician sus relaciones sexuales a temprana edad en donde los sentimientos y deseos sexuales los llevan a que tengan una experiencia sexual de autoexploración o en pareja, pero al no tener la información necesaria esto desembocaría en embarazos a temprana edad, abortos, enfermedades de transmisión sexual, deserción escolar, lo cual afecta en su proyecto de vida, es por ello que la familia, los amigos, profesores, el ambiente en donde socializan, entre otros, pueden ser facilitadores u obstaculizadores, en donde los “...tabúes, barreras culturales, y de género y las vías de comunicación utilizadas no dejan a los adolescentes adquirir la información adecuada sobre la sexualidad y la salud reproductiva.” (Calero, Rodríguez & Trumbull, 2017, p.580), impide que los adolescentes tengan un canal de comunicación familiar que ayude a facilitar en su ejercicio y descubrimiento sexual.

En nuestra sociedad se permite, incita y sobre estimula a los adolescentes pero a su vez se les pone una barrera al darles información con la intención de que no la usen. En algunas ocasiones los adolescentes no se apropian de la información que se les proporcionan, no hay una introyección debido a no tienen con quién hablar o abordar sobre su proceso de su sexualidad, no hay una educación sexual que se lleve conjuntamente con una educación emocional, los adolescentes están propensos a crearse falsas expectativas sobre el amor y el enamoramiento.

Actualmente la sexualidad está dentro de un contexto en donde aún no está bien visto, debe revisarse qué información les es útil y pertinente para la realidad en la que viven los adolescentes que les ayude a que tomen con responsabilidad y libertad decisiones sobre su sexualidad.

En la época mesoamericana la sexualidad no eran tan castigada como en la época Colonial, ya que en su mayoría se utilizaba como parte de sus rituales. Al colonizarlos los españoles, erradicaron estas prácticas y la sexualidad la retomaron como acto reproductivo bajo la moral del cristianismo, en la cual el placer era un pecado. Con el tiempo las concepciones sobre la sexualidad se han ido redefiniendo, sin embargo, los tabúes y mitos bajo la carga moral de la religión ha prevalecido, a pesar de los nuevos conceptos (sexualidad, sexo, orientación sexual, identidad de género, rol de Género), los cuales en su mayoría aún se desconocen o son confundidos asimilando que tiene el mismo significado. Esto repercute en la construcción la sexualidad del adolescente, pues esta carga socio-histórica aún prevalece y la familia se la transmite, a partir de sus conductas, actitudes y comportamientos.

CAPÍTULO 3

La familia y la educación sexual

3.1 Educación sexual en el ámbito familiar

La familia es la principal institución encargada de transmitir y formar al individuo para que pueda integrarse a la sociedad, dándoles una significación representativa, simbólica y valorativa para crearles un sentido de identidad y de pertenencia, es la encargada de formar a sus hijos como seres sociales, productivos y afectivos, la influencia que tienen los padres sobre los hijos es decisiva para su desarrollo psicoafectivo y la conformación y construcción de su personalidad. La familia está "...constituida por las pautas de interacción que se establecen entre sus miembros, quienes organizan sus relaciones dentro del sistema en una forma altamente recíproca, reiterativa y dinámica" (Mendizabal & Anzures, 1999, p. 191).

Como primer agente educador universal, los padres son los encargados de transmitirles conocimientos previos de acuerdo con sus contextos culturales, morales, actitudes, normas, valores, roles y obligaciones que los encaminarán a la incorporación de la sociedad y la manera en que se relaciona con su entorno, "...inscribe sus primeros sentimientos, sus primeras vivencias, incorpora las principales pautas de comportamiento y le da un sentido a la vida. (Domínguez, 2011, p. 388).

Cuando los hijos llegan a la etapa de la adolescencia, los padres de familia se enfrentan a los cambios físicos, psicológicos y sexuales de sus hijos, la formación de su identidad personal e independencia y la construcción de su nuevo y propio mundo, asimismo se enfrentan a problemas emocionales, conductuales y sociales. Durante este proceso también se involucran los amigos, la escuela y la sociedad que los rodea, los cuales influyen en la vida social y afectiva de los adolescentes, empiezan a descubrir y definir gustos, intereses, relaciones sociales y sexuales "...vive un prolongado y difícil periodo de

inestabilidad con intensos cambios externos e internos [...] que dificultan su interacción familiar, escolar y social.” (Mendizabal & Anzures, 1999, p. 193)

Uno de los problemas más observados en las investigaciones realizadas en el ámbito familiar al abordar los temas de educación sexual es que la mayoría de los padres carecen de esta información impidiendo crear una vía de comunicación con el adolescente, como consecuencia resalta la existencia de estereotipos de género y no favorece en su conducta responsable ante su sexualidad llegando a afectarla.

...la necesidad entre los padres/madres de reflexionar sobre los conocimientos, actitudes y prácticas sexuales para orientar mejor a sus hijos puesto que el aprendizaje de la sexualidad es un hecho propio de la vida cotidiana y a través de la familia, el/la niño/a y el/la adolescente reciben permanentemente mensajes tácitos o explícitos, verbales, no verbales a través de los cuales van teniendo una actitud negativa o positiva inconsciente frente a su cuerpo, su sexualidad y la del otro. (Caricote, 2008, p.80)

Luisi (2013) menciona que los padres deben de ofrecer a sus hijos una explicación adecuada en donde exista la confianza, así adquieran el respeto y el conocimiento sobre los temas de la sexualidad y así evitar que crezcan con dudas y acudan con personas menos adecuadas que le ofrezcan información incompleta.

Los padres de familia son las primeras personas con las cuales se relacionan los adolescentes, sin embargo a veces la mayoría de los padres optan por deslindarse sobre el tema de la sexualidad, ya sea por motivos morales, tabúes o religión, lo cual no permite que se entable una comunicación entre ambas partes y así pueda orientar al adolescente sobre la responsabilidad que conlleva, “...se les dejaba a la deriva suponiendo que con los años lo descubrirán, desligándose así por completo del asunto, y originando como consecuencia de ello una ignorancia, y/o tergiversación respecto de la realidad de la sexualidad humana.” (Luisi, 2013, p. 432)

La familia es el núcleo principal, los padres dan el ejemplo a sus hijos con sus acciones y actitudes en la vida diaria, de tal manera en que los hijos imitarán esas actitudes y acciones a lo largo de la vida, por eso es muy importantes que se les brinde información correcta y que sean ellos los primeros en brindársela, pero "...la realidad todavía está lejos de hacer efectiva estas convicciones, porque en la mayoría de los casos los padres no están preparados para responder a preguntas sobre sexualidad o consideran este tema un tabú." (Balarezo & Balarezo, 2016, p. 194)

Los adolescentes obtienen información que sólo contiene conocimiento cotidiano o mitos que está muy alejados a la verdad sobre el tema, y se los proporcionan sus pares, medios de comunicación, adultos cercanos, entre otros, que no reúnen el conocimiento científico para que puedan proporcionar las respuestas al resolver las dudas que ellos tienen acerca de la sexualidad y cómo ejercerla de manera responsable. "Es en la familia donde adquieren modelos de actuación y dentro de estos no escapan los de índole sexual, incluso, en muchas familias se contribuye a que los niños de ambos sexos lleguen a transmitirse en géneros opuestos." (Ruíz, 2006, 25)

Ruíz (2006) menciona que los estereotipos sexuales se forman a partir de los primeros años y que influyen la familia y su entorno al transmitirse estos estereotipos que contiene doble noción moral y conllevan a reafirmar conductas machistas en los hombres y la humillación hacia la mujer.

En un artículo escrito por Jones, quien realizó entrevistas a 46 adolescentes entre 15 y 19 años de ambos sexos en la ciudad de Trelew de la Patagonia Argentina, en esta entrevista se explora el proceso de construcción de la sexualidad de los adolescentes y el papel que ejercen los padres de familia en las pláticas que tienen, ya que "...a través de algunos silencios, se transmiten valores y normas que se ponen en juego en sus opiniones y comportamientos sexuales." (Jones, 2010, p. 172), partiendo de dos temáticas: el control parental de la sexualidad de las adolescentes y la omnipresencia material y discursiva del preservativo en los adolescentes.

En el control parental de la sexualidad de la mujer se manifiesta cómo los padres aconsejan a los adolescentes sobre la sexualidad partiendo de los datos médicos y morales que tiene cada familia, en tres testimonios se logran observar estas dos temáticas, en la cual en una de ellas la madre le proporciona a sus hija información sobre los “métodos anticonceptivos” y a su vez usan la moralidad en la cual le recomiendan “hacerlo por amor” y denota otras dos indicaciones en la cual le enuncia que “no se regale con el primero que se le cruza” y “no hacerlo enseguida”.

Estos consejos distinguen comportamientos legítimos e ilegítimos, algo que refuerzan las expresiones utilizadas. “Regalarte al primero que se te cruza” implica otorgarse tan poco valor a sí misma como mujer que, [...], se entregaría a un hombre que no paga ningún precio por tener relaciones sexuales con ella, [...]. La distinción respecto de “hacerlo por amor” nos indica que, ante la mirada de su madre, este sentimiento legitimaría las relaciones sexuales, y no así el deseo o placer erótico de Meibel. (Jones, 2010, p.173)

En el segundo caso el padre es ginecólogo/obstetra por lo cual le da información sobre los métodos anticonceptivos, pero a su vez dentro de su discurso y la autoridad como padre, le menciona que el mejor método es la abstinencia sexual, ella comenta que no está preparada para tener relaciones sexuales y que a su vez no ha establecido una relación sentimental por más de dos meses, por lo cual ella atribuye que debe ser un requisito el tiempo en el noviazgo para tener relaciones sexuales.

En el tercer caso ambos padres hablan con sus hijos, la madre le da charlas a los hermanos mencionando que cuando tengan relaciones sexuales se protejan con el preservativo para no embarazarse a la “chica”, en donde se refiere a su compañera sexual y no sentimental, si ellos quieren tener un hijo que se abstenga de utilizarlo, sin embargo el padre cuando platica los temas de sexualidad a la hermana su discurso es completamente diferente, le menciona que si ella tiene novio y “tiene ganas”, refiriéndose al deseo sexual que tiene ella, será con la condición que debe ser por “amor”, no le menciona ningún método anticonceptivo, sólo la frase “que se cuide” para que no quede embarazada o que contraiga alguna enfermedad de transmisión sexual.

En las entrevistas realizadas Jones denota cómo el código moral de las tradiciones culturales predomina en los temas de la sexualidad, es evidente la desigualdad de género que existe entre hombres y mujeres, en la cual para el hombre puede tener relaciones sexuales por placer o por amor, muy contrario a las mujeres que sólo debe ser por amor.

Otra connotación que se encontró es sobre la reproducción asociada con la actividad sexual al advertirles sobre el riesgo de que queden embarazadas. El rango de iniciación sexual en las mujeres entrevistadas es de los 15 a los 19 años en las entrevistas seleccionadas.

Jones retoma las nociones sobre vigilancia y sanción de Foucault (1989) aplicada en el control de la sexualidad y explica lo siguiente:

A modo de síntesis construimos la categoría control parental de la sexualidad femenina adolescente para dar cuenta de los contenidos y dinámicas de los diálogos sobre sexualidad de las adolescentes con sus padres. Este control consiste en una regulación y sanción de la actividad sexual de las adolescentes a través de consejos, restricciones y recriminaciones que, articulando registros médicos y morales, establecen orientaciones normativas sobre comportamientos legítimos e ilegítimos. (Jones, 2010, p. 176)

En el caso de las pláticas del padre y la madre con los hombres se enfoca sólo en el uso del preservativo al reforzarlo, al otorgarles dinero para que lo utilicen exclusivamente para ello o haciéndole entrega físicamente de los preservativos, por lo general es el padre quien los proporciona, sin embargo en el caso de las mujeres observamos todo lo contrario.

En las entrevistas realizadas a los adolescentes coinciden en que cuando ellos comienzan a salir a las fiestas, los padres se anticipan ante esta situación al platicar con ellos dando consentimiento de poder tener relaciones sexuales con el otorgamiento simbólico del preservativo, todo lo contrario a las charlas con ellas.

En una entrevista comenta un adolescente cómo fue que les platicó a sus padres que ya había comenzado su actividad sexual, ellos reaccionaron muy bien al

tomarlo con gracia y orgullo de que tomara las precauciones que le habían proporcionado, sin embargo en un caso similar a una adolescente cuando ella comparte a su mamá que ya había tenido relaciones sexuales para generar confianza con ella, la madre reaccionó disgustada, ella no quería que tuviera relaciones sexuales y menos a esa edad.

Jones sintetiza y construye la categoría omnipresencia material y discursiva del preservativo en donde nos dice que:

...para dar cuenta de los contenidos y dinámicas de las charlas sobre sexualidad de los adolescentes varones con su padre y/o madre. En esta interacción el preservativo ocupa un lugar central no sólo mediante consejos sobre su uso, sino también a través de la entrega de profilácticos o dinero para comprarlos. Estas acciones traen aparejado un reconocimiento simbólico de las relaciones sexuales de los varones desde y ante los padres, en un sentido opuesto al control parental de la sexualidad femenina adolescente, que desalienta, condiciona o recrimina la actividad sexual de las mujeres. (Jones, 2010, p. 179)

Concluye el análisis realizado con los diálogos y silencios que tienen los adolescentes con sus padres forman parte de una construcción social de la sexualidad, se detecta que los padres reconocen que la mayoría de los adolescentes tienen actividad sexual, al igual que tienen presente que el embarazo es un problema que trunca el proyecto de vida en las mujeres, al realizar un análisis profundo dividiendo las entrevistas en dos partes, por un lado las mujeres que tiene un control parental de represión en su vida sexual y la de los hombres que tienen el consentimiento de los padres de tener una vida sexual activa al otorgarles simbólicamente los preservativos o el dinero para el uso de ellos.

Los estereotipos se refuerzan de sobremanera en la literatura infantil, en los programas de radio y televisión, la propia educación, los juguetes, y como es de suponerse, el propio sexismo. Luego los roles sexuales no deben ser concebidos a partir de su origen biológico, sino que están determinados por la educación, la cultura, o sea, son adquiridos. (Ruíz, 2006, p.28)

3.2 Antecedentes socio históricos de la Educación Sexual en México

A lo largo de la historia de México la educación sexual de niños, niñas y adolescentes, ha sido sesgada por distintas instituciones, como la familia, la iglesia, y el gobierno, entre otros, al impedir que se lleve a cabo una educación sexual integral para todos que "...contribuiría a evitar numerosos problemas sociales como el embarazo adolescente, el escaso uso de anticonceptivos por los jóvenes, el abuso sexual, el incremento en enfermedades de transmisión sexual, la violación sexual, los asesinatos por razones de género, y la discriminación hacia diversas maneras de vivir la sexualidad y el amor, por mencionar sólo algunos." (Tapia, 2018, p. 23)

Garduño (2018) menciona que el primer intento de integrar la educación sexual en México fue a finales de 1932, "...Narciso Bassols nombró una Comisión Técnica Consultiva para analizar la viabilidad de un plan de educación sexual que debería implantarse en las escuelas primarias de la Ciudad de México." (Garduño, 2018, p. 2-3), debido a la recomendación que se realizó durante el Congreso Panamericano del Niño (Lima, 1930), se debía de impartir desde el tercer ciclo escolar a nivel primaria y también a nivel secundaria.

Se canceló el proyecto debido a que la Unión Nacional de Padres de Familia y la Federación de Asociaciones de Padres de Familia desaprobaron la iniciativa, lo cual desembocó en marchas durante un año y la renuncia de Bassols.

Posteriormente fue hasta el año de 1970 cuando se ingresó en el discurso educativo la educación sexual, se funda el Consejo Nacional de Población (CONAPO), con el objetivo de "reducir, en diez años, la tasa de crecimiento anual al 2.5%; y modelar la conducta sexual de los mexicanos en cuanto a la educación sexual y el uso de anticonceptivos." (Garduño, 2018, p. 5)

El programa partió de dos ejes: el primero fue la reproducción de roles estereotipados y el segundo la introyección de modificaciones de conductas sexuales en los niños para lograr un mejor control natal.

En 1978 en los seis grados de primaria introdujeron contenidos de la sexualidad en la materia de Ciencias Naturales, Rodríguez citado en Garduño (2018)

menciona que fue hasta ese momento en que la mayoría de las mujeres tuvieron un acercamiento al funcionamiento de su cuerpo y control de su capacidad reproductiva.

En los años ochenta el sector salud promueve una campaña nacional para la práctica segura de la sexualidad con el uso de condón, debido a la aparición del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH).

Rodríguez citado en Garduño menciona que “En 1997, instituciones gubernamentales y organizaciones de la sociedad civil colaboraron en la reforma curricular para dar una visión integral de la educación sexual.” (Garduño, 2018, p. 6)

En el 2008 el Gobierno de la Ciudad de México, en aquel entonces Gobierno del Distrito Federal, lanza un libro titulado “Tu futuro en libertad. Por una sexualidad y salud reproductiva con responsabilidad.” No se logró tener distribución del libro a escuelas de la CDMX debido a que el gobierno “no controlaba los servicios de educación básica y normal, los cuales continúan bajo la administración de la federación.” (La Jornada, 2008 citado en Garduño, 2018, p. 7)

En el documento de la Agenda Sectorial para la Educación Integral en Sexualidad de Marzo de 2018 dentro del marco de la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescente se retoma los antecedentes que se tiene dentro de la educación básica en los programas y planes de estudio que han implementado para la integración de la Educación Integral en Sexualidad, en donde se establece lo siguiente:

1. ANTECEDENTES EDUCACIÓN BÁSICA

a) Reforma Educativa de 1972 y la década de 1980

- 1972. Se introdujeron contenidos de sexualidad humana en los programas de educación básica
- 1974. Se incluyó en el programa de Biología y en el de Ciencias Naturales temas de educación sexual en los tres grados de secundaria
- 1983. Se completó la incorporación del área de educación para la salud en todos los grados de primaria

b) Acuerdo Nacional para la Modernización de la Educación Básica en 1992 y la década de 1990-2000:

Se reformularon los planes y programas de estudio de la educación primaria y secundaria; nuevos libros de texto gratuitos, producción de materiales educativos complementarios y para maestros y se introdujeron nuevos contenidos, como el de Educación Sexual y Desarrollo Humano (1999); además de Formación Cívica y Ética

c) Reforma Integral en Educación Básica (RIEB)

La RIEB culmina un ciclo de reformas curriculares en cada uno de los tres niveles que integran la Educación Básica:

- 2004. Educación Preescolar.
- 2006. Reforma en Educación Secundaria (RES). Se formuló un nuevo programa de educación sexual, el cual tuvo como sustento el enfoque de los cuatro holones de la sexualidad; el tema se imparte en el área de ciencias naturales, así como en los programas de cívica y ética. Esta perspectiva representa un gran avance en relación con los contenidos anteriores.
- 2009. Educación Primaria. Aporta una propuesta formativa pertinente, significativa, congruente, orientada al desarrollo de competencias y centrada en el aprendizaje de las y los estudiantes.

PLAN DE ESTUDIOS DE EDUCACIÓN BÁSICA VIGENTE 2011.

En el 2011 se incluye en el Plan de Estudios de Educación Básica el tema de Educación Sexual, formando parte del currículo nacional con visión integral en todos los planes, programas y materiales de estudio. Se trata de contenidos impartidos de manera gradual a lo largo de toda la educación básica; con enfoque preventivo y de derechos humanos. Asume una visión amplia que integra los vínculos afectivos, el género, la reproductividad y el erotismo (Teoría de los Holones).

Asignatura Estatal (2012-2013) En 1° de secundaria se incluye la Educación Sexual Integral en el campo 3 “Estrategias para que los alumnos enfrenten y superen problemas y situaciones de riesgo”. Fue retomado por las Autoridades Educativas Locales de Chiapas, Ciudad de México, Durango, Michoacán, Nayarit, Tamaulipas y Veracruz. (ENAPEA/SEP, 2018, p. 15-17)

3.3 Educación sexual integral en la actualidad

Tapia (2018) menciona que en el nuevo modelo Educativo propuesto en el 2017 no incluye temas de sexualidad como lo plantea la Ley General de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes, sólo en la malla curricular aborda temas que tiene relación con la sexualidad como es la Atención al cuerpo, a la salud y la Convivencia y ciudadanía, sin embargo no cubre con lo estipulado en el artículo 58 Fracción VIII:

Promover la educación sexual integral conforme a su edad, el desarrollo evolutivo, cognoscitivo y madurez, de las niñas, niños y adolescentes, que le permitan a niñas, niños y adolescentes ejercer de manera informada y responsable sus derechos consagrados en la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, en las leyes y los tratados internacionales de los que el Estado mexicano sea parte. (CNDH, 2018, p. 56)

Las políticas propuestas no siempre llegan a cumplirse debido a que sesgan la incorporación de la educación sexual íntegra dentro de la educación básica, pero también no hay que olvidarnos de los grupos conservadores como son la Asociación de padres de familia y la Iglesia, que ponen barreras al oponerse a que se integre dentro de la educación el tema de la sexualidad, rechazan la diversidad sexual, la interrupción libre del embarazo, las relaciones sexuales fuera del matrimonio, etc. (Tapia, 2018)

La falta de formación hacia los docentes sobre el tema de sexualidad implica que interpongan sus valores morales poniendo una brecha al momento de impartir la educación sexual integral.

Al no ser prioridad del Estado, son escasos los programas de educación superior que ofrecen espacios formativos sobre educación sexual, entre los pocos que hay se encuentra la especialidad en Educación Integral de la Sexualidad, de la Universidad Pedagógica Nacional, unidad Ajusco. (Tapia, 2018, p.26)

Es notable que en los últimos años los avances en materia sobre la educación sexual ha sido aplazada dentro de las políticas educativas conllevando a que sigan existiendo prácticas sexuales de riesgo, es un derecho que todo individuo

tiene al desarrollarla de una manera óptima, los conocimientos que se han transmitido siguen siendo desde el ámbito biológico, médico (salud sexual y reproductiva) y moralista dentro de las escuelas, dejando a un lado sus derechos sexuales y reproductivos los cuales garantizan y protegen el desarrollo de su sexualidad los cuales se encuentran en la Cartilla Derechos Sexuales Adolescentes Jóvenes de la CNDH (2016):

- los derechos a la vida, la libertad, la autonomía y la seguridad de la persona;
- el derecho a la igualdad y la no discriminación;
- el derecho a no ser sometido a torturas o a penas o tratos crueles, inhumanos o degradantes;
- el derecho a la privacidad;
- los derechos al grado máximo de salud (incluida la salud sexual) y al nivel máximo de seguridad social;
- el derecho al matrimonio y a formar una familia con el libre y completo consentimiento de ambos esposos, y a la igualdad dentro del matrimonio y en el momento de disolución de este;
- el derecho a decidir el número de hijos que se desea tener y el intervalo de tiempo entre los nacimientos;
- los derechos a la información y a la educación;
- los derechos a la libertad de opinión y de expresión;
- el derecho a la reparación efectiva en caso de violación de los derechos fundamentales.

