



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA
INSTITUTO DE FORMACIÓN DOCENTE DEL ESTADO DE SONORA
ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE HERMOSILLO
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD 261



MAESTRÍA EN EDUCACIÓN ESPECIAL

APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO EN SEXUALIDAD, AUTOESTIMA Y
ASERTIVIDAD EN ESTUDIANTES DE PREPARATORIA



VLADIMIR OCTAVIO BUSTAMANTE LARES



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA
INSTITUTO DE FORMACIÓN DOCENTE DEL ESTADO DE SONORA
ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE HERMOSILLO
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD 261



MAESTRÍA EN EDUCACIÓN ESPECIAL

APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO EN SEXUALIDAD, AUTOESTIMA Y
ASERTIVIDAD EN ESTUDIANTES DE PREPARATORIA



VLADIMIR OCTAVIO BUSTAMANTE LARES

HERMOSILLO, SONORA

OCTUBRE 2012



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA
INSTITUTO DE FORMACIÓN DOCENTE DEL ESTADO DE SONORA
ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE HERMOSILLO
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD 261



TESIS
APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO EN SEXUALIDAD, AUTOESTIMA Y
ASERTIVIDAD EN ESTUDIANTES DE PREPARATORIA

QUE PARA OBTENER EL GRADO DE
MAESTRO EN EDUCACIÓN ESPECIAL



PRESENTA
VLADIMIR OCTAVIO BUSTAMANTE LARES

MTRA. MARÍA ANTONIETA MEXIA SOLER
DIRECTORA DE TESIS

HERMOSILLO, SONORA

OCTUBRE 2012

UNIDAD 26A HERMOSILLO

26 de septiembre, 2012.

DICTAMEN DEL TRABAJO PARA OBTENCIÓN DE GRADO

**C. VLADIMIR OCTAVIO BUSTAMANTE LARES,
P R E S E N T E .**

A nombre del Colegio de Posgrado de esta Unidad UPN y como resultado del análisis realizado a su proyecto de investigación "Aprendizaje significativo en sexualidad, autoestima y asertividad en estudiantes de preparatoria", investigación puesta a consideración por la Mtra. María Antonieta Mexía Soler, manifiesto a usted que reúne los requisitos académicos establecidos por la institución para la obtención del grado de maestría.

Por lo anterior, se dictamina favorablemente su trabajo y se le autoriza a presentar el examen correspondiente.

A T E N T A M E N T E
EDUCAR PARA TRANSFORMAR



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA
INSTITUTO DE FORMACIÓN DOCENTE
DEL ESTADO DE SONORA

MTRO. VÍCTOR MANUEL BARRERAS VALENZUELA
PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE TITULACIÓN

Ccp.- Archivo.
VMBV/mjmm.

“Ninguno tenga en poco tu juventud, sino sé ejemplo de los creyentes en palabra, conducta, amor, espíritu, fe y pureza” 1ra de Timoteo 4:12

“Dejamos de temer aquello que se ha aprendido a entender” Marie Curie

Doy gracias a Dios por este período de aprendizaje, en el que desarrollé todo el talento que me ha regalado, buscando siempre realizar el trabajo que tenemos para cumplir sus propósitos de amor en nuestras vidas. Agradezco a mi padre Francisco, mi madre María de los Ángeles y mi hermano Nezahualcoyotl, por su apoyo constante y amor que ahora se ve reflejado en el fin de esta etapa y en un nuevo horizonte por delante.

A Tony Mexía, mi asesora, al grupo de profesores en UPN y UNISON, así como compañeros de maestría, colegas maestros y psicólogos: ha sido un placer aprender juntos, trabajando en lo que nos apasiona. A mis alumnos, que han marcado el camino de este trabajo y mi labor académica con sus vidas.

Para Alan Guerrero, gracias por tu tiempo, hacerme parte de tu familia y tu voz.

Para Oly Flores, tu amor, ayuda y buenos deseos hicieron posible este trabajo.