Estos derechos son parte fundamental dentro de la educación sexual integral en la actualidad para favorecer dentro del bienestar físico, mental, emocional y social del adolescente, es de suma importancia que los adolescentes tengan pleno conocimiento de estos derechos el cual generará que sean personas autónomas, capaces de tomar decisiones responsables para el ejercicio de su sexualidad.

La educación sexual dentro del ámbito familiar muestra la falta o el sesgo de información y la transmisión de comportamientos, actitudes y estereotipos que refuerzan muchos prejuicios que impiden ver la sexualidad de forma natural y

propicia seguirla viendo como algo prohibido. Dentro del ámbito educativo se reafirma ver a la sexualidad como algo biológico, reproductivo y preventivo, sin tomar en cuenta todo lo que conlleva la educación sexual (erotismo, placer, derechos sexuales y reproductivos, identidades y papeles de género, intimidad, orientación sexual y reproducción). La asociación de padres de familia y la Iglesia son los principales opositores en que se incluya el tema de educación sexual en el ámbito educativo, a pesar de existir tratados internacionales y en la Ley General de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes en donde se reconoce la importancia de abordar los temas de educación sexual conforme a su desarrollo cognitivo.

CAPÍTULO 4

Estudio Exploratorio

4.1 Procedimiento Metodológico

Esta investigación se llevó a cabo con el objetivo principal de identificar cómo es el proceso de educación sexual en los adolescentes desde el entorno familiar, es por ello que este trabajo se dividió en tres partes, la primera parte es la teórica, donde se recabó la información de la adolescencia y sus características, la sexualidad y su educación, que se ha llevado a cabo a través de la escuela y en el ámbito familiar, entre otros. La segunda fue la aplicación del cuestionario a los padres de familia y estudiantes previamente estructurados para saber qué limitantes tienen los padres de familia para abordar temas de sexualidad con los adolescentes, y la tercera parte consiste en el análisis e interpretación de los resultados obtenidos del cuestionario.

Las preguntas fueron planteadas con la finalidad de dar respuesta a los objetivos de la investigación:

Objetivo General:

- Identificar cómo es el proceso de educación sexual en el adolescente desde el entorno familiar.

Objetivos Particulares:

- Identificar las dificultades a las que se enfrentan los padres de familia en la educación sexual del adolescente.
- Identificar qué factores influyen en el desarrollo de la sexualidad del adolescente.
- Identificar las principales fuentes de información del adolescente en cuanto a temas de sexualidad.
- Reconocer qué tipo de información tienen los adolescentes sobre el tema de sexualidad.

La herramienta que se utilizó para la recopilación de datos fue el cuestionario, ya que es una herramienta de la investigación educativa fiable, “Los cuestionarios abarcan una variedad de documentos en los que el sujeto responde a cuestiones escritas que sonsacan reacciones, opiniones y actitudes.” (McMillan & Schumacher, 2005, p. 50), con esto se pretende conseguir lo que piensan, opinan y saben los estudiantes y padres de familia sobre la sexualidad.

4.1.1 Elaboración del instrumento

Para dar respuestas a los objetivos de la investigación se elaboraron dos cuestionarios, uno enfocado a los adolescentes y el otro a los padres de familia, se realizaron pruebas piloto para determinar si las preguntas eran adecuadas para responder a los objetivos de la investigación y posteriormente se hicieron las modificaciones pertinentes.

El objetivo del cuestionario consistió en recoger una serie de datos necesarios en la cual nos proporcionó la información que los padres de familia dan a los alumnos sobre el tema de la sexualidad.

El cuestionario de los padres de familia consta de quince preguntas, de las cuales cinco preguntas son de opción múltiple (las respuestas no están incluidas), y diez son de preguntas abiertas.

El contenido del cuestionario se divide en cuatro partes:

1. Datos generales de padres e hijos
2. Conocimientos sobre la sexualidad.
3. Quiénes y cuándo deben hablar de la sexualidad.
4. Temores y dificultades sobre la sexualidad de los hijos.

A continuación se muestra las 16 preguntas del cuestionario que se agrupó por cada contenido que se describió anteriormente.

1. Datos generales de los padres de familia

- Sexo.
- Edad.
- Último grado cursado de escolaridad.

2. Conocimientos sobre la sexualidad

- Para usted ¿qué significa la palabra sexualidad?
- ¿Conoces algún método anticonceptivo? Menciona cuáles conoces
- ¿Conoces las enfermedades de transmisión sexual? Menciona cuáles conoces
- ¿Consideras que los niños nacen con una orientación sexual definida?
- ¿Quiénes consideras que deben ser las personas que hablen de sexualidad con tu hijo(a)?
- ¿A qué edad consideras que se debe hablar de la sexualidad con los hijos?
- ¿Cómo consideras que tu hijo(a) desarrolla su sexualidad?
- ¿Qué factor consideras que contribuye más en el sano desarrollo de la sexualidad de tu hijo(a)?
- ¿De dónde crees que tu hijo(a) obtiene más información sobre la sexualidad?

3. Temores y dificultades sobre la sexualidad de los hijos.

- ¿Qué temor es el más frecuente en cuanto a la sexualidad de tu hijo(a)?
- ¿Has hablado de sexualidad con tu hijo(a)?, ¿Cómo?, ¿Cuándo?, ¿De qué?
- ¿Cómo te sentiste?
- ¿Cuál fue la reacción de ellos?
- ¿Qué dificultades tuviste o tienes para hablar de sexualidad con tus hijos?
- ¿Qué crees que te hace falta para hablar mejor con tu hijo(a) sobre sexualidad?

El cuestionario de los adolescentes consta de diecisiete preguntas, de las cuales nueve preguntas son de opción múltiple (las respuestas no están incluidas), cinco preguntas son con opción dicotómica y tres con preguntas abiertas.

Los contenidos del cuestionario se dividen en seis partes:

1. Datos generales de los alumnos.
2. Grado de estudios de sus padres.
3. Relaciones personales.
4. Conocimientos sobre la sexualidad.
5. Dónde adquieren información sobre el tema.
6. La comunicación que tienen con los padres de familia sobre el tema.

En éste cuestionario se muestra las 17 preguntas que se agruparon por cada contenido que se describió anteriormente.

1. Datos generales de los alumnos.

- Sexo.
- Edad.

2. Grado de estudios de sus padres

1. Último grado de estudios del padre.
2. Último grado de estudios de la madre.

3. Relaciones personales.

3. ¿Qué buscas en una relación de pareja?
4. Tienes novio(a) actualmente.
5. Consideras estable.
6. El grado de confianza con tu pareja es:

4. Conocimientos sobre la sexualidad.

7. La primera vez que una chica tiene relaciones sexuales sin protección
¿Puede quedar embarazada?
8. ¿Para qué sirven los preservativos?

5. Dónde adquieren información sobre el tema.

9. ¿De quién recibes o escuchas información sobre sexualidad?

6. La comunicación que tienen con los padres de familia sobre el tema.

10. El grado de confianza con tus padres es...
11. ¿Has hablado alguna vez de sexualidad con tus padres o alguno de ellos?

12. ¿Qué información te proporcionaron?
13. Escribe la información que te dieron.
14. ¿Con quiénes has abordado estos temas?
15. ¿Qué es lo que te impide abordar temas sobre sexualidad con tus padres?
16. Tus padres tienen información veraz y suficiente sobre la sexualidad.
17. Ponme un ejemplo.

4.1.2 Sujetos

Se tomó una muestra de 37 alumnos, donde sus edades se encuentran entre los 13 y 15 años, cursando el segundo grado de secundaria en el turno vespertino. El director mostró total disposición para la aplicación del instrumento, nos proporcionó el grupo al cual debíamos de encuestar, debido a la accesibilidad de su tutora, los alumnos desde un principio se mostraron dispuestos a responder el instrumento de investigación.

Para tener más confianza con el grupo estuve presente en las clases con su tutora que impartía la materia de Español, al igual que hubo ocasiones en donde me quedé a cargo del grupo debido a que la tutora no asistía a sus clases por capacitación escolar, realicé varias actividades en donde pude conocerlos aún más.

Se puede decir a grandes rasgos que la mayoría de las mujeres venían maquilladas, todos portaban el uniforme de manera parcial, ya que no todos lo llevaban completo, les es difícil seguir indicaciones y escucharse entre ellos, su tutora era muy permisiva en la entrega de tareas, trabajos y exámenes, la inasistencia de los alumnos era muy notable, a veces falta la mitad del grupo o en ocasiones unos cuantos.

El grupo estaba muy dividido, se veía muy marcados los grupos que habían de hombres y de mujeres, en los grupos de hombres existía un exceso de confianza al tocarse los glúteos y su pene, en cuanto el libido de los hombres era más observable, cuando una maestra llegaba con ciertas características atractivas físicas comenzaban a observarla de pies a cabeza y hacer comentarios sobre su físico de manera privada, por lo contrario las mujeres juzgaban estas acciones

mostrando su desagrado al exigir que deberían ser más respetuoso con los comentarios hechos por parte de sus compañeros.

4.1.3 Ubicación geográfica de la Escuela Secundaria

La institución donde se llevó a cabo la aplicación del cuestionario se encuentra ubicada al sur de la Ciudad de México en la delegación Álvaro Obregón. Se encuentra rodeado por diferentes establecimientos y comercios (dos primarias, una iglesia, una tienda Neto, verdulerías, papelerías, OXXO, Banco Azteca y unas canchas de fútbol), teniendo a un costado se encuentra la avenida principal, por lo mismo es una zona muy transitada.

La escuela cuenta con un comedor de uso exclusivo para el turno matutino, tiene dos canchas, un patio grande donde se realizan eventos escolares con gradas, sanitarios y una cooperativa.

Al entrar a la escuela se encuentra un pasillo largo donde de lado izquierdo está el patio principal, enfrente el edificio y en la planta baja de lado izquierdo se encuentra la dirección del turno matutino y de lado derecho la dirección del turno vespertino. Al entrar al edificio está el cubículo de orientación educativa que lo atienden dos psicólogos, luego se encuentra la dirección y dentro de ella está la sala de maestros, a un costado de la dirección se encuentra la cooperativa de la escuela.

Son tres niveles del edificio, cuenta con una escalera de emergencia y en cada nivel hay un prefecto, en las escaleras del edificio para subir primer nivel tiene una reja la cual se cierra en el receso.

En estas áreas alrededor de la escuela entablan relaciones de convivencia, y principalmente al finalizar las clases la mayoría de los alumnos se concentran afuera de la escuela o se reúnen en las canchas de fútbol que se encuentran a lado de la escuela primaria, es un punto de reunión muy frecuente tanto para el turno matutino como el vespertino.

4.1.4 Procedimiento

Para la aplicación del cuestionario se platicó primero con el Director de la institución si se podía aplicar el cuestionario, se mostró el proyecto y él accedió sin ningún problema, se realizó el trámite para poder ingresar al plantel. Posteriormente me facilitaron dos grupos para la realización de las pruebas piloto con los adolescentes, se les indicó el objetivo y que este cuestionario era de carácter estrictamente confidencial, ahí comencé a detonar algunos errores del cuestionario, ya que varios alumnos no les quedaron claras varias preguntas.

En cuanto a la prueba piloto con padres de familia lo realicé por fuera con los papás de los alumnos del turno matutino a la hora del ingreso, me presenté con ellos, mostré mi credencial y les expliqué del proyecto y de los objetivos, me llegaron a tocar varios padres renuentes, pero en su mayoría no hubo ningún problema en llenar el cuestionario.

En la primera prueba se llegaron a corregir todos los errores de las preguntas poco coherentes y mal estructuradas, lo cual hizo que quedara listo para la aplicación definitiva del cuestionario.

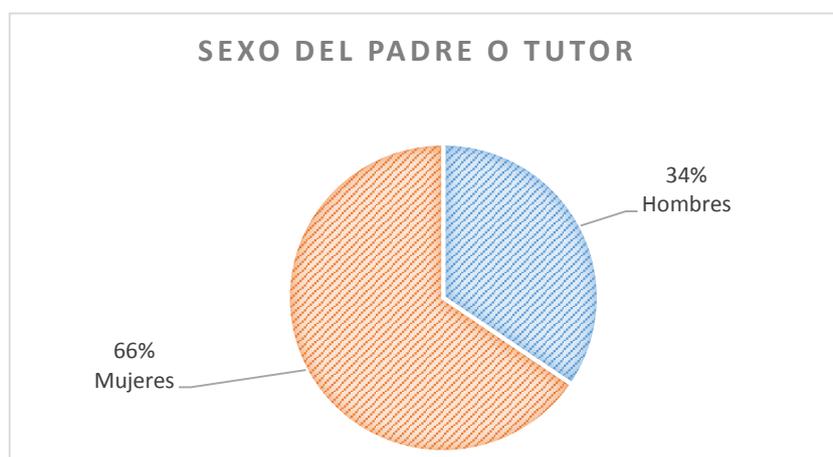
La aplicación del instrumento se realizó en dos sesiones diferentes, una con los alumnos y en otra sección con los padres de familia, debido a la inasistencia de la mayoría de los alumnos acudí preparada durante una semana consecutiva para encontrar a todos los alumnos.

La duración de la aplicación fue aproximadamente de una hora, tanto para los padres de familia como para los alumnos, se les explicó y se dieron las instrucciones para contestar y resolver dudas o preguntas que presentaran al inicio y terminó de la aplicación. Al concluir se supervisó que todo el grupo hubiese terminado y entregado su correspondiente cuestionario, se concluyó con el agradecimiento al grupo, la atención y el tiempo otorgado. En el caso de los padres de familia se aplicó el día de la firma de boletas, que fue 7 días después que se le aplicó a los alumnos, la tutora contribuyó a que los padres contestaran el cuestionario como un requisito para que se les diera la boleta de calificaciones.

4.2 Resultados

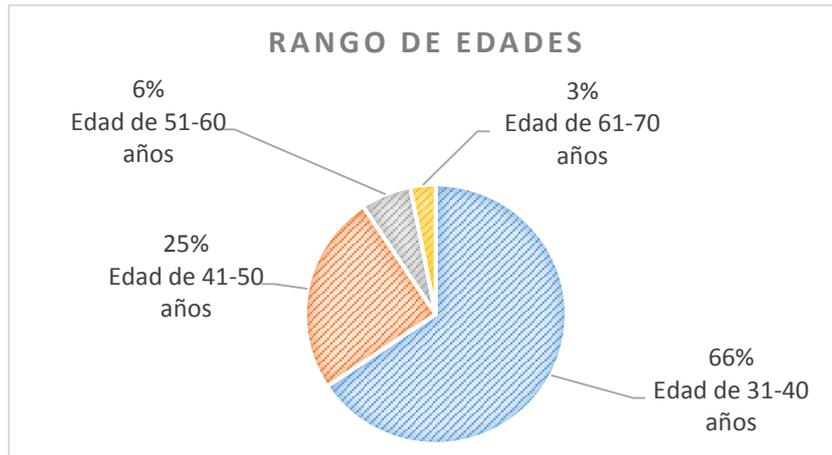
A continuación se presentan los resultados de los cuestionarios en forma de gráficas, tablas y fragmentos de las respuestas que fueron transcritas de manera literal, es decir, conservando la expresión de los padres y alumnos, todos los fragmentos se encuentran entrecomillados y en cursiva. Se partió primero con el reactivo de los padres de familia, que se aplicó en la firma de boletas de los alumnos, asistieron 37 padres de familia en donde en su mayoría la población más alta eran mujeres. En la gráfica siguiente se observa la diferencia.

- 32 Mujeres 86%
- 5 Hombres 14%

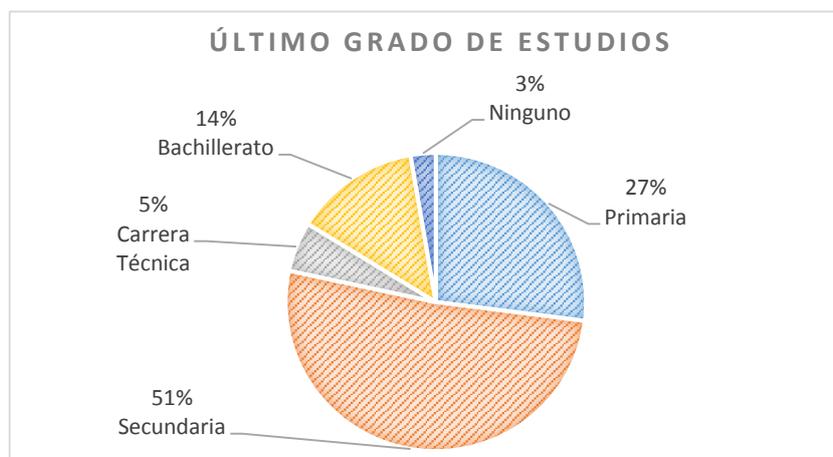


En la firmas de boletas acuden en su mayoría las mamás, las cuales son las que se involucran dentro del ámbito educativo a diferencia de los padres, en donde asistieron un 66% de *mujeres* y 34% de *hombres*.

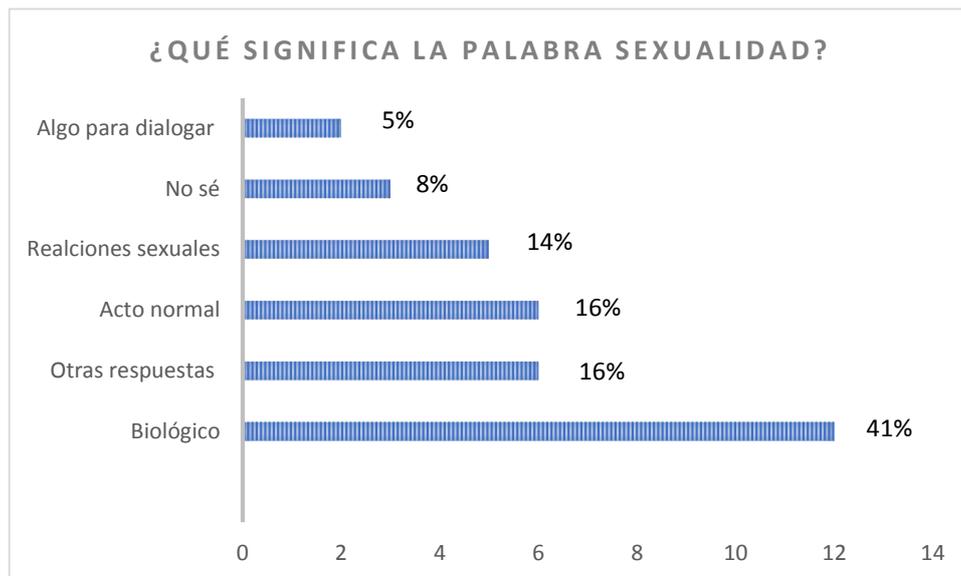
El rango de edad en que los padres de familia se encuentran es de los 31 a los 68 años, la mayoría de los padres de familia se encuentran entre los *31-40 años* de edad con el 66%, logrando observar que el porcentaje más alto de los padres de familia es la más joven conjeturando que tuvieron a sus hijos entre los *15 y 20* aproximadamente y sólo el 3% es la más grande, como se observa en la siguiente gráfica:



El nivel educativo de los padres de familia ninguno cubre el nivel superior, el 3% *no estudio* y en su mayoría cursaron el nivel básico: *la secundaria*, con el 51% y con el 27% a *nivel primaria*. El nivel educativo de los padres de familia es un factor que contribuye dentro de la educación de la sexualidad de los adolescentes y los conocimientos que ellos tienen sobre el tema serán transmitidos a los adolescentes, en la siguiente gráfica se muestran los resultados:



Sobre las preguntas con referencia a los conocimientos de la sexualidad, se les cuestionó a los padres de familia *¿cuál era el significado de la palabra de sexualidad?*, al realizar el análisis de las repuestas; varias concordaban en la misma idea, por lo que se agruparon de acuerdo con las coincidencias, como en la siguiente tabla se muestran:



La mayoría de los padres de familia coincidieron en sus repuestas de las cuales logramos observar que el 41% identifican que la sexualidad es el *“conjunto de características y peculiaridades que nos distinguen entre hombres y mujeres”*, relacionándolo a lo biológico, el 16% lo relacionan con *el conocimiento del cuerpo y su cuidado*, refiriéndose a lo reproductivo y preventivo. Las otras respuestas que dieron sobre el significado y que no coincidieron fueron las siguientes:

- *“Compromiso de dos personas”*.
- *“Parte de la educación”*.
- *“Palabra complicada pero necesaria”*.
- *“La interacción con el sexo opuesto”*.
- *“La responsabilidad que tiene que tener el hombre y la mujer”*.
- *“Saber lo conocimientos necesarios”*.
- *“La expresión de sentimientos”*.
- *“Tema importante”*.

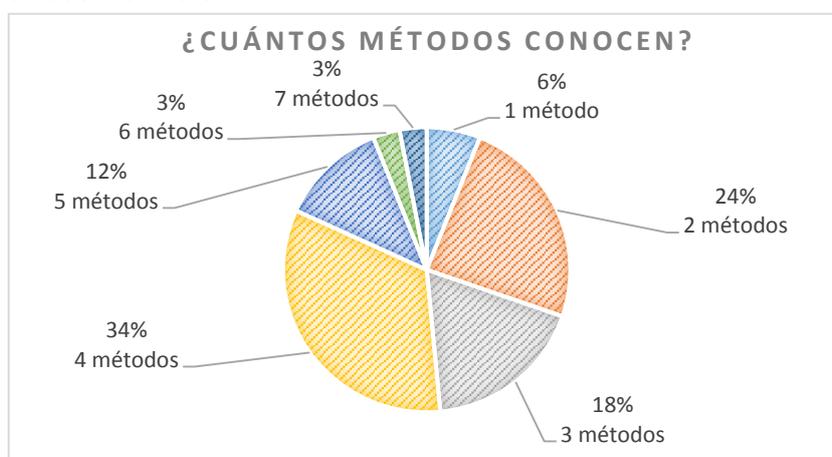
Como se puede observar, ninguno de los padres de familia tienen el concepto correcto de lo que significa la sexualidad; sólo abarca al sexo, la intimidad y la reproducción, ninguna de las respuestas engloba estos tres puntos sólo mencionan uno. Se puede observar que dejan a un lado a la orientación sexual, el erotismo, el placer, las identidades y los papeles de género, que son importantes dentro de la sexualidad, retomando el concepto de la OMS en donde nos dice que la sexualidad son las prácticas, vivencias, pensamientos, fantasías,

creencias, valores, actitudes, relaciones intrapersonales, prácticas y conductas que tenemos los seres humanos, deja en claro que la sexualidad sólo la ven como algo reproductivo y biológico.

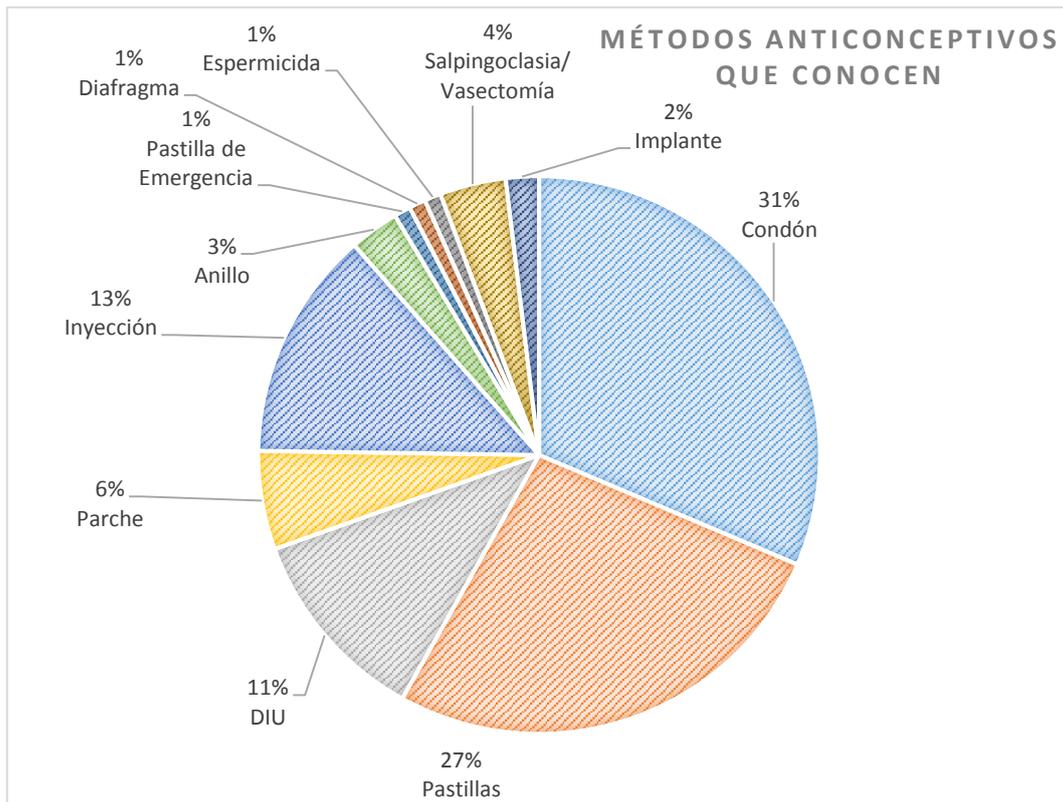
Al preguntarles a los padres de familia si *conocen algún método anticonceptivo* en la siguiente tabla se muestra los resultados:



El 97% de los padres conocen algún método anticonceptivo, al pedirles que mencionaran *¿Cuántos métodos conocen?* se logró observar que sólo el 34% conoce únicamente 4 métodos, en la siguiente tabla se puede observar cuántos métodos conocen en total:



Se puede observar que sólo el 3% conocen 6 métodos o 7 métodos de los 20 que hay. Los métodos anticonceptivos que más conocen se muestran en la siguiente gráfica:



A continuación se muestran una lista de los métodos anticonceptivo que existen los cuales fueron retomados del Instituto de Salud del Estado de México (ISEM, 2018) los cuales son los siguientes:

Hormonales:

- Orales
- Inyectables
- Implantes

Naturales:

- Ritmo o Calendario
- Temperatura basal
- Moco cervical
- Coito interrumpido

De Barrera:

- Condón (masculino y femenino)

- Espermicidas

Mecánicos:

- Sistema Endoceptivo

Anillo de Nuvaring:

- Dispositivo Intrauterino (DIU)
- Oclusión tubaria bilar
- (OTB)

Definitivos:

- Vasectomía (tradicional y sin bisturí)
- Salpingoclasia

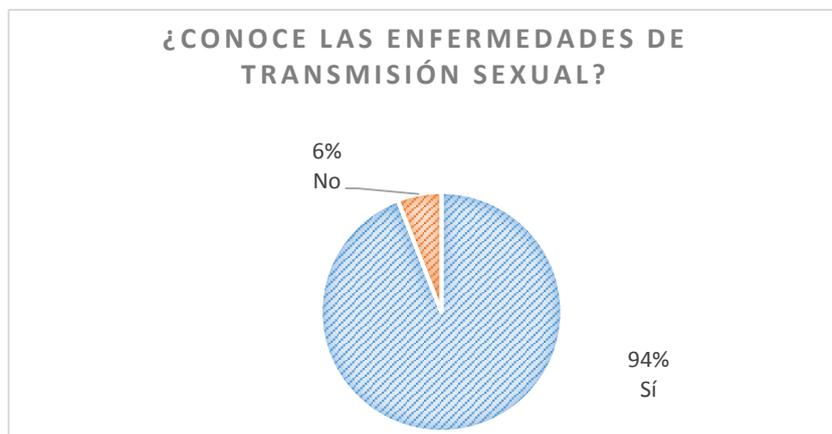
Entre los porcentajes más altos se encuentran *el condón* con un 31%, *las pastillas* con un 27%, *la inyección* con el 13% y *el DIU* con un porcentaje algo menor que los anteriores con un 11%.

Aquí los padres de familia demuestran el poco conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, ya que sólo mencionan de uno a siete métodos y la mayoría de los padres de familia ubican dos, no abarca ni la mitad de los métodos que en total existen, pero al momento de analizar cuáles métodos conocen se mencionan solo 10 métodos de los 20 que existen, reflejando que al abordar el tema de sexualidad no serán capaces de mencionar cuáles son las opciones que tiene los adolescentes para protegerse de embarazos e infecciones o enfermedades de transmisión sexual.

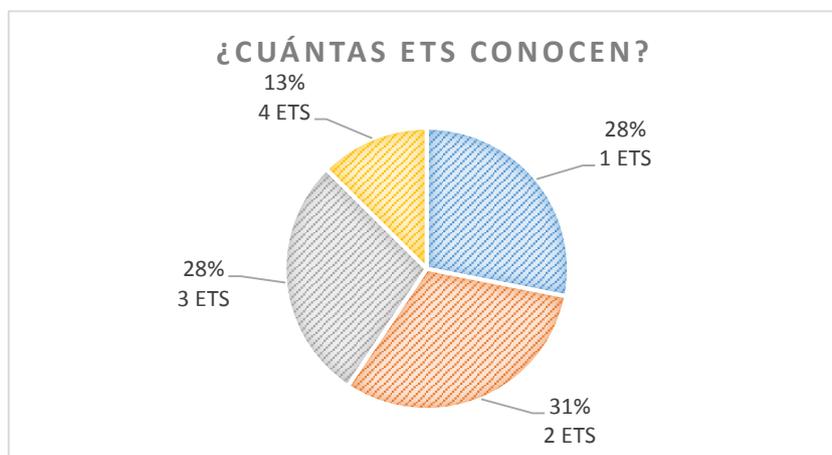
En las páginas de sector salud también pude observar que la información no viene completa y sólo mencionan los que ofrecen, en el caso del IMSS sólo mencionan dentro del apartado de Planificación familiar, el condón masculino, las pastillas anticonceptivas, el parche anticonceptivo, el conceptivo hormonal inyectable, la píldora del día siguiente, la salpingoclasia, la vasectomía con bisturí, el DIU de cobre y el DIU con Levonorgestrel. En el ISSEMyM, se encontró

con más métodos anticonceptivos aunque sigue estando incompleta la información.

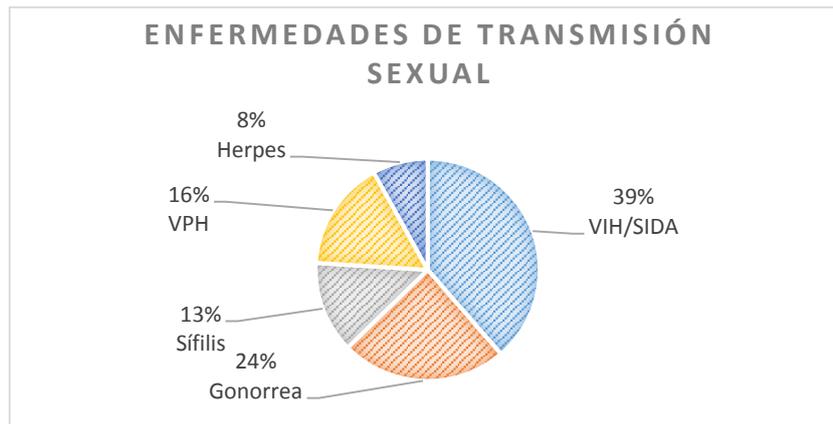
Al pasar a la siguiente pregunta sobre *el conocimiento de las enfermedades de transmisión sexual* en la siguiente tabla se muestra los resultados:



El 94% de los padres conocen algunas de las enfermedades de transmisión sexual, la mayoría de los padres sólo mencionan de uno a cuatro enfermedades de transmisión sexual (ETS). En el siguiente cuadro se muestra los porcentajes de cuántas ETS mencionaron los padres de familia, sólo conocen dos ETS y sólo una minoría conocen 4 ETS:



Al preguntarles que mencionen *¿Cuáles ETS conocen?*, en su mayoría mencionan con un 39% el *VIH/SIDA* y con el 24% la *Gonorrea*, el menos mencionado fue el *Herpes* con el 8%. Dentro de las respuestas que mencionaron hubo dos respuestas que sobresalen ya que mencionaron al *cáncer* como una ETS, cuando no es así, en la siguiente tabla se muestran los resultados obtenidos:



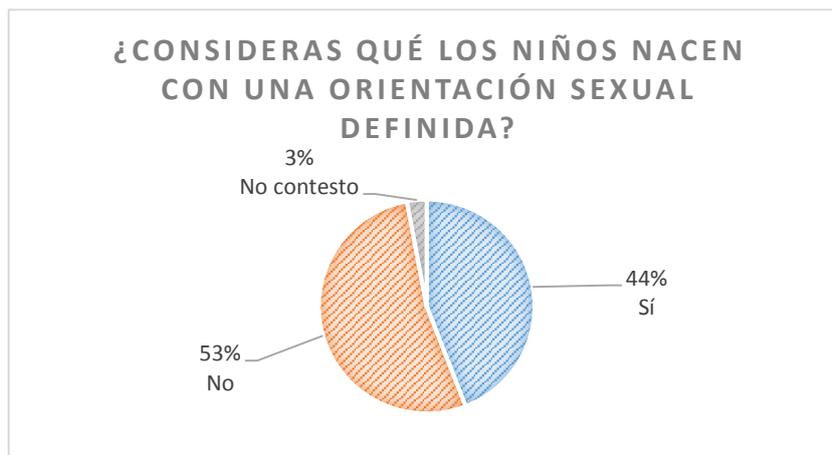
A continuación se menciona las ETS e ITS, la diferencia que hay entre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) es que en la primera aún no desarrolla una enfermedad con signos y síntomas lo cual puede estar la infección en el hombre o la mujer sin que se sepa, a continuación se mencionará cuáles son las ITS y ETS esto retomado de Instituto de Salud del Estado de México (ISEM, 2018):

1. GONORREA: Causada por la bacteria Neisseria Gonorrhoeae
2. SÍFILIS: Causada por la bacteria Treponema Pallidum.
3. CHANCROIDE: o Chancro Blando, es causado por la bacteria Haemophilus Ducreyi.
4. CLAMIDIASIS: Causada por la bacteria Chlamydia Trachomatis.
5. HERPES SIMPLE: Causado por el virus Herpes Simple (VHS-1 y VHS-2)
6. SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (sida): Causado por el virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH-1 y VIH-2).
7. CONDILOMATOSIS: Causada por el Virus del Papiloma Humano (VPH).
8. TRICOMONIASIS: Causada por el parásito Tricomonas Vaginalis.
9. VAGINOSIS BACTERIANA: Causada por microorganismos (Gardnerella vaginalis y Ureaplasma urealyticum).
10. CANDIDIASIS: Causada por el hongo Cándida Albicans.
11. HEPATITIS. A. B. Y C: Causada por el virus de la Hepatitis A. B. y C.
12. MOLUSCOS: Causada por el virus del Molusco contagioso.

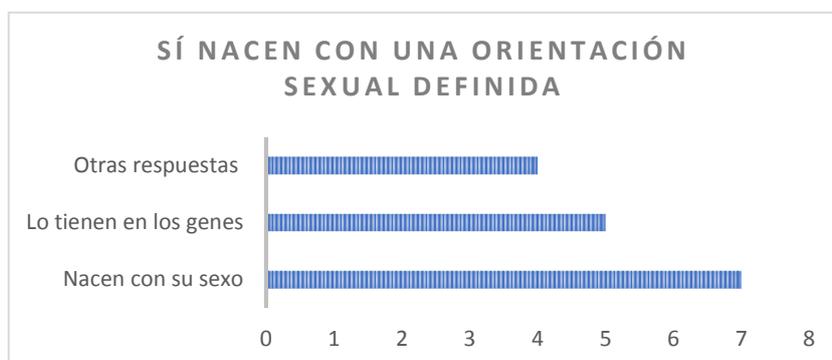
Los padres de familia no conocen todas las enfermedades ni infecciones que se transmite al tener relaciones sexuales sin protección, esto hace más evidente la escasa información que tienen para proporcionarles a sus hijos, la escolaridad es un factor que contribuye a que la información que proporcionan sea limitada, es

un tema fundamental el cual deben de tener conocimiento, así como todos los métodos anticonceptivos que existen.

La siguiente pregunta que se le realizó a los padres de familia es sobre si *¿Considera que las niñas y los niños nacen con una orientación sexual definida?* las repuestas fueron las siguientes; con un 53% que *no* nace con una orientación sexual definida y con un 44% que *sí* se nace, en el siguiente cuadro se muestra los resultados:



Al preguntarles el porqué de sus respuestas los que afirmaron que sí nacen con una orientación sexual definida dieron las siguientes razones que se muestran en la siguiente tabla:



Las otras repuestas fueron las siguientes:

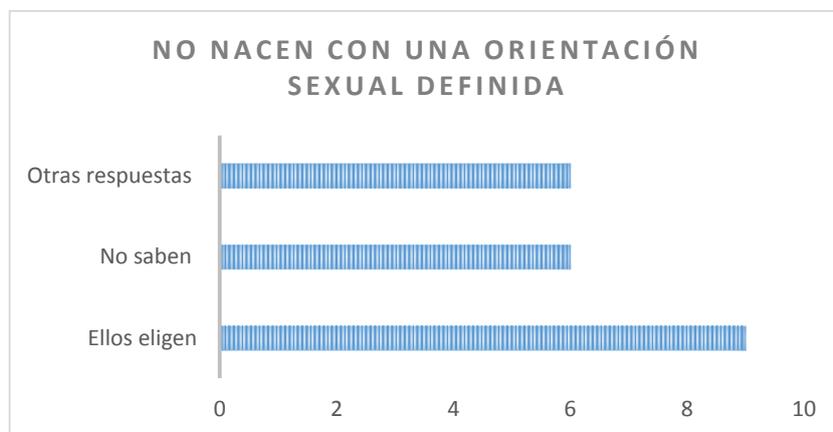
- *“Desde chicos ellos saben sus preferencias”.*
- *“Ellos mismos lo van demostrando”.*

Una de las respuestas que dieron fue *“Porque son niñas y niños y al término del tiempo pueden cambiar de sexualidad”*, esta respuesta se contradice con su afirmación puesto que explica que la sexualidad de la niña o niño puede cambiar, otra respuesta que destaque es *“...ya sabes a lo que te tienes que exponer”*, aquí

predispone y perpetúa las consecuencias que tendrá al elegir una orientación sexual que no sea la heterosexual, al igual que siguen con estas acciones y formas de pensar y expresarse interiorizan los adolescentes formas de ver y vivir la sexualidad con la distribución de roles sexistas que siguen predominando dentro de su núcleo familiar.

Se sigue percibiendo que a pesar de todo seguimos en una sociedad en donde sigue existiendo los mitos y la homofobia, que no es muy bien vista el tener una orientación sexual diferente a la ya establecida, más para el sector religioso y conservadores, incluido la Unión Nacional de Padres de Familia, si la familia tiene una creencia religiosa arraigada llena de mitos y tabús le será difícil al adolescente mostrar su verdadera orientación sexual.

En el siguiente cuadro se muestra los resultados de los que negaron que nacen con una Orientación Sexual definida, varios coincidieron que ellos eligen su orientación, los otros padres de familia no dieron argumentos del porqué no nacen con una Orientación Sexual definida.



Las otras respuestas que no coincidieron con sus razones fueron las siguientes:

- *“Porque muchos temen el hablar de sexo”.*
- *“Yo pienso que conforme al paso de los días ellos ya saben definir el sexo”.*
- *“Por temor a cómo lo traten”.*
- *“Pienso que la sexualidad se le va enseñando poco a poco”.*
- *“Porque a veces como padres los confunde más”.*
- *“Depende la educación en casa”.*

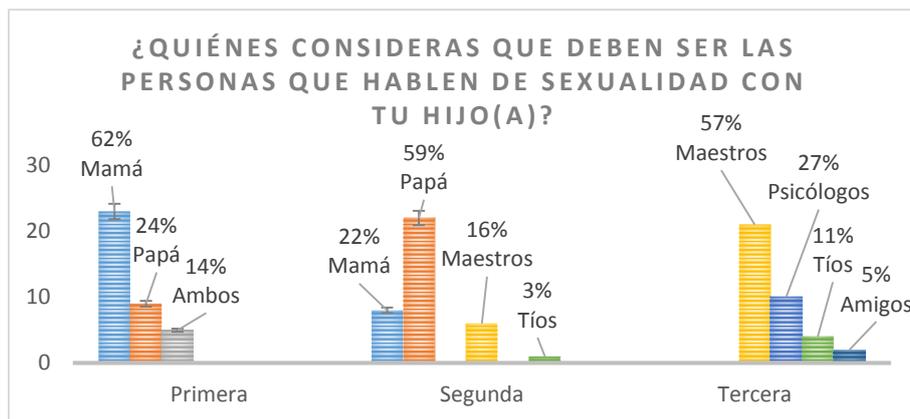
A la orientación sexual los padres de familia siguen teniendo una idea errónea sobre lo que significa, en donde la mayoría afirma que se nace con ella al vincularla con el sexo, y la orientación sexual tiene que ver más con la atracción hacia el género opuesto o hacia su mismo género.

El vocabulario que se utiliza al referirse sobre el tema de la sexualidad transmite de una manera determinante a los adolescentes, el silencio, el negar o esconder información y la evasión son efectos negativos que repercuten en su educación sexual.

Al cuestionarles *¿Quiénes consideras que deben ser las personas que hablen de sexualidad con tu hijo(a)?*, se les dio una lista de opciones y se les indicó que enumeraran de acuerdo al orden de importancia:

- Mamá.
- Papá.
- Maestros.
- Psicólogos.
- Sacerdotes.
- Tíos.
- Amigos.
- Nadie.

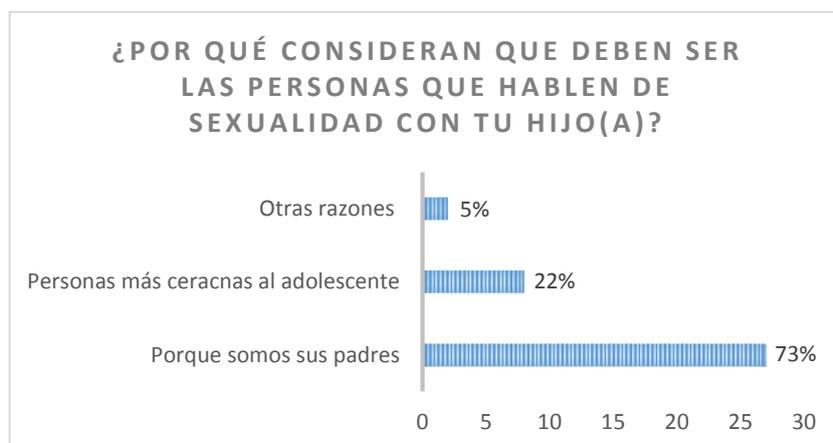
En la siguiente gráfica sólo se muestra las tres principales opciones que dieron, en donde se observa que destacan como primera persona para abordar temas de sexualidad es la *mamá* con el 62%, en segundo lugar el *papá* con 59% y en tercer lugar los *maestros* con 57%, también se menciona a los *tíos*, *amigos*, *psicólogos* para abordar el tema, aunque el porcentaje que representan es el mínimo, en la siguientes tabla se muestran los datos:



Como se puede observar los padres de familia consideran ser los indicados para abordar los temas de sexualidad, al analizar las respuestas en su mayoría mencionaba la importancia de ellos, en estas repuestas hubo coincidencias, las cuales fueron:

- “Somos los indicados para abordar el tema”.
- “Porque debe de existir la confianza de los hijos hacia los padres”.

En la siguiente tabla se muestran los resultados:



De los 37 encuestados, el 73% de los padres de familia indican estas variables al hacer énfasis en su papel como padres de tener la responsabilidad para abordar el tema de sexualidad sin dar razones o argumentaciones claras. Los otros encuestados que sería el 22% no enfatiza el “*porque somos sus padres*”, sino todo lo contrario, en sus razones llegan a incluir que son las personas más cercanas a ellos y las más indicadas, generalizando a las tres principales personas para abordar el tema de sexualidad. El 5% las razones que dan son “*para que entienda y comprenda bien*” y “*tenga conocimiento a temprana edad*”.