Y para los que han estado presentes en estos años: Raquel Valencia, David Sedano, Viridiana Bucio, Nadia Lamadrid, María de la Torre, Hosanna, Carla y Alejandra Ruiz, Carlos Córdova, Edna y Daniel Ruíz, Ricardo Fuentes, Dulce Corrales, Maju Lozano, Judith Sanchez... y todas las almas en el camino que me han llenado de luz para reinventarme.

ÍNDICE

	Página
RESUMEN	1
INTRODUCCIÓN	2
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	5
1.1 Delimitación del problema	5
1.2 Objetivos	6
1.3 Justificación	6
1.4 Marco Referencial	8
II. MARCO CONTEXTUAL DE LA EDUCACIÓN SEXUAL	15
2.1 Antecedentes de la educación sexual en México	15
2.1.1 Narciso Bassols, primeros intentos hacia una educación sexual	15
2.1.2 Lázaro Cárdenas y el socialismo mexicano	19
2.2 La educación sexual en México y en el mundo	21
2.2.1 La educación sexual en la perspectiva mundial	22
2.2.2 La educación sexual en México	24
2.2.2.1 Educación básica	24
2.2.2.2 Educación media superior	32
2.3 La sexualidad como una necesidad básica de aprendizaje	37
III. APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO EN SEXUALIDAD, AUTOESTIMA Y ASERTIVIDAD	42
3.1 La sexualidad como un contenido básico de aprendizaje	42
3.1.1 La sexualidad en el desarrollo integral del adolescente	42

3.1.2 Conducta sexual del adolescente	45
3.2 Constructivismo y aprendizaje significativo	52
3.2.1 Constructivismo: principios básicos	52
3.2.2 Aprendizaje significativo	55
3.3 Sexualidad, autoestima y asertividad	59
3.3.1 Autoestima y aprendizaje significativo	59
3.3.2 Asertividad en el adolescente	63
3.3.3 Implicaciones	66
IV. MÉTODO	69
4.1 Tipo y diseño de investigación	69
4.2 Variables	69
4.2.1 Aprendizaje significativo en sexualidad	69
4.2.2 Autoestima	71
4.2.3 Asertividad	72
4.3 Instrumentos	73
4.4 Población	75
4.5 Procedimiento	77
V. RESULTADOS	79
5.1 Análisis sociodemográfico	79
5.2 Información sobre sexualidad	87
5.3 Actitudes hacia la sexualidad	97
5.4 Prácticas sexuales	104
5.5 Autoestima y asertividad	108

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	112
Conclusiones	112
Discusión	114
Recomendaciones	118
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	120
ANEXOS	125

RESUMEN

Esta investigación, de tipo descriptivo, aborda el aprendizaje significativo en sexualidad, reflejado en los conocimientos, actitudes y prácticas, así como la autoestima y la asertividad en la población estudiantil de una preparatoria incorporada a Colegio de Bachilleres en Hermosillo, Sonora. Se utilizó una encuesta y se describió el comportamiento de las tres variables en la población. Es un estudio cuantitativo no experimental, transeccional, y los resultados obtenidos muestran que más de la mitad de los jóvenes ya han tenido relaciones sexuales en los 15 y los 16 años, y están de acuerdo con ellas, y sólo el 78% utilizó un método anticonceptivo en su primera relación sexual. La asertividad y la autoestima se encuentran en o por encima del promedio. Ellos manifiestan que les hace falta más información sobre sexualidad, por lo que existe la necesidad de desarrollar el aprendizaje significativo en sexualidad, una sana autoestima y la asertividad en los jóvenes a partir de los conocimientos que los adolescentes ya tienen, ya que la sexualidad es una necesidad educativa básica que si no la suplen la familia y la escuela se convierte en una necesidad educativa especial. Se propone que los resultados sirvan de base para crear un taller de sexualidad, autoestima y asertividad para estudiantes del Cobach o planificar la materia de orientación educativa.

Palabras clave: Aprendizaje significativo, sexualidad, autoestima, asertividad, adolescencia.