En la siguiente respuesta nos muestra que deben de crear vínculos de comunicación y fortalecerlos para que el adolescente se sienta en confianza y pueda favorecer al abordar temas de sexualidad:

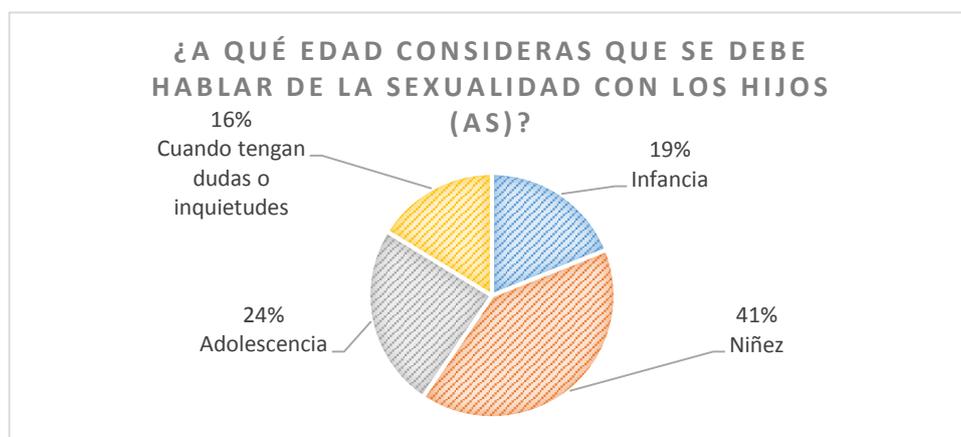
“Creo que todos los hijos a la primera persona que se deben de acercar es a los padres por eso hay que darles confianza”

Los padres de familia demuestran que quieren ser las primeras personas en abordar temas de sexualidad con sus hijos, pero en las preguntas anteriores demuestran que carecen de herramientas e información primordial para abordar el tema de sexualidad, esto impide que informen y formen a su vez a los adolescentes, el no tener toda la información ocasiona que se sigan perpetuando roles sexistas, tabúes, mitos que no favorecen en su educación sexual.

Al cuestionarles sobre *¿A qué edad consideras que se debe hablar de la sexualidad con los hijos (as)?*, al ser pregunta abierta mencionaron edades específicas las cuales engloben dentro de las etapas de desarrollo del ser humano, que son las siguientes:

- Infancia 1- 5
- Niñez 6 – 11
- Adolescencia 12 – 20

También como otra categoría que sobresalió fue la de abordar los temas *cuando tenga inquietudes*, en la siguiente tabla se muestra los resultados:



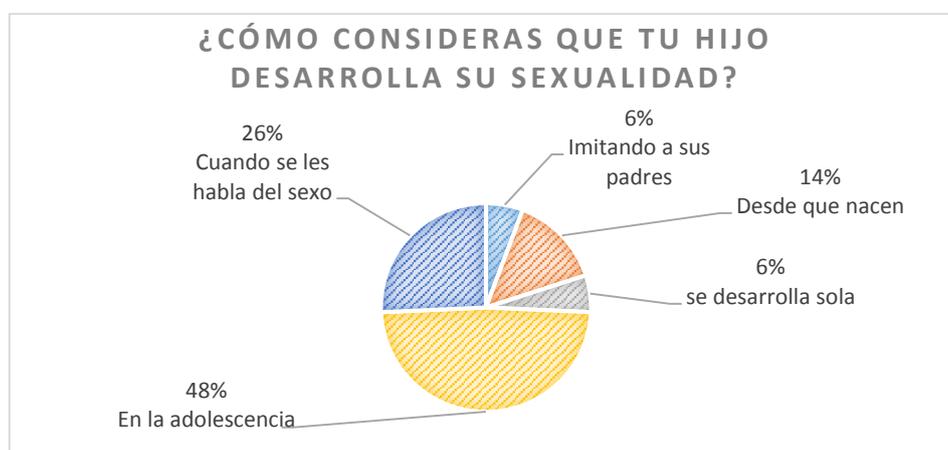
Con el porcentaje más alto de 41% los padres de familia prefieren hablar del tema desde *la niñez*, que sería en la primaria, siguiéndole con el 24% en *la*

adolescencia, y sólo con el 16% *cuando tengan inquietudes*. Ninguno de los padres de familia mencionó que se debe de hablar de sexualidad en cualquier momento, no existe una edad específica para abordar estos temas, todo lo contrario, siempre existen momentos oportunos para comenzar hablar de sexualidad. A pesar de que la mayoría considera que en la niñez se debe de abordar, es cierto que la mayoría no lo aborda, o por lo contrario como se ha visto la información que ellos tienen sobre el tema es muy poca, el mantener un canal de comunicación desde pequeños logra que se tenga confianza con ellos y por lo tanto se comienza hablar del tema como algo natural y no verla como algo prohibido o morboso.

Pasando a la siguiente pregunta sobre *¿Cómo consideras que tu hijo desarrolla su sexualidad?*, se les dio una lista de opciones a elegir las cuales son las siguientes:

- Imitando a sus padres
- Viendo televisión
- Desde que nacen
- Se desarrolla sola
- Cuando entran a la adolescencia
- Cuando se les habla de sexo

Los resultados arrojados en la mayoría de los padres consideran que los hijos desarrollan su sexualidad *cuando entran a la adolescencia* con un 48%, con un 26% *cuando se les habla de sexualidad* y con un 14% *cuando nacen*, en la siguiente tabla se muestra los resultados obtenidos:

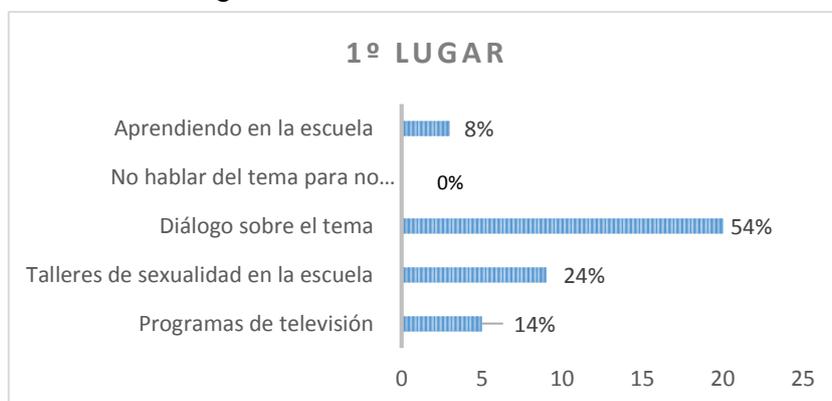


Como seres humanos, desde que nacemos somos seres sexuados, por lo tanto la sexualidad es parte de nuestra vida, la mayoría de los padres aún tiene el error de encasillarla dentro de la adolescencia, que si en esta etapa es más observable debido a los cambios físicos, psicológicos, emocionales que tienen los adolescentes, a lo largo de nuestra vida se observa y se vive de manera diferente.

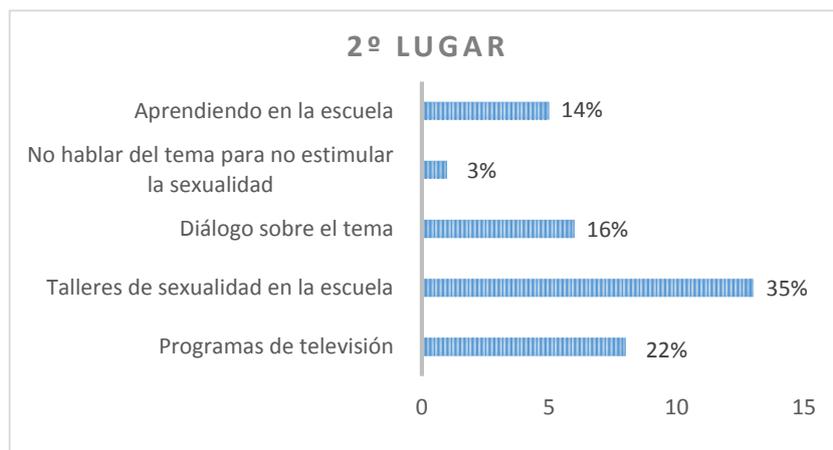
Al no tener la información correcta sobre el desarrollo de la sexualidad de los adolescentes se comienza a transmitir estas ideas erróneas las cuales perjudican dentro de su desarrollo sexual.

En el siguiente cuadro se muestra las respuestas a la pregunta sobre ¿Qué factor consideras que contribuya más en el sano desarrollo de la sexualidad de tu hijo(a)?, el cual se dividirá en tres tablas; primera, segunda y tercera opción que seleccionaron.

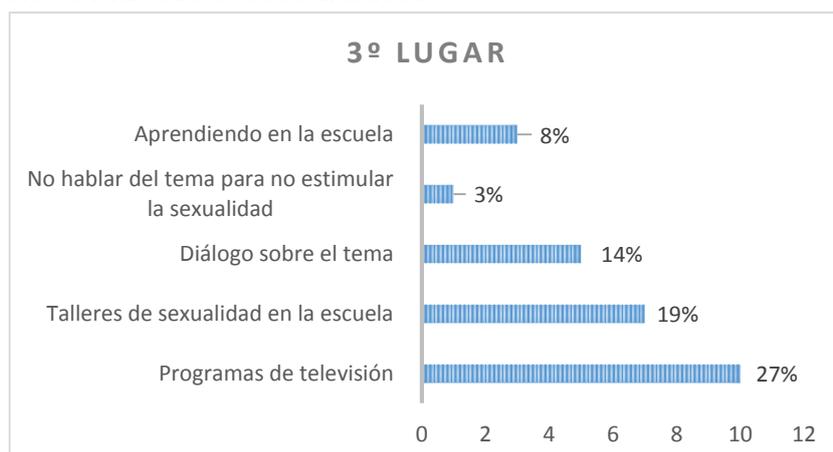
En esta tabla se muestra las primeras opciones para contribuir al sano desarrollo de la sexualidad, la respuesta con mayor frecuencia fue el *Diálogo sobre el tema* con un 54% y el de menor frecuencia es *Aprendiendo en la escuela* con un 8%, como se muestra en la siguiente tabla:



Sólo el 87% de los padres dieron segunda opción donde el que tuvo mayor frecuencia es *Talleres de sexualidad* con un 35%, el de menor frecuencia es *No hablar del tema para no estimular la sexualidad* con el 3%, en esta respuesta se contradice el encuestado debido a que su primera opción fue *Dialogar el tema*, de cierta manera vemos reflejado que sí le gustaría hablar sobre el tema de sexualidad, pero por otra parte sigue muestra su negación para hablar del tema, en la siguiente tabla se muestra los resultados:



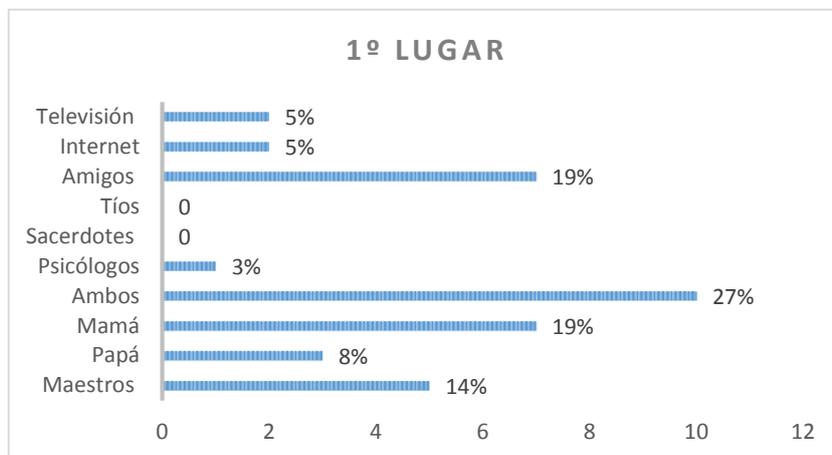
Sólo el 70% de los padres dieron una tercera opción, el de mayor frecuencia es *Programas de Televisión* con un 27%, y el de menor frecuencia sigue siendo *No hablar del tema para no estimular la sexualidad*, como en la tabla anterior, a continuación se muestra los resultados:



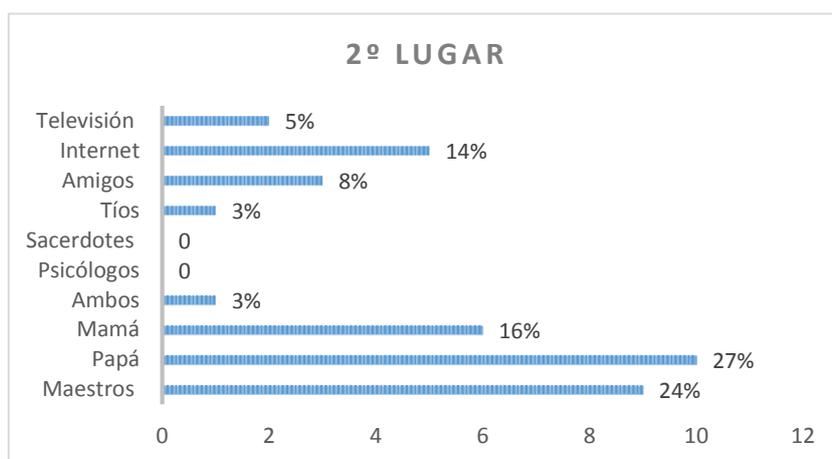
El dialogar sobre el tema es considerado como un factor de sano desarrollo en la sexualidad de los adolescentes, esto contribuye a que mejoren los canales de comunicación y se cree un ambiente de confianza entre padres e hijos, se hable el tema de forma natural sin tabúes ni mitos, sin embargo los resultados demuestran todo lo contrario, si no se reconoce a la sexualidad seguirá existiendo una barrera en la cual no se entable una buena comunicación al negarles la información, ocultándola o mal informando y formando a los adolescentes que se verán afectados en la toma de decisiones sobre su sexualidad.

En la pregunta sobre *¿De dónde crees que tu hijo(a) obtiene más información sobre la sexualidad?*, los padres de familia enumeraron de acuerdo al orden de

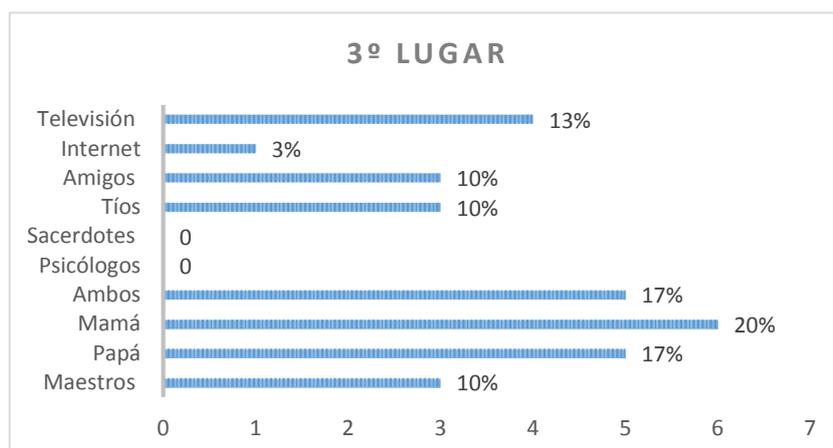
importancia escogiendo 4 opciones, en la primera opción con el 27% seleccionaron que *ambos padres*, seguido del 19% que mostró dos resultados que es la *mamá* y los *amigos*, y con un 14% los *maestros*, a continuación se muestran los resultados:



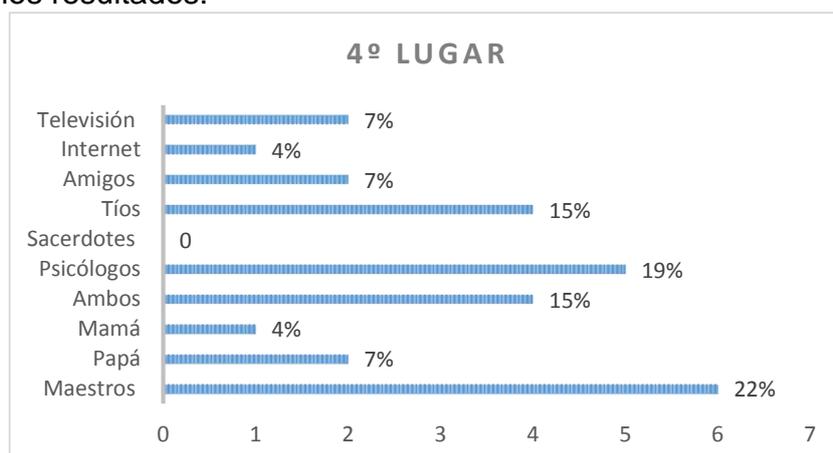
En segunda opción con el 27% mencionaron al *papá*, seguido del 24% a los *maestros*, con el 16% la *mamá* y el 14% el internet, los 37 padres de familia seleccionaron 2 opciones, a diferencia de la tercera y cuarta opción, a continuación se muestra los resultados:



Para la tercera opción solo 30 padres de familia enumeraron una tercera en donde el 20% pertenece a la *mamá*, con el 17%, con un empate, al *papá* y *ambos padres* y con el 13% la *televisión*, a continuación se muestran los resultados:



Sólo 27 padres de familia seleccionaron una cuarta opción en donde con el 22% mencionaron a los *maestros*, seguido con el 19% a los *psicólogos*, con el 15% teniendo un empate seleccionaron a los *tíos* y *ambos padres*, a continuación se muestran los resultados:



Al preguntarles el porqué de sus respuestas los padres de familia mencionaron las siguientes razones del por qué la eligieron como primera fuente de información (*ambos padres, amigos, maestros*), se agruparon las respuestas que tenían similitud).

Ambos Padres

- “En equipo es mejor”.
- “Porque nos tiene confianza”.
- “Hablamos del tema”.
- “En casa tienen las respuestas adecuadas”.
- “Somos los principales para hablarlo”.
- “Me preocupo que me tenga la confianza”.

- *“Platicamos sobre el tema”.*
- *“Damos la información en casa”.*

Dentro de estas repuestas hubo una en la cual mencionó que *“la confianza y la certeza se la damos los padres junto con la ayuda de los maestros”*, reconoce que debe de realizarse un trabajo en equipo los maestros junto con los padres de familia para poder otorgarle información verídica sobre la sexualidad además de brindarles y crearles esa confianza.

Amigos

- *“Se les hace más fácil hablar con ellos”.*
- *“Se preguntan entre ellos”.*
- *“Platican con ellos porque les da pena hablar con su papá”.*
- *“Lo descubren con los amigos”.*
- *“Se habla indirectamente en tono de broma”.*

Maestros

- *“Pasan más tiempo en la escuela”.*
- *“Se les dice constantemente”.*
- *“Así es como se informan”.*
- *“Se abren más”.*

Internet

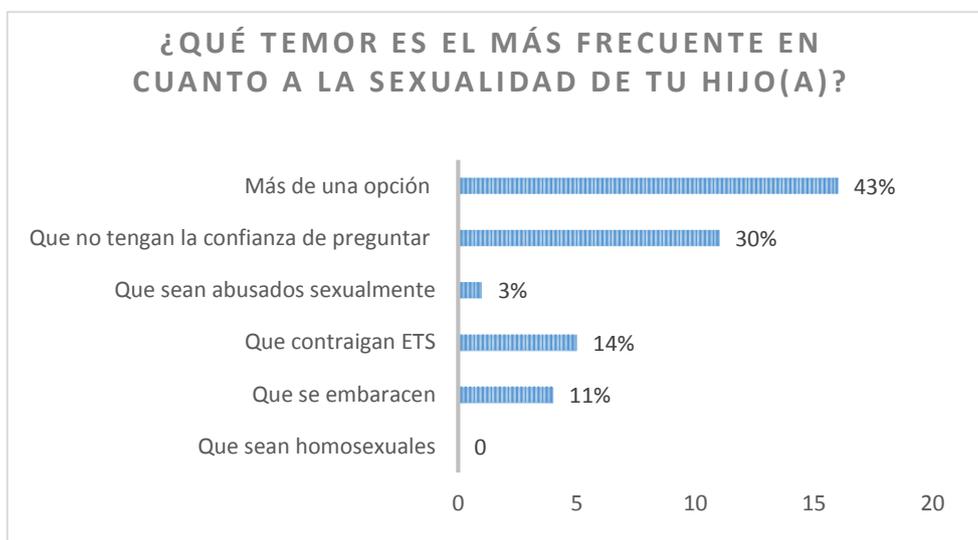
- *“Usan otros medios como el internet”.*
- *“Se la pasan mucho tiempo en el internet”.*
- *“En la televisión e internet ya no hay censura”.*

A pesar de que los padres de familia consideran que ellos deben de ser los principales en abordar temas de sexualidad, llegan a reconocer que sus hijos cuentan con otras fuentes de información, como es dentro de la escuela con los maestros y amigos. El porcentaje de *ambos padres*, como primera opción, es la cuarta parte de la población, en donde se sigue observando que esta brecha de comunicación entre ambos padres e hijos no suele ser equitativa, se siguen preservando los roles de géneros ya establecidos al decidir a quién le

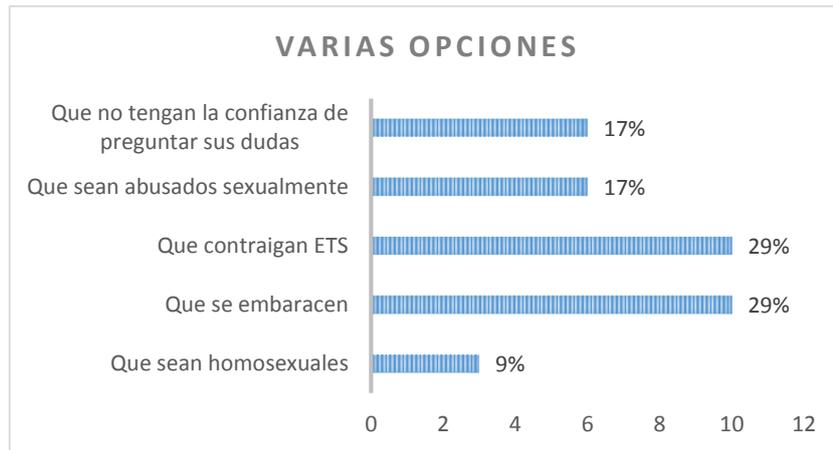
corresponde abordar el tema, ya sea padre e hijo o madre e hija, y deben de ser ambos quienes tenga una comunicación asertiva con los adolescentes.

En la siguiente pregunta de *¿Qué temor es el más frecuente en cuanto a la sexualidad de tu hijo(a)?*, varios padres de familia seleccionaron varias opciones de las cuales las dividí en dos tablas, la primera se le agrego la opción *más de una opción* y posteriormente se realizó otra tabla con las opciones que habían seleccionado.

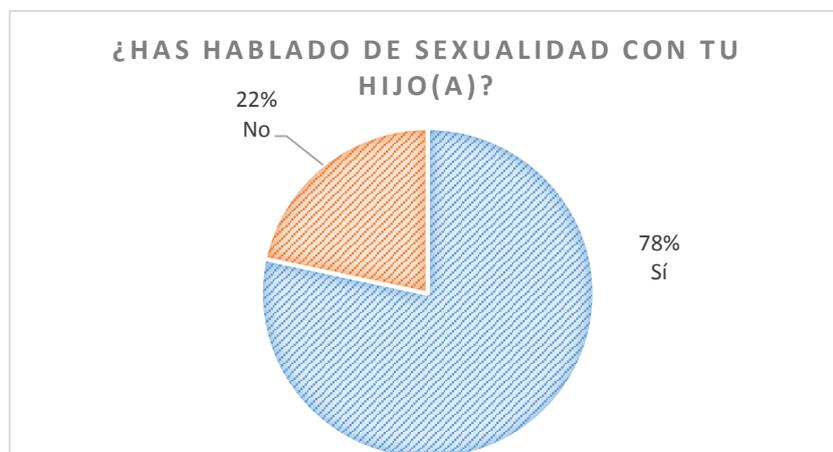
Se puede observar que el 43% de los padres seleccionaron *varias opciones*, seguido del temor a *que no tengan la confianza para preguntar sus dudas* con un 30%, con el 14% seleccionaron el temor a *que contraiga un ETS*, como se muestra en la siguiente tabla:



En la siguiente tabla que seleccionaron más temores que tienen los padres de familia en cuanto a la sexualidad de sus hijos, con un empate del 29% los padres de familia tienen miedo a *que se embaracen* y a *que contraigan una ETS*, con un empate del 19% mencionaron *que no tengan confianza* y *que sean abusados sexualmente* y con un 9% tienen *temor a que sean homosexuales*, se puede observar que aquí sólo un pequeño porcentaje de padres de familia le temen a la orientación sexual de su hijo(a) y este fue resultado de los padres que seleccionaron varias opciones, como se muestra en la siguiente tabla:



En la última pregunta se les cuestiona a los padres de familia si han abordado el tema de sexualidad con sus hijos, pidiéndoles que nos mencione *¿cómo?, ¿cuándo? y ¿de qué? hablaron; ¿cómo se sintieron?, ¿cuál fue la reacción de su hijo(a) cuando hablaron del tema?, ¿a qué dificultades se enfrentaron? y ¿qué es lo que les falta para hablar mejor de la sexualidad?*. El 78% de los padres de familia ha abordado temas de sexualidad, y el 22% de ellos no lo han hecho, en la siguiente gráfica se muestran los resultados:



Al realizar la comparación con la pregunta *¿quiénes consideras que deben de hablar de sexualidad con tu hijo(a)?* en su primera opción seleccionaron que los padres son quienes deben de hablar, aunque esta población del 22% aún no lo han hecho, es fundamental que se les comience hablar de sexualidad desde pequeños y conforme a su edad para prevenir los riesgos y consecuencias (embarazos, ETS, deserción escolar, etc.)

En esta parte se dividirá en tres áreas que manejan los padres de familia con relación a los temas abordados sobre sexualidad, la primera será la parte

biológica, la segunda la parte de salud reproductiva y preventiva y por último la parte moral de los padres de familia.

Esta pregunta sólo fue contestada por el 78% de los padres que afirmaron que hablaron de sexualidad con los adolescentes, al preguntarles *cómo lo hicieron*, se arrojaron respuestas similares, las cuales se agruparon, sus respuestas fueron las siguientes:

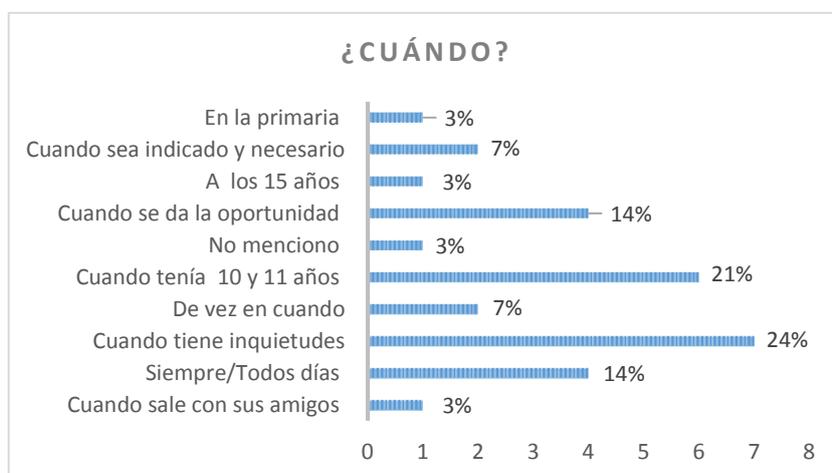
¿Cómo?

En el siguiente cuadro podemos observar que la mayoría de los padres de familia al abordar los temas de sexualidad con sus hijos, sobresale su juicio moral sesgando la información y dificultando que se realice una educación sexual integral al enjuiciarla y limitarla, esta educación que dan a los adolescentes abarcan la salud sexual y lo biológico de una forma subjetiva y reforzando la perspectiva moral que cada uno de los padres tiene acerca de la sexualidad.

Respuestas	Categoría
– <i>“En las diferencias de hombre y mujer”</i>	Biológico
– <i>“Prevención/cuidado”</i>	Salud reproductiva y Preventiva
<ul style="list-style-type: none"> – <i>“Que no la manosee, ni la toque un hombre”</i> – <i>“Preguntando si tiene novia”</i> – <i>“Buscando la manera más adecuada de decirle”</i> – <i>“Que no tenga relaciones tan joven”</i> – <i>“Cuando me embarace”</i> 	Moral

– “ETS, abortos, abusos”	Moralidad/Salud reproductiva y preventiva
– “Por medio del diálogo” – “Tomando ejemplo de situaciones que pasan alrededor” – “Explicándole la duda que tenga” – “Debatiendo”	Moralidad/Salud reproductiva y preventiva/biológico

La siguiente pregunta aborda *¿cuándo?* proporcionaron información sobre la sexualidad a sus hijos, al ser una pregunta abierta estas fueron agrupadas de acuerdo a la similitud de su respuesta, la más frecuente fue cuando *“tuvieron inquietudes o dudas sobre el tema”* con el 24%, la siguiente respuesta más frecuente fue que abordaron el tema *“cuando tenían entre los 10 y 11 años de edad”* con el 21%, en la siguiente tabla vemos las respuestas de los padres de familia:



Para abordar estos temas no hay una edad indicada, la sexualidad es parte de toda la vida, es por ello que desde que se presentan situaciones propicias se debe hablar y de forma natural, aquí la mayoría de los padres afirma que se habla cuando hay inquietudes, sin embargo algunos padres de familia lo han abordado desde la adolescencia, o cuando sale con sus amigos se debe de hablar. De acuerdo con la pregunta y los resultados obtenidos anteriormente, sólo se hablan desde lo biológico, moral y salud reproductiva y preventiva, no abarcan todo lo que implica la sexualidad, esto propicia a que sigan

perpetuándose hablar del tema a cierta edad, por ciertas situaciones o cuando sea sólo necesario, cuando se debe de ver de forma natural ya que somos seres sexuados.

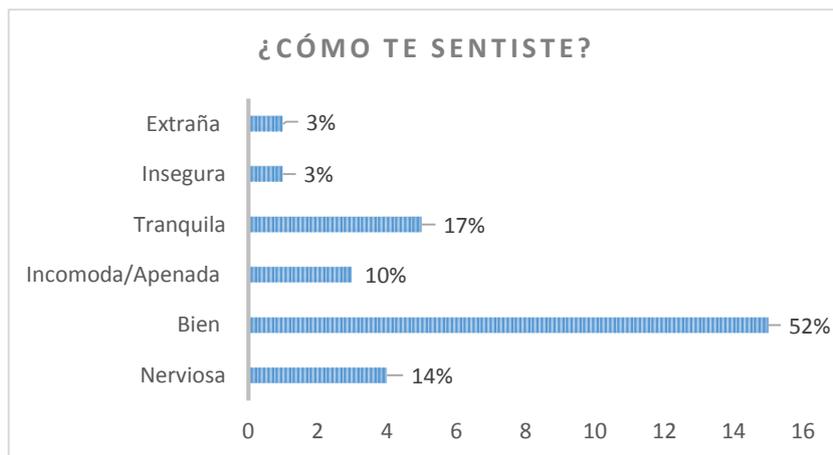
¿De qué?

En la siguiente pregunta se les pidió a los padres de familia que mencionaran qué temas abordaron con sus hijos sobre la sexualidad, se realizó un cuadro dividiendo las respuestas como se realizó en el cuadro de la pregunta **¿Cómo?**, (Biológico, Salud reproductiva y preventiva y moral), en la mayoría vuelve a sobresalir el juicio moral de los padres (lo correcto e incorrecto) sobre la sexualidad, ya sea manejando las tres categorías a la vez o sólo dos de estas.

Respuestas	Categoría
<ul style="list-style-type: none"> – <i>“Menstruación”</i> – <i>“Cambios que presentan las mujeres y hombres”</i> – <i>“Relaciones sexuales”</i> 	<p>Biológico</p>
<ul style="list-style-type: none"> – <i>“Prevención de enfermedades de transmisión sexual”</i> – <i>“Uso de preservativos”</i> – <i>“Infecciones y embarazos”</i> – <i>“Sexo sexualidad”</i> – <i>“Anticonceptivos embarazos no deseados”</i> – <i>“Cómo cuidarse”</i> 	<p>Salud reproductiva y Preventiva</p>
<ul style="list-style-type: none"> – <i>“Cómo le fue en la escuela”</i> – <i>“No contestó”</i> – <i>“Cuando se toquen y abracen”</i> – <i>“Del sexo si es malo o bueno”</i> 	<p>Moral</p>

<ul style="list-style-type: none"> – “Del noviazgo y del beso” – “De hacerlo cuando están enamorados y de cuidarse él” 	
<ul style="list-style-type: none"> – “Penetración y las consecuencias” – “Relaciones sexuales/embarazo” – “Embarazo/violaciones” 	Biológico/Moral
<ul style="list-style-type: none"> – “De sus dudas” – “De todo” – “De su cuerpo e inquietudes” 	Moral/biológico/salud reproductiva y preventiva
<ul style="list-style-type: none"> – “De cómo cuidarse y no tener sexo por tener” – “Contagios y abusos” – “Prevención y cuando es el momento adecuado” 	Moral/Salud reproductiva y preventiva

Se les preguntó a los padres de familia cómo se sintieron al abordar estos temas, se agruparon las respuestas que coincidieron, la que obtuvo mayor frecuencia con el que se *bien al sobre el*

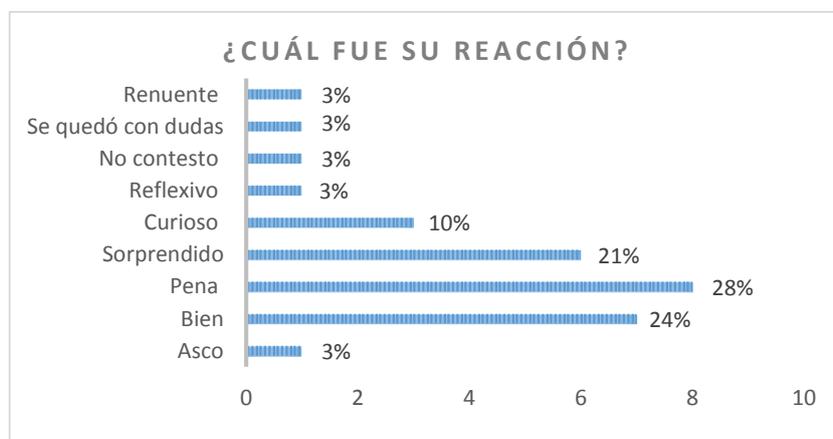


52% es sintieron abordar tema de

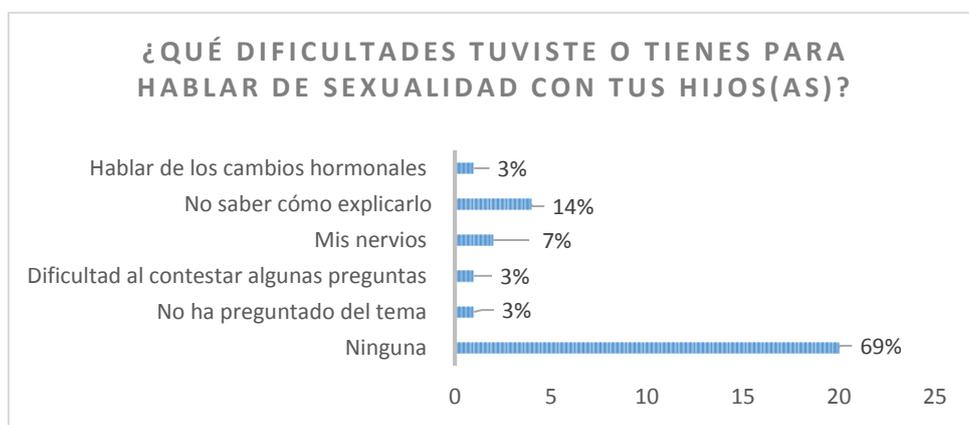
sexualidad con sus hijos, el 17% de las respuestas fueron que se sintieron tranquilos y con el 14% se sintieron nerviosos, en la siguiente tabla muestra los resultados obtenidos:

A pesar que la mayoría de los padres afirmaron sentirse bien, la otra parte se sintieron inseguros, apenados o extraños, sigue siendo complicado hablar de sexualidad con los adolescentes esto lo perciben los adolescentes, el no saber cómo hacerlo, no contar con la información necesaria o no saber cómo explicarlo, es por ello que es necesario demostrar seguridad y tratar el tema de forma natural, hará que los adolescentes se sientan seguros de preguntar y que resuelvan sus dudas, sin embargo aún los padres de familia no están preparados para abordar estos temas, debido a la falta de información y poco conocimiento sobre lo que implica la sexualidad.

En la pregunta *¿cuál fue la reacción de sus hijos?* varias respuestas coincidieron, la que obtuvo mayor porcentaje fue que *“sintieron apenados”* con el 28%, seguido de la respuesta *bien* con el 24% y *sorprendidos* con el 21%, se observa que la mayoría de los adolescente al hablar de sexualidad con su padres muestran cierta incomodidad y no es vista como algo natural que se puede hablar sin temor a la vergüenza o al miedo, esto genera que muchas veces ellos no resuelvan sus dudas, se limiten a no preguntar, o lo pueden tomar en forma de burla, en la siguiente tabla se muestran los resultados obtenidos:

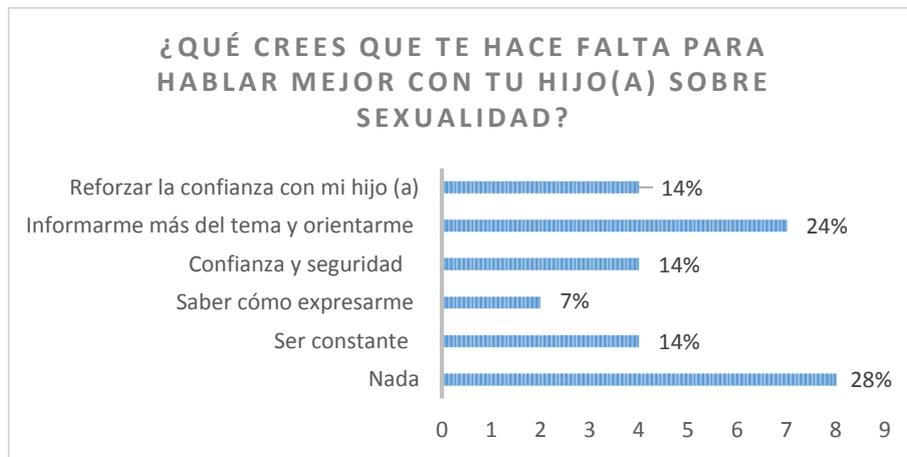


En la siguiente pregunta *¿qué dificultades tuviste o tienes para hablar de sexualidad con tus hijos(as)?*, varias respuestas coincidieron y se agruparon, la de mayor frecuencia es *ninguna* con el 69%, aunque es inevitable evidenciar que la información que dieron los padres de familia es sesgada, ya que no cuenta con toda la información, y lo temas que abordaron con los hijos fue desde el enfoque moralista, biológico y reproductivo y preventivo, la siguiente respuesta que tuvo sólo el 14% fue *no saber cómo explicarlo*, el miedo y la pena es al abordar estos temas y no reconocer su propia sexualidad sigue transmitiendo esta cultura del miedo y la pena dentro del tema de sexualidad, en la siguiente tabla se muestra los resultados obtenidos:

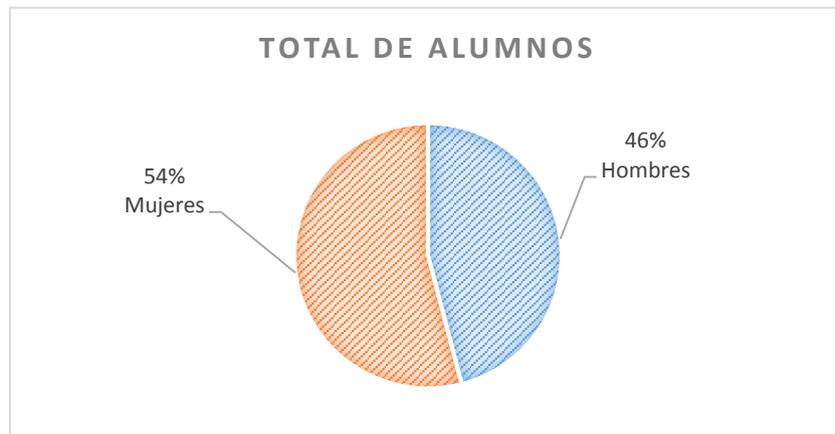


En esta última pregunta sobre *¿qué creen que les hace falta para hablar mejor con su hijo(a) sobre sexualidad?*, las respuesta tenían similitudes por lo cual fueron agrupadas y la que tuvo mayor porcentaje fue *nada* con 28%, seguido de *informarse más del tema* con un 14%, dos de las respuestas que tuvieron menor porcentaje pero que es importante resaltar es *confianza y seguridad* que deben de tener para lograr abordar bien el tema, así como, *reforzar la confianza con sus hijos*. A pesar que los resultados obtenidos demuestran todo lo contrario, la falta de información completa, el no tener el concepto claro de lo que implica la sexualidad, el aborda el tema desde tres enfoques (biológico, moralista y preventivo/reproductivo), resalta que la información que se otorga no es suficiente para la comprensión de la misma y en ocasiones se encuentra incompleta y descontextualizada, también se puede analizar que los padres de familia saben que para abordar el tema de sexualidad con los hijos es

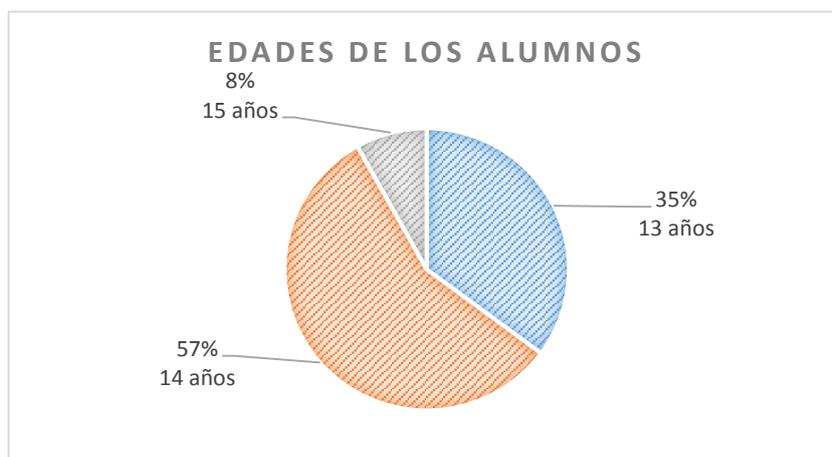
fundamental la confianza entre ellos y con uno mismo al igual que la seguridad para no dudar y expresarse de manera correcta.



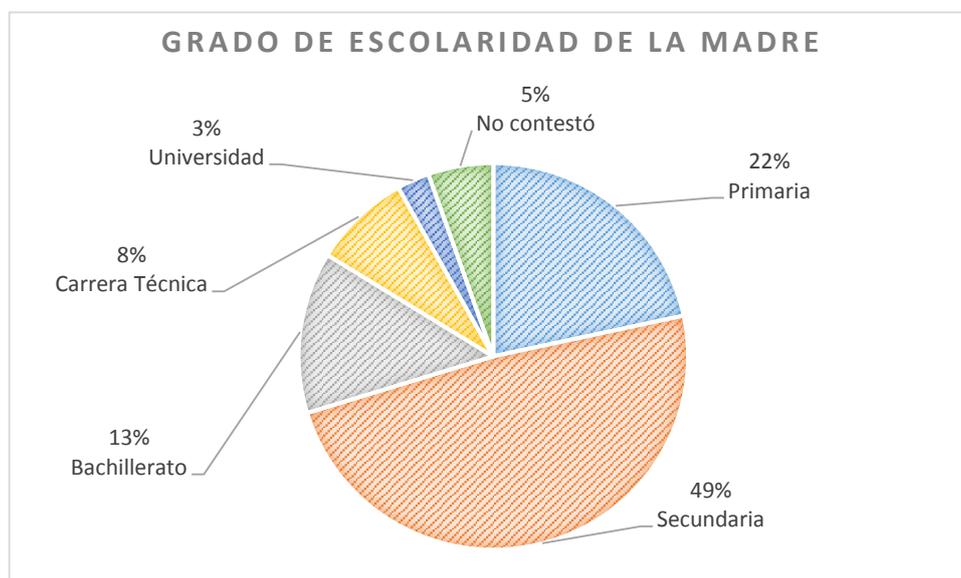
El siguiente análisis es correspondiente al cuestionario aplicado a los 37 alumnos de segundo grado de secundaria, en donde el porcentaje más alto es el de las *mujeres* con el 54%, mientras que los *hombres* tienen el 46%, teniendo una diferencias del 8%, en la siguiente tabla se muestra los resultados;



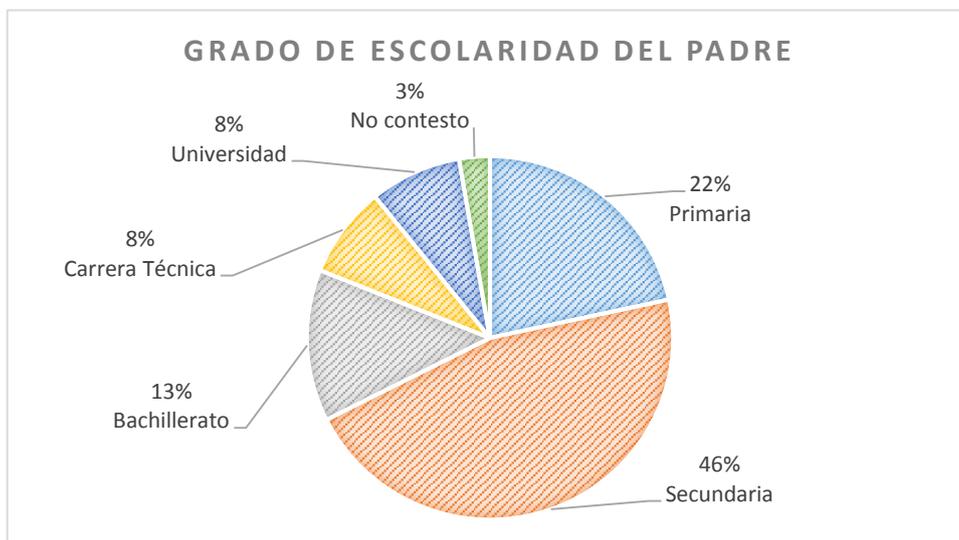
El rango de edades en la que se encuentran los alumnos oscila entre los 13 a 15 años, en el siguiente cuadro se observa que el 57% de los alumnos tienen los 14 años:



La escolaridad máxima que tienen la mayoría de las madres de familia es la *secundaria*, con un 49% en el siguiente cuadro se muestra la escolaridad de todas las madres del grupo, el 71% de las madres tienen los *niveles básicos* de su educación y sólo el 3% de ellas tienen el nivel más alto que es la *Universidad*.

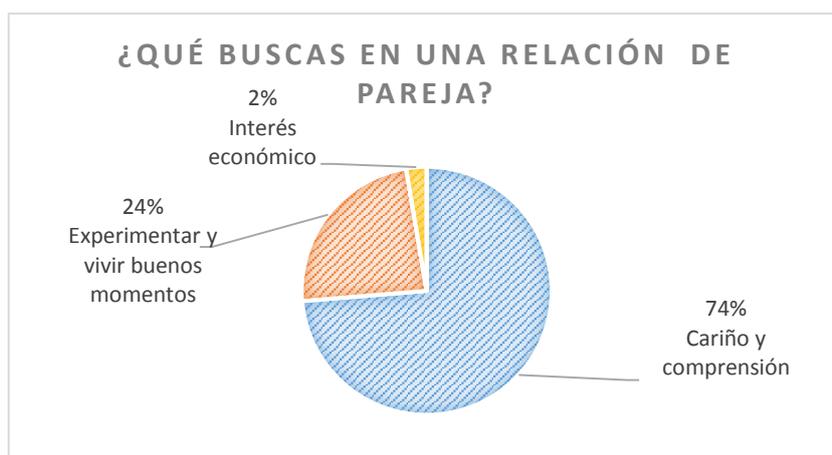


No hay diferencia en la mayoría de las opciones de los padres de familia con respecto a las madres, el 46% tienen el nivel máximo de estudios *la secundaria* y el 22% *la primaria* dando un total del 71%, más de la mitad de los padres sólo tienen los *niveles básicos* en sus niveles de estudios y sólo el 8% la *Universidad* como se muestra en el siguiente cuadro:

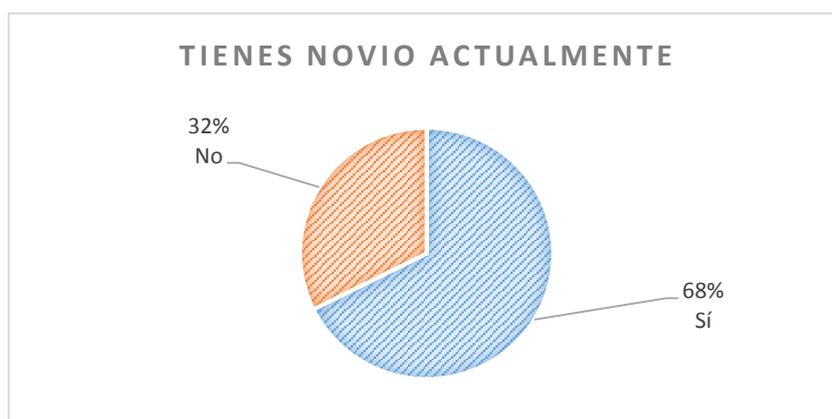


A diferencia de los resultados obtenidos en los resultados de los padres de familia, aquí se les pidió a los alumnos que seleccionara el nivel educativo de cada uno de sus padres, por lo que aquí en ambos casos aparecen el nivel universitario con un mínimo porcentaje, es por ello que los padres de familia no cuentan con las herramientas necesarias para informar a sus hijos de manera crítica sobre el tema de la sexualidad, el nivel máximo que tienen es la secundaria, la mayoría de los alumnos tienen dudas sobre el tema, otros tienen ideas equivocadas y dentro de la escuela, no se les educa a los padres para que puedan abordar estos temas y que los alumnos tengan la confianza para preguntar sin el temor a que los repriman, regañen, o sientan vergüenza de algo que es natural, al no limitarlo desde una perspectiva moral que evidenció en los resultados del cuestionario de padres de familia, también se evidenció que la mayoría de los padres de familia prefieren que la madre sea la encargada de darles la información necesaria, y solo el 14% mencionó que ambos padres deben realizarlo, es un trabajo que debe realizarse conjuntamente en el cual la escuela y el sector salud también tiene que hacer partícipe a ambos para que conjuntamente realicen una educación sexual integral.

Con referencia a las relaciones afectivas de los adolescentes, en una de las preguntas que se le realizaron a los alumnos para saber *¿qué buscan en una relación?*, más de la mitad de los alumnos con el 74% contestó que *buscaban comprensión y cariño*, de ese resultado se esperaría que la mayoría fueran las mujeres quien diera esa respuesta, lo cual no es así ya que la mitad del 74% pertenece a la respuesta de los hombres, el 24% de los alumnos mencionó que dentro de una relación buscan *es experimentar y vivir buenos momentos*. Con esta modernidad se esperaría que fuera al revés la respuesta que el 74% la obtuviera *experimentar y vivir buenos momentos*, hoy en día las relaciones afectivas en los adolescentes suelen ser más momentáneas en donde la duración del noviazgos suelen ser más cortos o tener una relación sin establecer relaciones afectivas al no asumir el rol de novio(a), en el siguiente cuadro se muestra los resultados:



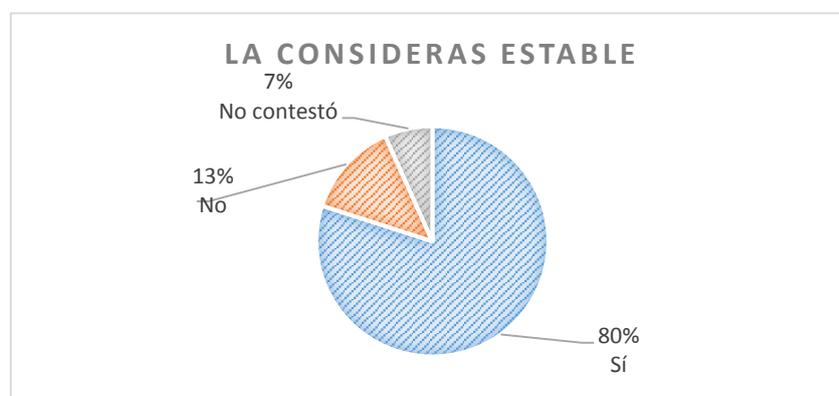
De los 37 alumnos, sólo el 68% mantienen una relación actualmente dentro de la escuela, logré observar que todas las parejas, excepto una, pertenecen a diferente salón o grado. La convivencia del noviazgo a veces suelen entablarla en la hora del receso, se pudo observar que días en que había las que estaban pareja y con su otras veces



con su grupo de amigos.

Al preguntarles si su relación la consideraba estable el 80% contestó que *sí* la consideraba estable en donde de ese porcentaje el 47% pertenece a las mujeres y el 33% a los hombres. Las razones que dieron los alumnos al considerarla estable a su pareja fueron que *“Es una relación bonita, hay confianza y cariño sincero”, “estamos juntos en su casa o en la mía”, “a pesar de los enojos seguimos juntos”, “es mi alma gemela”, “pasamos bellos momentos y somos comprensibles”, “sé que me ama”*.

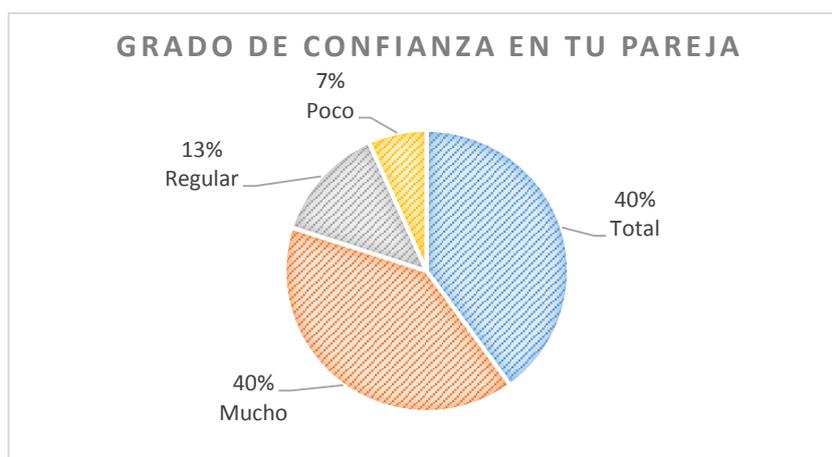
Una de las respuestas que resaltó mucho fue que consideran la estabilidad de su noviazgo con el amor, respeto, honestidad, confianza, comunicación y comprensión, algo que en las demás respuesta fue totalmente diferente al mostrar que sólo es para *“pasar el tiempo juntos”* o *“estar en la casa de su pareja”* consideran que es estable. El otro 13% piensa que *no* es estable porque *han fallado sus parejas* y no es la persona indicada para considerarla estable, en el siguiente cuadro se muestran los resultados:



Se les preguntó cuál es el *grado de confianza que tienen con su pareja*, se muestra que hay empate del 40% en las opciones de *Total* y *Mucho*, más de la mitad de los alumnos que tienen un noviazgo la confianza que tienen con su pareja es la óptima, entre las razones que mencionan con frecuencia es que existe *la confianza, el respeto, la comunicación*.

Una de las respuesta que resaltó fue *“nos contamos todo y somos muy cercanos y no hay desconfianza aunque si hay celos pero es estable”*, los celos se puede tomar también como la desconfianza que existe en una relación, pero esta respuesta afirma que los celos no son parte de la desconfianza que es todo contrario es algo normal para ella.

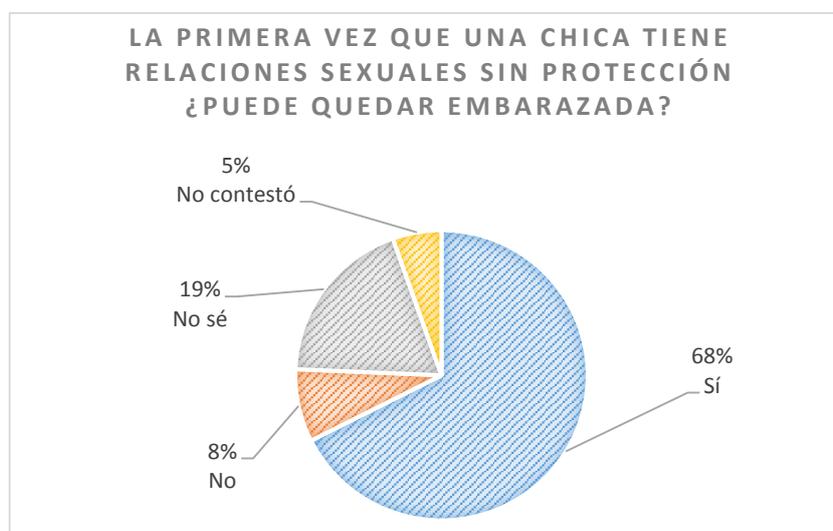
Los que contestaron que consideran regular argumentando que no existe la confianza en la pareja debido a que su pareja la o lo cambió por otra persona y porque creen que su pareja no le son fieles, en el siguiente tabla se muestran los resultados:



En la siguiente parte del cuestionario se les solicitó a los alumnos que respondieran dos preguntas acerca del tema de sexualidad. Las respuestas fueron en la mayoría correctas, una de las preguntas fue *La primera vez que una chica tiene relaciones sexuales sin protección ¿Puede quedar embarazada?*, el 68% de los alumnos su respuesta fue *sí*, la mayoría de las justificaciones que utilizan con es que no existen una protección por parte de la chica, pero en ninguno de estos comentarios menciona que ambos no utilizan protección y

dejan por sentado que es obligación solo de la chica cuidarse para que no tenga un embarazo no deseado.

El 19% de los alumnos que seleccionaron la respuesta *no* argumentaron que no tenían el conocimiento necesario del tema, es por ello que implemente dentro de la gráfica la respuesta de *no sé* por lo tanto el 8% argumentaron que su respuesta fue *no* argumentaron que la primera vez no pasaba nada, y uno de ellos afirmó que ya lo había vivido y no sucedió nada con su pareja. A pesar solo fue el 8% de los alumnos que su respuesta fue negativa corren o corrieron el riesgo de iniciar su sexualidad creyendo que no pasa nada la primera vez, esto demuestra que lo que dieron las respuestas *no* y *no sé*, dando un total del 26% de los alumnos que no cuenta con la información suficiente para eliminar esa falsa creencia de que “*no pasa nada la primera vez*” que se pueden arriesgar no sólo con un embarazo no deseado, si no también pueden adquirir una enfermedad o infección de transmisión sexual, en la siguiente tabla se muestra los resultados:



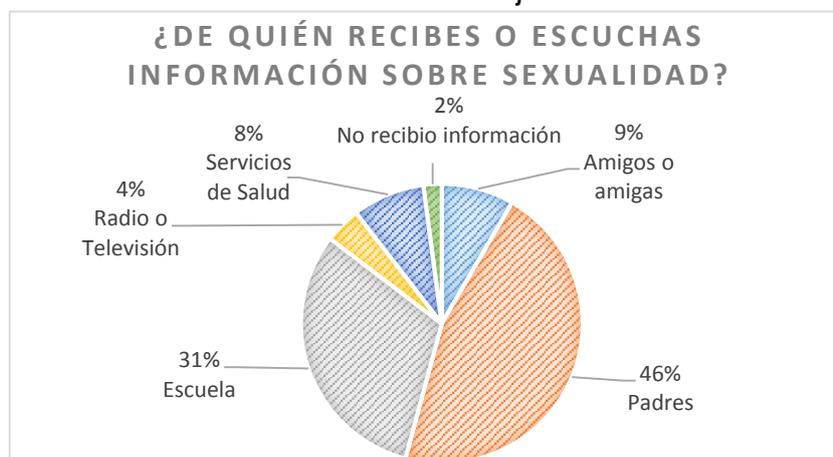
En la siguiente pregunta tenían que explicar *¿para qué sirven los preservativos?*, la respuesta con mayor porcentaje de los alumnos coincidieron que *evita embarazos* con 49%, la otra parte de los alumnos con el 40% mencionaron dos funciones del preservativo, una la de *evitar embarazos* y la otra la de *evitar contraer enfermedades o infecciones de transmisión sexual*, el 5% de los alumnos mencionan sólo una función que sirve para *evitar infecciones* y con un el 3% de los alumnos mencionaron solo que era para *evitar “una tragedia”* sin mencionar a qué se referían con su respuesta, y el otro 3% mencionó que es *para cuidarse* sin dar más explicaciones. En la realización hubo varios que preguntaron que era un preservativo, la mayoría lo ubica como condón, el siguiente cuadro muestra la información:



La siguiente parte del cuestionario se les preguntó *¿De quién recibes o escuchas información sobre sexualidad?*, el cual arrojó que la mayoría de los alumnos seleccionaron que *los padres* son quienes les proporcionan información sobre la sexualidad con el 46% casi la mitad de los alumnos, el 31% los alumnos reciben información en *la escuela*. En la escuela en primer grado en la materia de ciencias dentro del programa de estudios 2011 establece que en el bloque 4 ven el tema de la reproducción y la continuidad de la vida en donde toca el contenido “Hacia una sexualidad responsable, satisfactoria y segura, libre de miedos, culpas, falsas creencias, coerción, discriminación y violencia”, y en segundo grado en la materia de Formación Cívica y Ética en el bloque 2 abordan temas sobre los derechos sexuales y reproductivos, y el ejercicio sexual.

Durante las observaciones realizadas los alumnos me comentaron que su maestra de Formación Cívica y Ética faltaba continuamente, se supone que en la escuela se les imparte desde primer grado temas sexualidad, que debe de

tomarse como un tema importante, sin embargo con los resultados que nos arrojaron es evidente que los alumnos no reciben la información necesaria y adecuada para que ejerzan su sexualidad de manera responsable y razonable, en la siguiente tabla se muestra los datos arrojados:



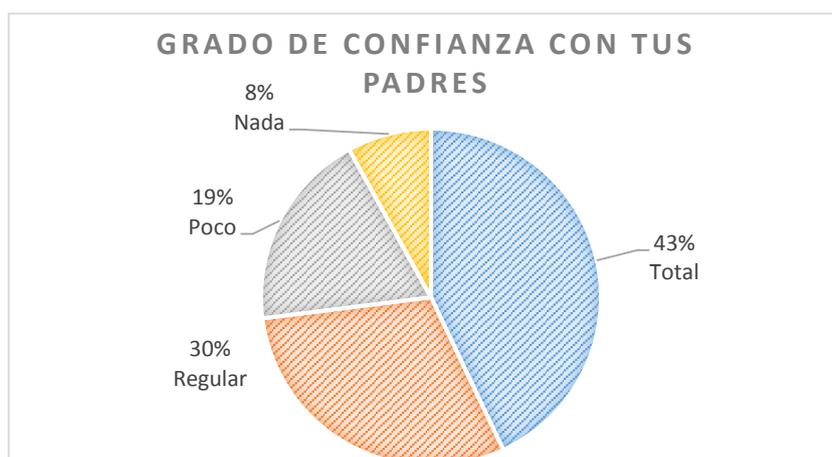
Al preguntarles a los alumnos sobre el *grado de confianza con sus padres*, los resultados arrojados, el 43% menciona que es total la confianza, el 30% mencionan que es *regular*, el 19% menciona que es *poco* y el 8% que es *nula* la confianza, las razones que mencionan en la confianza total son las siguientes, “*se preocupan por mí*”, “*son mis padres y debo de confiar en ellos*”, “*se me brindó la confianza*”, “*saben que es lo mejor para mí*”, “*saben escuchar*”, “*no mienten*”, “*me apoyan*”, “*me hacen comprender muchas cosas*”.

Dentro de estas repuestas hubo dos donde una menciona que “*al estar informados por ellos es bueno, la confianza en la familia es fundamental para evitar alguna falla entre padre e hijo*”, aquí puede notarse que menciona que dentro de la familia debe de haber confianza, tanto como la madre y el padre, pero hace énfasis que debe evitarse tener una falla en la relación padre-hijo dejando a un lado a la madre, teniendo una pequeña contradicción en su respuesta. En la siguiente respuesta menciona que “*porque mis padres son mis padres y les tengo que creer*”, está bien creerles a sus padres, pero recordemos que somos seres humanos y no tenemos todas las respuestas correctas, también no hay que olvidar que la mayoría de sus respuestas que dan en relación con la sexualidad tiene una parte moralista, la cual impide que sea objetiva.

Las razones que dan al tener una regular confianza con sus padres son que “*no les gusta hablar del tema*”, “*casi no hablo con ellos*”, “*hablamos cuando tienen*”.

tiempo”, “no le digo todo a mis papás”, “a veces mi mamá se enoja y le cuenta a los demás y eso me avergüenza”, “me da pena”, “solo le tengo confianza a mi mamá”, estas respuestas que dieron fueron relacionadas con el tema de sexualidad.

En las respuestas de poca confianza mencionaron que “no hablan mucho”, “no hay mucha comunicación”, “no me gusta decirles”, “es difícil que me comprendan”, “se molestan y casi no platicamos nada salvo cuando comemos”, en las respuestas que tienen una nula confianza mencionan que “no hay comprensión” y “no se sienten cómodos”, en el siguiente cuadro se muestra el nivel de confianza con los adolescentes:



Se les preguntó a los alumnos *¿Has hablado de sexualidad con tus padres?*, el 54% la mitad de los alumnos afirman que *sí* hablan con sus padres sobre la sexualidad, al analizar las respuestas anteriormente dadas sobre quienes les informaban sobre el tema hubo 5 alumnos que se contradijeron, ellos respondieron que en la escuela, servicios de salud y amigos eran quienes les informaban sobre el tema, y en esta pregunta afirman que son sus padres con quienes hablan sobre la sexualidad, esto pone en duda si esta respuesta es verdadera y de quien realmente reciben la información.

Otro dato que sobresalió fue que la mayoría de las mujeres afirmaron que sus padres les dan información sobre la sexualidad a comparación de los hombres que fue minoría.

El 46% contestó que *no* han abordado temas de sexualidad con sus padres, vuelven a surgir las contradicciones nuevamente, 8 alumnos indicaron en la

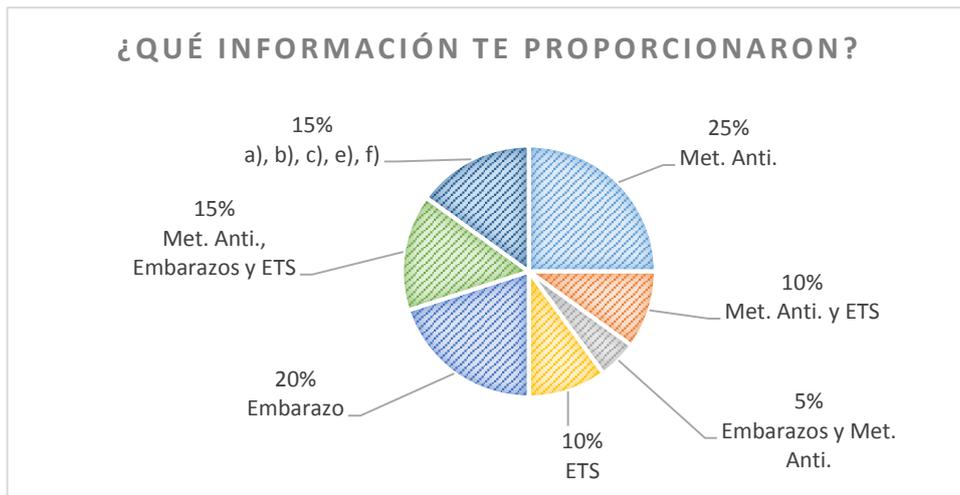
pregunta anterior que su padres eran quienes le daban información sobre la sexualidad, y al llegar a esta pregunta responden que no hablado con sus papás tema sobre la sexualidad, surgiéndome una pregunta: ¿Por qué indicaron que su papás les daban información?, o ¿será acaso que lo hicieron suponiendo que así será y que su padres posteriormente les informarán?.



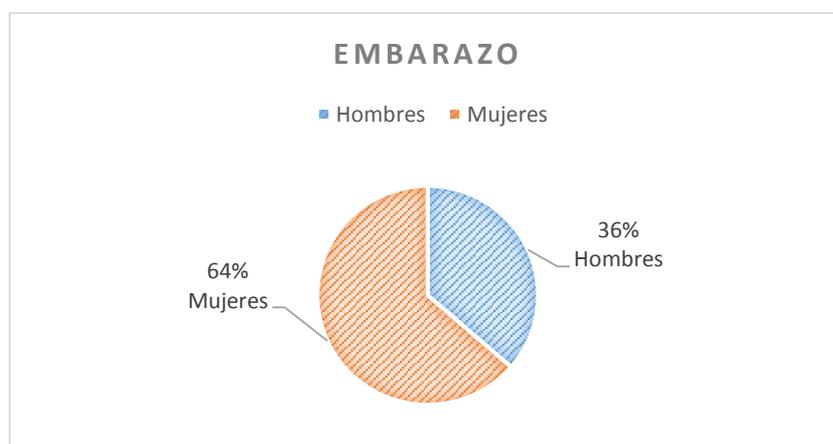
El 54% que contestó que *sí* se les preguntó qué información se les proporcionó, se les dio una lista el cual ellos subrayaron las respuestas las cuales fueron:

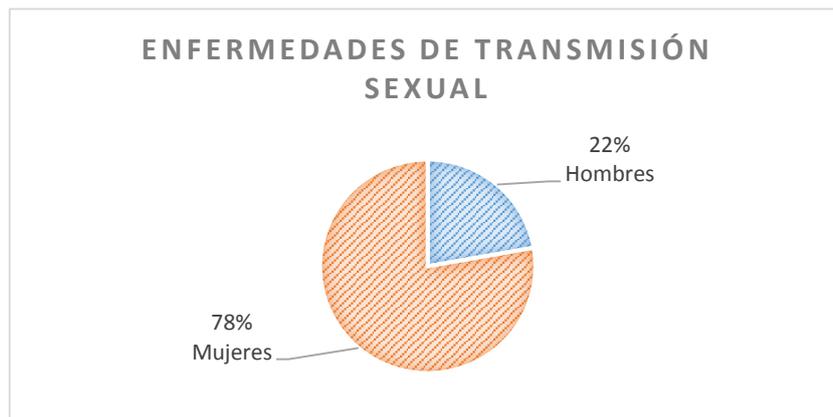
- a) Métodos Anticonceptivos
- b) Embarazo
- c) Enfermedades de transmisión sexual
- d) Masturbación
- e) Placer sexual
- f) Derechos sexuales y reproductivos

Los alumnos escogieron varias opciones en donde el 25% seleccionaron que sus padres le informaron sobre los *Métodos Anticonceptivos*, el 20% sobre el *Embarazo*, y el 15% seleccionaron *Métodos Anticonceptivos, Embarazos y ETS*, el otro 15% seleccionaron la mayoría de los incisos dejando a fuera el tema de masturbación, en el siguiente cuadro se muestra la información:



La mayoría de los padres de familia sólo informan a sus hijos más del embarazo, los métodos anticonceptivos, y las ETS, en donde de esta respuesta realicé el siguiente análisis al dividirlo a quienes informan más de estos tres temas si a las mujeres, a los hombres o es por igual, y resultado fue que a las mujeres se les informa más del tema que a los hombres, en las siguientes cuadros se muestra la información:





A las mujeres se les prefiere hablar sobre el tema que a los hombres, aunque al preguntarles qué información se les proporcionó la mayoría no coincide con lo que seleccionaron, al igual que se les dice que antes de que tengas relaciones sexuales tienen que cuidarse, en ninguno señala los métodos anticonceptivos o la efectividad que tienen, al igual de cómo conseguirlos y de qué forma utilizarlos, ni de cuáles son las enfermedades de transmisión sexual y cómo se llegan a contraer, qué método se utiliza para prevenirlas, los síntomas que tiene cada una de las enfermedades y cuáles son sus derechos sexuales y reproductivos.

Esto fueron la información que les proporcionó los padres a sus hijos, en donde en negritas se marcó la opción que subrayaron los adolescentes:

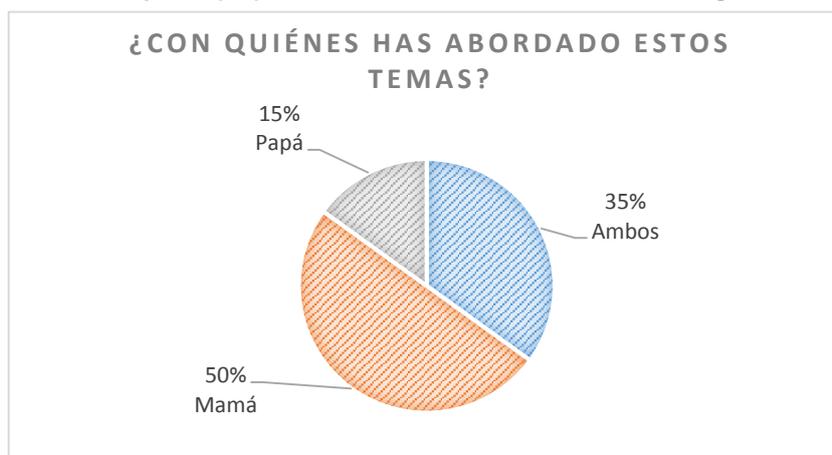
- *“hay condones y pastillas para no quedar embarazada y ser mamá es una obligación muy grande.”* **Anticonceptivos y embarazo.**
- *“que me tengo que cuidar y proteger de no quedar embarazada porque cuando quedas embarazada todo es diferente.”* **Anticonceptivos.**
- *“me explicaron casi todo sobre las relaciones **anticonceptivos embarazo enfermedades de transmisión sexual placer sexual y derechos sexuales y reproductivos.**”*
- *“que esté bien pero todo a su tiempo y que te protejas, que esta viene experimentar la relaciones sexuales pero con cuidado para no quedar embarazada.”* **Anticonceptivos, embarazo y enfermedades de transmisión sexual.**
- *“sobre las relaciones sexuales cómo evitar que no quede embarazada una mujer.”* **Derechos sexuales y reproductivos.**
- *“que no se debe tener relaciones para que no cometer errores.”* **Embarazo.**

- *“que no tenga relaciones.”* **Embarazo**
- *“que al tener relaciones sexuales nos podemos contagiar por una enfermedad.”* **Anticonceptivos, embarazo, enfermedades de transmisión sexual, placer sexual, derechos sexuales y reproductivos.**
- *“que tengo que usar condón para no tener una enfermedad o mi pareja no se embarace”.* **Anticonceptivos, embarazo, enfermedades de transmisión sexual.**
- *“ellos solamente han platicado sobre el embarazo y que me cuide para que no me pase eso, me han platicado sobre qué cosas hay para prevenir el embarazo o para evitar el contagio de las enfermedades.”* **Embarazo.**
- *“Qué métodos sirven para que la mujer no quede embarazada y para no contraer una enfermedad de transmisión sexual”.* **Anticonceptivos.**
- *“bueno mis padres hablaron conmigo sobre las anticonceptivos, ya que sirven para evitar enfermedades de transmisión sexual y embarazos y que el más seguro es el condón.”* **Anticonceptivos.**
- *“que sí estoy segura de tener relaciones sexuales tengo que pensar antes de hacerlo”.* **Anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual.**
- *“que los preservativos previenen embarazos y algunas enfermedades, cuando el hombre o la mujer tiene un poco de placer ellos mismos lo hacen, derechos sexuales y reproductivos que toda persona tiene derecho a una relación con su debido respeto.”* **Anticonceptivos, embarazo, enfermedades transmisión sexual, placer sexual, derechos sexuales y reproductivos.**
- *“que si no usas condón y queda quedas embarazada”.* **Embarazo.**
- *“para no destruir su vida o sus estudios que al tener relaciones hay que pensarlo bien y usar anticonceptivos y para no contraer enfermedades”.* **Anticonceptivos y enfermedad de transmisión sexual.**
- *“me explicaron lo que provoca tener relaciones sin protección”.* **Enfermedades de transmisión sexual.**
- *“que por eso hay preservativos para no quedar embarazada o para que no me contagie una enfermedad sexual y que me cuide mucho”.* **Anticonceptivos, embarazo y enfermedades de transmisión sexual.**

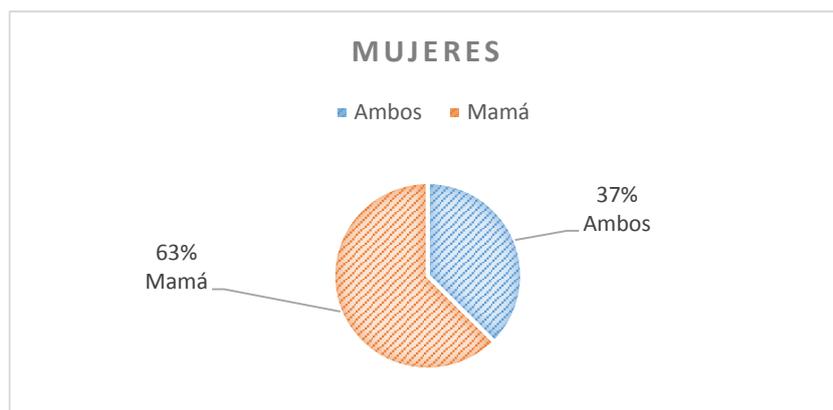
- “que con los anticonceptivos puedo tener relaciones sin quedar embarazada”. **Anticonceptivos.**
- “que antes que tenga relaciones use condón y me informe al centro de salud”. **Anticonceptivos.**

La mayoría de los padres coinciden en que se “*cuiden*”, pero aquí los alumnos no describen más información y en la última respuesta menciona que le dicen que utilice el condón, pero que se informe en el centro de salud, en la mayoría sólo mencionan al condón como método anticonceptivo, evidenciando la falta de información que tienen los padres de familia, tampoco las personas que mencionaron que se les habló sobre sus Derechos sexuales y reproductivos los mencionan, ni sobre el placer sexual.

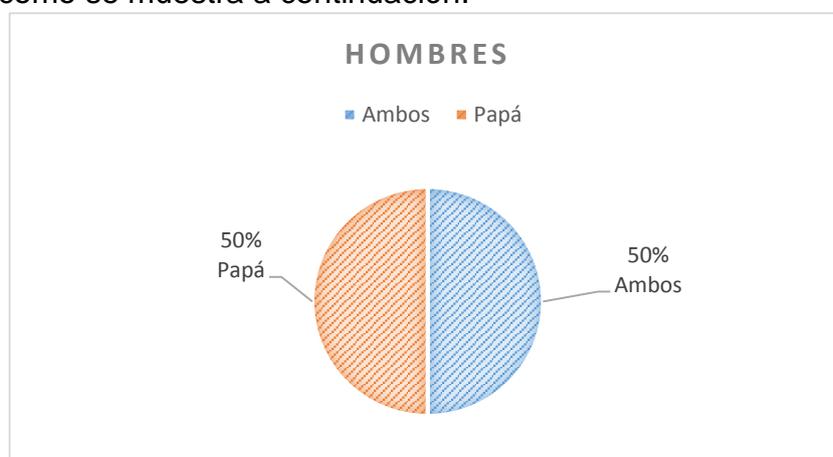
En la siguiente pregunta mencionan *con quiénes abordaron los temas*, con el 50% las *madres* fueron quienes les proporcionaron esta información, *ambos padres* con un 35% y los *papás* un 15%, se muestra en la siguiente tabla:



Realicé otro cuadro en donde puse quién les daba estos temas a las hijas, si mamá, papá o ambos, en donde el papá no figuró en sus repuestas dejando sólo *ambos padres* y *mamá*, con el 63% la *mamá* es la encargada de hablar con la hija sobre el tema, en la siguiente tabla se observar los resultados:

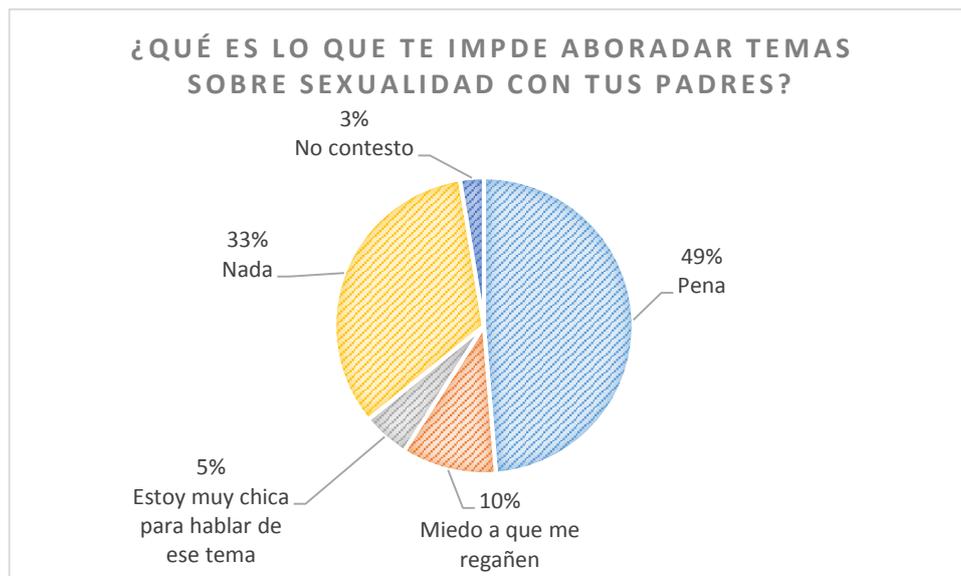


Con los varones ocurre todo lo contrario la información es abordada por los *papás* o *ambos*, y ninguno menciona solo a la *mamá*, en los resultados hay una igualdad, como se muestra a continuación.



Es evidente que la mamá es la encargada de dar solo la información a la hija y el padre al hijo, y sólo son muy pocos casos en donde ambos son los que hablan de tema.

Se les pregunto a los alumnos *qué es lo que impide que aborden temas de sexualidad con sus padres* y la mayoría de ellos afirman tener *pena* para abordar estos temas con el 49%, el 33% de los alumnos afirman *no tener ningún impedimento* para abordar temas sobre la sexualidad, el 10% *miedo* a que los regañen, y el 5% menciona que *está muy chica para hablar sobre el tema*, en el siguiente cuadro se muestran los resultados:



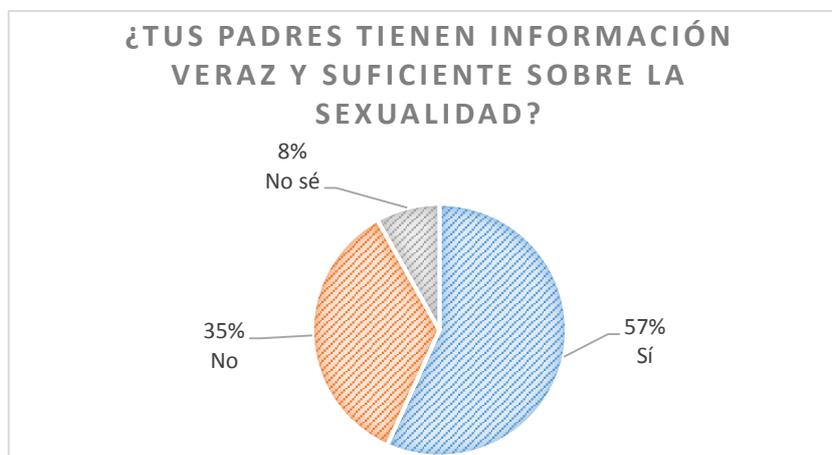
La mitad de los alumnos dicen sentirse incómodos para hablar con sus padres sobre el tema de la sexualidad, en los alumnos que no tienen ningún impedimento la mayoría son las mujeres las que admiten que hay confianza con sus padres, las razones que ellos dan son las siguientes:

Mencionan que les da pena porque es *“extraño e incómodo”*, *“me dará risa”*, *“no están tanto tiempo en la casa”*, *“no sé qué decir”*, *“sentiré nervios”*, *“no sé al parecer no quieren que sepa”*, *“no tenemos demasiada comunicación con mis padres y menos me van hablar de ello”*, *“no les gusta hablar de eso porque no están muy informados”*, *“no sé qué me vayan a decir”*.

Los que mencionaron que no tienen ningún impedimento para hablar del tema es porque existe la *“confianza”*, *“son comprensivos”*, *“los considero como amigos”*, *“son de importancia para nosotros los adolescentes y nos ayudarán a prevenir muchas cosas”*, *“es algo normal que hablemos con nuestros padres sobre esto”*.

La mayoría de las razones de pena corresponde a los hombres, para ellos es más difícil hablar del tema con su padres que las mujeres, pero ellas se dirigen a sus mamás para abordar estos temas y con los hombres también influye que con los papás no tengan mucha comunicación con los hijos y ellos no se sentirían cómodos abordar estos temas con la mamás, es más evidente como hay una división para abordar los temas sexualidad madre con hija y padre con hijo, cuando deberían ser ambos quienes aborden estos temas.

Al preguntarles a los alumnos si *sus padres tienen información veraz y suficiente sobre la sexualidad*, el 35% afirman que *no es veraz la información* que proporcionan y el 57% afirma que sus padres *tienen la suficiente información* para proporcionarles sobre el tema.



Las razones que argumentan de por qué piensan que sus padres tienen información veraz y suficiente mencionan que se informaron con *“doctores”, “en el centro de salud”, “sacaron la información de internet”, “al haber tenido relaciones sexuales”, “al ser mayores adquirieron experiencia”,* y dentro de los ejemplos que dieron varios mencionaron que les dicen sobre *“el condón para evitar embarazos”, “les llevan folletos”,* y nuevamente menciona que *“adquieran experiencia y es por ello que saben del tema”*

Los adolescentes que afirmaron que sus padres no tenían información veraz y suficiente es porque *“no saben que decir”, “mis papás no se han informado de eso ya que no les interesa”, “tienen poca información”, “no me explica del todo bien”, “no la expresan a veces”, “no me han hablado de eso”,* y uno de los ejemplos que justifican su respuesta menciona que *“no le menciona sobre las enfermedades de transmisión sexual”,* y en otro menciona que *“cuando una señora le empieza hablar a su mamá y le dice que para que no quede embarazada primero tiene que comer un ajo con aceite de oliva y así no quedará embarazada”,* esto demuestra que ella sabe que con eso no impide embarcarse y al dejarse guiar su mamá por esta creencia falsa sabe que la información que le dé no es la correcta.

En la mayoría de los adolescentes creen que la experiencia que adquirieron sus padres es un conocimiento veraz y suficiente para que aborden estos temas,

pero si comparamos con la información proporcionada por los padres de familia hay un sesgo de información que la parte moralista de ellos impiden que se les dé una información total y adecuada sobre la sexualidad, solo siguen manejando lo biológico y lo médico reafirmando con su moral, al decirles que es mejor esperar, o hacerlo por amor, y al solo abordar los métodos anticonceptivos, embarazo y ETS más con las mujeres que con los hombres.

4.3 Análisis de los resultados

De acuerdo con los resultados obtenidos la educación sexual llevada a cabo desde el entorno familiar se ve envuelta de muchos sesgos y barreras que impiden que se lleve de una forma responsable la sexualidad de sus hijos, una de las primeras observaciones es que no saben el concepto de sexualidad al no saber lo que implica la palabra sexualidad, ya que sólo abarca el sexo, la intimidad y la reproducción y en cada una de sus respuestas sólo mencionan uno de estos tres puntos y dejan a un lado las identidades y papeles de género, el erotismo, el placer y la orientación sexual, que es un conjunto de lo que significa en verdad la sexualidad.

Al analizar de quién reciben información el 46% de los alumnos mencionó que los padres, pero cuando se les preguntó a los alumnos si hablan sobre el tema con ellos el 54% de los alumnos afirmó que sí, todo lo contrario a la información otorgada por los padres de familia en donde el 78% afirmó que sí hablaban sobre la sexualidad, se puede observar que no hay una relación en estas tres respuestas y da a notar que una de las dos partes está mintiendo, ya que hasta en dos preguntas similares para los alumnos se comienza a ver una contradicción en sus repuestas.

Otra limitante es la falta de información para abordar de manera eficiente la educación sexual integral, al limitarse en proporcionarles información sobre sus cambios biológicos puberales y la salud reproductiva y preventiva lo refuerzan desde su punto de vista moral, los alumnos mencionan que sus padres hablan sobre los métodos anticonceptivos, los embarazos y las ETS/ITS, a pesar que el 58% de los padres solo mencionan entre 2 a 4 métodos anticonceptivos, y el

87% conocen entre 1 a 3 ETS/ITS, sus hijos demuestra todo lo contrario al sólo mencionar que sí les hablan de tema pero sólo mencionan al condón para prevenir embarazos como método anticonceptivo y sobre las ETS/ITS no mencionan ninguna, la frase que se menciona mucho es la de que se “cuiden” y se “protejan”, e incluso algunos padres de familia mencionan a la “abstinencia” para evitar un embarazo o una ETS/ITS.

La falta de información totalmente es una limitante que se muestra mucho en este estudio, al tener la creencia, en la mayoría de los padres, que en la adolescencia es cuando se desarrolla su sexualidad, es una falta de conocimiento que somos seres sexuados desde que se nos procrea, por lo que la sexualidad no se desarrolla en la adolescencia sino que es parte de la vida de todas las personas.

El 44% de los padres de familia tienen también la creencia que se nace con una orientación sexual definida al relacionarla con el sexo y no con la atracción al mismo sexo o al sexo opuesto, limita a los padres de familia demuestran que poseen información sesgada e incorrecta con carga moralista sobre mitos y tabúes de la sexualidad que dificultan abordar este tema de manera natural, a pesar de que la mayoría de ellos indican que no tienen ninguna dificultad para hablar de estos temas, no tienen la información correspondiente.

Las fuentes de la información que los alumnos obtienen son de sus padres, luego la escuela y posteriormente los amigos, dentro de la escuela sólo se les otorga información sobre la salud reproductiva y preventiva, dejando a un lado todo lo que se conlleva el tema, al igual que los amigos obtiene información sesgada o incorrecta que no favorecen en el desarrollo de su sexualidad.

Las madres son la primera fuente de información, debido que se menciona que ellas son las encargadas de abordar estos temas con las hijas e hijos, algunos de los padres hablan con sus hijos, pero son muy pocos que ambos padres hablen con sus hijos, sin importar el género, se antepone que la sexualidad se debe ser hablada con madre e hija o padre e hijo, la moralidad de los padres impide que trabajen en equipo para abordar estos temas de sexualidad con los adolescentes, que se hable de forma natural y espontánea, al evitar transmitirles

mitos y tabúes a ellos lo cual impida que ejerzan una sexualidad libre, responsable y respetuosa, sin llegar a verla como algo malo, incorrecto y prohibida.

La mayoría de los adolescentes mencionan que creen en toda la información que les dan sus padres y la creen correcta, y la respaldan al justificar que su experiencia le ha ayudado a comprender y entender más del tema, ya que ellos pasaron por la misma situación, tuvieron relaciones sexuales, también porque se informaron en el internet o por el simple hecho de que les llevan folletos, pero nos muestra todo lo contrario que no están preparados y no tienen toda la información al igual que esa información lleva consigo una carga moralista que se deja llevar por lo mitos o tabúes que impide darse cuenta que no cuenta con la información correcta o que sólo cuentan con una parte de la información, todo esto repercute en la transmisión de la información, o la omisión de ella, que se les llega a proporcionar, debido a que puede llegar a ser confusa y hasta contradictoria, la cual no favorece en el desarrollo de su sexualidad del adolescente.

La comunicación y la confianza es parte fundamental para abordar el tema de sexualidad, la mayoría de los adolescentes menciona que es regular o poca la confianza que le tienen a los padres, y se demuestran cuando se les preguntó qué les impedía hablar sobre el tema con su padres, a lo cual mencionaron con mayor porcentaje el sentir pena y los padres que abordaron el tema mencionaron que la reacción que tuvieron sus hijos la de mayor porcentaje fue que se sintieron apenados, varios padres.

La falta de comunicación es evidente ya que la mayoría de los padres no han abordado el tema de sexualidad, a pesar de que consideran que ellos son los indicados en abordar el tema, siguen teniendo la negativa y siguen postergando el momento para hablar del tema, muy por el contrario dentro de la civilización maya en donde los viejos instruían a la pareja en el acto sexual, había una comunicación intergeneracional ya establecida.

El adolescente muestra su escasa información acerca de la sexualidad, dentro de las observaciones realizadas ellos mostraban inquietudes de conocer más

sobre los métodos anticonceptivos, de que se siente al tener una relación sexual, si duele o no, y al momento de hablar sobre el tema se ruborizaban o se sentían apenados o incómodos, se debe de hablar como algo natural y normal, que es parte de nosotros el ser seres sexuados.

Conclusiones

Desde nuestras antiguas civilizaciones hasta nuestra época se muestra cómo la sexualidad trae consigo una carga moral que con el paso de los años, en la época de Mesoamérica no era tan reprimida la sexualidad como en la Colonia, que la trataron con fines reproductivos y dentro del matrimonio sin sentir placer, debido a que eso era parte del pecado ante la iglesia. Esta idea fue cambiando al transórmala como amor verdadero y falso, hasta que el discurso médico fue tomando auge al controlar y disciplinar las prácticas sexuales.

Con el paso del tiempo los mitos y tabúes aún siguen prevaleciendo, el desarrollo moral del adolescente, se va construyendo a partir de la educación de los padres de familia, ya que son el primer agente educador; dentro de sus procesos cognitivos Vygotski menciona que la formación de conceptos inicia desde la infancia con la ayuda de los adultos, esto se da a través de la interacción que tiene con ellos, llegando a interiorizarlos, en este caso la familia la cual le transmitirá valores y dilemas morales.

A pesar de los avances que se han obtenido dentro del área educativa sobre la educación sexual, ésta se sigue limitando a la información biológica, de salud reproductiva y preventiva, con una fuerte carga moral. Dentro del ámbito familiar la educación sexual sigue teniendo una forma moral y generalmente con poco conocimiento científico. En el estudio de caso se muestra que los padres de familia tienen una escasa información sobre el tema y lo que transmiten creencias que se sustentan en su moralidad, debido a que sólo informan para la prevención de embarazos y ETS/ITS, sobre los cambios biológicos (solo hablan de la menstruación con las adolescentes), acerca de tener relaciones sexuales cuando este enamorada o que sea el momento adecuado.

La educación sexual no se ve como algo normal y natural, la forma en que vamos construyendo nuestra sexualidad es a partir de cada momento de nuestra vida y que se vive de diferentes maneras, es por ello que es importante que los padres lo reconozcan como algo natural y se hable de este tema dejando atrás los

tabúes, mitos, y su propia moralidad. Lo ideal es que dieran información para que los adolescentes pudieran ejercerla de manera libre responsable y sana.

La familia influye mucho dentro de la educación sexual de los adolescentes, los mensajes verbales y no verbales que se transmiten día con día sobre la sexualidad, se van aprendiendo y adquiriendo. Desafortunadamente, la educación que se transmite en la familia pasa por los prejuicios morales y en pocos casos, la información que dan versa sobre los peligros de embarazos y la transmisión de enfermedades sexuales, como si lo único importante es prevenir riesgos, por lo cual resalta el uso de métodos anticonceptivos para evitar embarazos e ITS.

Como se puede apreciar en la investigación, los padres de familia no cuentan con la información necesaria para poder orientar a los adolescentes para el ejercicio de su sexualidad, a pesar de que existe una “comunicación sobre la sexualidad” entre ambas partes, no se da una apertura suficiente, para hablar y preguntar sobre la sexualidad entre padres e hijos, más cuando fue abordada en su mayoría entre los 10 y 14 años cuando los adolescentes tenía inquietudes. Los prejuicios sobre estos temas hacen que los hijos e hijas sientan pena al hablar de este tema, esto queda en evidencia pues el 28% de los encuestados reportaron sentir pena e incomodidad al abordar el tema. Cabe señalar que de acuerdo a los resultados de la investigación observamos que los padres de familia no tienen suficiente información para resolver de manera adecuada las dudas de sus hijos sobre los temas de la sexualidad.

Por otra parte, al no reconocer que carecer de información, sólo se logra ver que manejan la sexualidad desde lo biológico, lo moral, reproductivo y preventivo, sin considerar el placer de la sexualidad, los derechos sexuales de sus hijos, así como la necesidad de recibir una orientación sexual adecuada y pertinente. Los adolescentes mostraban interés por saber qué se siente, si dolerá o no, saber más sobre los métodos anticonceptivos, dudas que quería preguntar, pero el miedo y la pena pone una barrera en la comunicación y confianza con sus padres.

Si se reconociera que desde que nacemos se comienza a desarrollar nuestra sexualidad, permitiríamos que las niñas y los niños también expresen su sexualidad y que se aborde de manera clara, sin vergüenza y sin temores.

Al verla de forma natural ayudaría con el proceso del desarrollo de la sexualidad de los miembros más jóvenes de la sociedad particularmente las niñas y los niños para que logren tomar decisiones sexuales y reproductivas en forma autónoma y responsable, adoptaran conductas de cuidado a nivel personal como con otras personas y con la sociedad, ejercieran y promovieran los derechos sexuales y reproductivos.

Es por ello la importancia de que se lleve a cabo una educación sexual integral dentro de las escuelas y que hagan partícipes a los padres de familia al trabajar conjuntamente en equipo, para romper esas barreras que siguen existiendo al reducir a la sexualidad como algo genital y reproductivo en donde también abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual.

La educación sexual integral lograría empoderar a los adolescentes a que tomen sus propias decisiones acerca de su sexualidad de una forma responsable, ejercer el juicio moral que propone Kohlberg lograría que cuidara de sí mismo y de los demás al tomar la responsabilidad de sus acciones y opiniones y se desenvuelva y se desarrolle plenamente.

Como vemos en el estudio de caso no se genera una educación sexual integral dentro del ámbito familia, lo cual conlleva a que se expongan los adolescentes a situaciones vulnerables, como conductas sexuales negativas, embarazos precoces y no deseados, violaciones, Enfermedades de Transmisión Sexual y desigualdades.

Si esta educación tuviera como base los derechos humanos, el respeto, la igualdad de género, la responsabilidad, la reciprocidad, la no discriminación y la empatía se generarían un ambiente sano entre los jóvenes. Se vive un sesgo de género de desigualdad al existir aún roles de género muy tradicionales por lo cual no permea una cultura de género y una cultura de derechos sexuales y reproductivos al tener estos roles muy bien establecidos, esto se demuestra en

el estudio al considerar la mayoría que la mamá debe de ser la persona que hable de sexualidad con su hijo(a), en donde sólo el 14% considera ambos padres deben de hablar.

Se debe de cambiar la atmósfera de prohibición, la sexualidad no tiene que ser oculta ni reservada a pesar de la negación de los padres de familia, debe de haber un ambiente de confianza, de información verídica, científica y laica, esto permitiría que tengan una conducta de placer con condiciones de seguridad. Es por eso que es importante facilitarles un ambiente donde sus decisiones sean escuchadas y respetadas ya que los adolescentes son capaces de decidir.

Para que la educación sexual tenga una atención integral debe ser involucrado el sector salud, el sector educativo y padres de familia conjuntamente y partiendo de la educación emocional hacia los adolescentes en donde se debe de incentivar un proyecto de vida en ellos, para que se pueda hablar ahora si de una educación sexual integral.

Con base a lo anterior la pedagogía juega un papel importante dentro de la educación sexual ya que tiene que promover el desarrollo de saberes, habilidades para el cuidado de su cuerpo; el respeto de la vida y la integridad de las personas y el ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos, al brindar el apoyo a todos los docentes, directivos y familia para favorecer al adolescente en la toma de decisiones sobre su sexualidad.

El pedagogo debe ofrecer las herramientas, opciones y desarrollar estrategias que permitan a la escuela y orientar a los padres, para brindar una buena educación sexual. Al mismo tiempo tiene que determinar cuáles son las fallas que surgen en esta educación sexual con el fin de ofrecer opciones y desarrollar estrategias para que permita solucionar y avanzar hacia una educación sexual integral.

Fuentes

Aberastury, Arminda y Knobel, Mauricio (1999). *La adolescencia normal. Un enfoque psicoanalítico*. México. Paidós.

Amigo, Esteve, Et Al (2004). *Adolescencia y deporte*. Barcelona. Inde.

Anzaldúa, Raúl (2012). *Infancias y adolescencias en el entramado de los procesos de subjetivación*. *Tramas* 36. México: UAM-X.

Balarezo, Gunther & Balarezo, José Manuel. (2016) “Los padres de familia y la sexualidad en la adolescencia.” En *Revista Desde el sur*, Lima, vol. 8 núm, 1, pp 189-200

Brooks, Fowler Dell (1959). *Psicología de la adolescencia*. Buenos Aires: Kapelusz.

Calero, Esmeralda; Rodríguez, Sandra y Trumbull, Aniocha (2017, septiembre-diciembre). *Abordaje de la sexualidad en la adolescencia*. En *Revista Humanidades Médicas*. Ciudad de Camaguey, vol. 17, núm. 3, pp. 577-592

Cano de Faroh, Alida (2007, julio-diciembre). “Cognición en el adolescente según Piaget y Vygotski. ¿Dos caras de la misma moneda?”. En *Revista Boletim Academia Paulista de Psicologia*. São Paulo, Brasil, vol. XXVII, núm. 2, pp. 148-166.

Caricote, Esther A. (2008, enero-marzo). “Influencia de los padres en la educación sexual del adolescentes”. En *Revista Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal*. Venezuela, vol. 12, núm. 40, pp. 79-87

CNDH (2016). *Cartilla Derechos Sexuales Adolescentes Jóvenes*. Ciudad de México. CNDH

CNDH (2018). *Ley General de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes*. Ciudad de México. CNDH

CONAPRED Coord. Suárez, Julia Marcela (2016). *Glosario de la diversidad sexual, de género y características sexuales*. Ciudad de México. CONAPRED.

Corona, Francisca y Funes Francisco (2015, enero-febrero). "Abordaje de la sexualidad en la adolescencia". En *Revista Médica Clínica Las Condes*. Santiago, Chile, vol. 26, núm. 1, pp. 74-80.

Dávalos, Enrique (2007). "*La sexualidad de los pueblos mesoamericanos antiguos*". En Antología de la Sexualidad Humana I, Coord. Pérez, Celia Josefina y Rubio, Eusebio. México. Miguel Ángel Purrua.

Dávalos, Marcela (2007). "*Familia, sexualidad y matrimonio durante la colonia y siglo XIX*". En Antología de la Sexualidad Humana I, Coord. Pérez, Celia Josefina y Rubio, Eusebio. México. Miguel Ángel Purrua.

Domínguez, Inés (2011, julio-septiembre). "Influencia de la familia en la sexualidad adolescente". En *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*. Ciudad de la Habana, vol. 37, núm. 3, pp. 387-398

ENAPEA SEP (2018). *Agenda Sectorial para la Educación Integral en Sexualidad con énfasis en la Prevención del Embarazo en Adolescentes en el marco de la ENAPEA*. Ciudad de México. ENAPEA SEP

Garduño, Verónica (2018). *Educación sexual: una polémica persistente*. México, INEE.

Grimaldo, Mirian Pilar (2007). "La teoría de L. Kohlberg, una explicación del juicio moral desde el constructivismo". En *Revista Cultura*. Lima, Perú, vol.s/n, núm. 21, pp. 325-340

Hurlock, Elizabeth B. (1987). *Psicología de la adolescencia*. México. Paidós.

ISEM (2018). "Infecciones de Transmisión Sexual." [Disponible en: http://salud.edomex.gob.mx/isem/tp_vs_its]. (20/08/19)

ISEM (2018). "Métodos Anticonceptivos." [Disponible en: http://salud.edomex.gob.mx/isem/pr_sr_anticonceptivos]. (18/08/19)

Jones, Daniel Eduardo (2010, enero-marzo). "Diálogos entre padres y adolescentes sobre sexualidad: discursos morales y médicos en la reproducción de las desigualdades de género." En *Revista Interface - Comunicação, Saúde, Educação*, São Paulo, Brasil, vol. 14, núm. 32, pp. 171-182

Luisi, Verónica del Carmen (2013, septiembre-diciembre). "Educación de la sexualidad en el contexto familiar y escolar". En *Revista Educere*, Mérida Venezuela, vol. 17, núm. 58, pp. 429-435

Martín, Eduardo y García-Milà, Mercé (1997). *Psicología del desarrollo: el mundo del adolescente*. España. ICI Horsori.

Mckinney, John Paul; Fitzgerald, Hiram E. y Strommen, Ellen A (1982) *Psicología del desarrollo: edad adolescente*. México. El Manual Moderno.

McMillan, James y Schumacher, Sally (2005). *Investigación educativa: Una introducción conceptual*. Madrid. Pearson Addison Wesley.

Mendizábal, José Arturo; Anzures, Beatriz (1999, julio-septiembre). "La familia y el adolescente". En *Revista Médica del Hospital General de México*, s.s. Ciudad de México, vol. 62, núm. 3, pp. 191-197.

Mitjans, Luis (2005). *Sexualidad y adolescencia*. En *Revista Pediatría de Atención Primaria*. Madrid, España, vol. 7, núm. 1, pp. 89-95.

Montero, Adela (2011, octubre). *Educación sexual: un pilar fundamental en la sexualidad de la adolescencia*. En *Revista Médica de Chile*. Santiago, Chile, vol.139 núm.10, pp. 1249-1252.

Moreno, Amparo (2007). *La adolescencia*. Barcelona. UOC

Nicolson, Doula y Ayers, Harry (2002). *Problemas de la adolescencia. Guía práctica para el profesorado y la familia*. Madrid. Narcea.

Obiols, Guillermo y Di Segni, Silvia (2006). *Adolescencia, posmodernidad y escuela*. Buenos Aires Argentina: Noveduc.

OMS (2018). *La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo*. Ginebra, Suiza. OMS

Ruíz, Xiomara (2006). *Educación sexual; familia escuela y educación de la sexualidad*. Bogota, Colombia. Transversales Magisterio.

Tapia, Margarita (2018, noviembre- diciembre). *Educación sexual para todas y todos: la asignatura urgente para el logro de la igualdad en México*. En *Revista El Cotidiano*. Ciudad de México, vol. s/n, núm. 212, pp. 23-28.

Turiso, Jesús (2010). *Ordenamiento y ruptura de la civilidad sexual en la Nueva España*. En *Revista Thémata: Revista de filosofía*. Sevilla, vol. s/n, núm. 43, pp. 463-490.

Vielma, Elma y Salas, María Luz (2000, junio). "Aportes de las teorías de Vygotsky, Piaget, Bandura y Bruner. Paralelismo en sus posiciones en relación con el desarrollo". En *Revista Venezolana de la Educación Educere*. Venezuela, vol. 3, núm. 9, pp. 30-37.

Cuestionario aplicado Alumnos

El objetivo de este cuestionario es obtener la información necesaria para la realización de una tesis de licenciatura en la Universidad Pedagógica Nacional, la información solicitada en este cuestionario será de carácter estrictamente confidencial.

En las preguntas que sean pertinentes pueden contestar varias opciones

Datos generales

Sexo: Hombre () Mujer ()

Edad: _____

1. Ultimo grado de estudios de la madre

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Bachillerato
- d) Carrera Técnica
- e) Universidad

2. Ultimo grado de estudios del padre

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Bachillerato
- d) Carrera Técnica
- e) Universidad

3. ¿Qué buscas en una relación de pareja?

- a) Cariño y comprensión
- b) Experimentar y vivir buenos momentos
- c) Tener relaciones sexuales
- d) Interés económico
- e) Otro ¿Cuáles?

4. Tienes novio(a) actualmente

- a) Sí
- b) No

Si tu respuesta fue (b) No, pasa a la pregunta número 7

5. La consideras estable

- a) Sí
- b) No

¿Por qué?

6. El grado de confianza con tu pareja es:

- a) Total
- b) Mucho
- c) Regular
- d) Poco
- e) Nulo

¿Por qué?

7. La primera vez que una chica tiene relaciones sexuales sin protección ¿Puede quedar embarazada?

- a) Si
- b) No

¿Por qué?

8. ¿Para qué sirven los preservativos?

9. ¿De quién recibes o escuchas información sobre sexualidad?

- a) Amigos
- b) Escuela
- c) Padres
- d) Radio o televisión
- e) Servicios de salud
- f) Otro (por favor especifique)

10. El grado de confianza con tus padres es:

- a) Total
- b) Mucho
- c) Regular
- d) Poco
- e) Nulo

¿Por qué?

11. ¿Has hablado alguna vez de sexualidad con tus padres o alguno de ellos?

- a) Sí
- b) No

Si tu respuesta fue (b) No, pasa a la pregunta número 15

12. ¿Qué información te proporcionaron?

- a) Métodos Anticonceptivos
- b) Embarazo
- c) Enfermedades de transmisión sexual
- d) Masturbación
- e) Placer sexual
- f) Derechos sexuales y reproductivos
- g) Otros (especifique)

13. Escribe la información que te dieron

14. ¿Con quiénes has abordado estos temas?

- a) Ambos
- b) Papá
- c) Mamá

15. ¿Qué es lo que te impide abordar temas sobre sexualidad con tus padres?

- a) Pena
- b) Miedo a que me regañe
- c) Estoy muy chica para hablar temas de sexualidad
- d) Es tema prohibido en casa
- e) Nada

¿Por qué?

16. Tus padres tienen información veraz y suficiente sobre la sexualidad

- a) Si
- b) No

¿Por qué piensas esto?

17. Ponme un ejemplo

Encuesta sobre sexualidad para padres de familia

El objetivo de este cuestionario es obtener la información necesaria para la realización de una tesis de licenciatura en la Universidad Pedagógica Nacional, la información solicitada en este cuestionario será de carácter estrictamente confidencial.

Datos generales

Sexo: Hombre () Mujer ()

Edad: _____

Ultimo grado cursado de escolaridad: _____

El sexo de mi hijo(a) es: Hombre () Mujer ()

Edad de mi hijo(a): _____

1. Para usted ¿qué significa la palabra sexualidad?

2. ¿Quiénes consideras que deben ser las personas que hable de sexualidad con tu hijo(a)?

Enuméralos de acuerdo a tú orden de importancia.

- a) Mamá ()
- b) Papá ()
- c) Maestros ()
- d) Psicólogos ()
- e) Sacerdotes ()
- f) Tíos ()
- g) Amigos ()
- h) Nadie ()

¿Por qué?

3. ¿A qué edad consideras que se debe hablar de la sexualidad con los hijos?

4. ¿Conoces algún método anticonceptivo?

Menciona cuales conoces

5. ¿Sabes qué son las enfermedades de transmisión sexual?

Menciona cuales conoces

6. ¿Cómo consideras que tu hijo(a) desarrolla su sexualidad?

- a) Imitando a sus padres
- b) Viendo televisión
- c) Desde que nacen
- d) Se desarrolla sola
- e) Cuando entran a la adolescencia
- f) Cuando se les habla de sexo
- g) Otros ¿Cuáles?

7. ¿Qué factor consideras que contribuye más en el sano desarrollo de la sexualidad de tu hijo(a)?

Enuméralos de acuerdo a tú orden de importancia.

- a) Programas de televisión educativos ()
- b) Talleres de sexualidad en la escuela ()
- c) Dialogo sobre el tema ()
- d) No hablar del tema para no estimular la sexualidad ()
- e) Aprendiendo en la escuela ()
- h) Otros ¿Cuáles?

8. ¿Qué temor es el más frecuente en cuanto a la sexualidad de tu hijo(a)?

- a) Que sean homosexuales
- b) Que se embaracen
- c) Que contraigan enfermedad de transmisión sexual
- d) Que sean abusados sexualmente
- e) Que no tengan la confianza de preguntar sus dudas

¿Por qué?

9. ¿Consideras que los niños nacen con una orientación sexual definida? _____

¿Por qué?

10. ¿De dónde crees que tu hijo(a) obtiene más información sobre la sexualidad?

- a) Padres de familia ()
- b) Maestros ()
- c) Psicólogos ()
- d) Sacerdotes ()
- e) Tíos ()
- f) Amigos ()
- g) Internet ()
- h) Televisión ()
- i) Otros ¿Cuáles?

¿Por qué?

11. ¿Has hablado de sexualidad con tu hijo(a)? _____

¿Cómo?

¿Cuándo?

¿De qué?

12. ¿Cómo te sentiste?

13. ¿Cuál fue la reacción de ellos?

14. ¿Qué dificultades tuviste o tienes para hablar de sexualidad con tus hijos?

15. ¿Qué crees que te hace falta para hablar mejor con tu hijo(a) sobre sexualidad?