INTRODUCCIÓN

Cuando surge la necesidad de proporcionar una educación sexual, generalmente se dan muchas discusiones y polémicas en cuanto al tema, principalmente por la idea de que la educación sexual en una institución, fuera del hogar, vaya a afectar de manera negativa la moral y la ética de la familia. Todo individuo en algún momento de su vida ha sido educador, por desgracia muchas veces sin darse cuenta y sin la información correcta a la mano.

Los sentimientos de culpabilidad originados por el conocimiento inadecuado sobre la sexualidad interfieren con la adaptación individual. La educación sexual tiene una fuerte correlación con los niveles bajos de culpa sexual ya que las personas con conocimiento sobre su sexualidad, sin temores y ansiedad están más capacitadas para expresarse y gozar su actividad sexual. La salud mental y una actitud receptiva para el aprendizaje son necesarias, pero la ansiedad frena el potencial de un individuo. Cuanto mayor sea la cantidad de información precisa sobre temas sexuales, menos ansiedad habrá.

Crooks y Bauer (2000) señalan que en respuesta a la insuficiencia de información sobre sexualidad en el hogar y la inexactitud de lo que oyen los adolescentes de sus compañeros y en los medios de comunicación, algunas instituciones han incluido la educación sexual como parte de sus programas de estudio, aunque su calidad y extensión varía. La mayoría de los padres respalda la idea de la educación sexual en las escuelas, pero minorías se han opuesto a su difusión. Es por eso que muchas instituciones no van más allá por miedo a la

oposición, y se quedan con temas como la reproducción y la anatomía, sin ahondar en otras áreas.

El presente trabajo busca describir la situación en preparatoria de la sexualidad, reflejada en conocimientos, actitudes y prácticas, además de la autoestima y la asertividad, necesarias para el desarrollo integral del individuo.

En el primer capítulo se delimita y justifica el estudio, se da la pregunta de investigación y se fija el objetivo central de esta investigación: Conocer el aprendizaje significativo en sexualidad, la autoestima y la asertividad que poseen los jóvenes estudiantes del Instituto Sonorense de Bachilleres del Estado de Sonora para así describir la tendencia de estas tres variables y poder generalizar estos datos a escuelas similares.

El segundo capítulo, "marco contextual de la educación sexual", retrata el acontecer sociohistórico en México de la educación sexual, especialmente en el siglo XX. Se habla de políticas y reformas en el mundo acerca de la educación sexual en el mundo y específicamente en México, haciendo distinción de lo ocurrido en educación básica y media superior. De esta manera se sustenta que la educación sexual es una necesidad básica de aprendizaje que necesita atención desde edades tempranas, y al no suplirse esta necesidad, deviene en una educación especial.

El tercer capítulo describe las tres variables: el aprendizaje significativo en sexualidad, la autoestima y la asertividad, con el constructivismo como base teórica y filosófica, y la finalidad de que tiene el aprendizaje significativo en sexualidad de alcanzar una sana autoestima por medio de la asertividad.

En el cuarto capítulo se describe a profundidad el método utilizado en el estudio. En el quinto capítulo se presentan los resultados obtenidos por la encuesta y los instrumentos psicométricos. Después, se dan las conclusiones, se lleva a cabo una discusión de esta información y se hacen recomendaciones para futuras investigaciones tomando como base la información acerca de aprendizaje significativo en sexualidad, autoestima y asertividad.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Delimitación del problema

Como lo menciona Hiriart (1999), el aprendizaje significativo en la educación sexual consiste en asimilar e integrar la información proporcionada, sin quedarse en el ámbito intelectual. Para lograr el aprendizaje significativo es necesario eliminar algunos obstáculos y barreras, como los mitos y tabúes desde hace tiempo arraigados en temas de sexualidad. Lo que se busca es que los jóvenes integren este conocimiento a sus vidas y lo pongan en práctica. Para eso es necesario ir de lo más simple a lo más complejo. Debe comenzarse con la información acerca del cuerpo y sus sensaciones para después desarrollar la autoestima y asertividad, es decir, la seguridad y la confianza en ellos mismos y el poder para tomar sus decisiones defendiendo sus derechos.

En el trabajo diario con jóvenes de preparatoria, se puede observar la necesidad de un aprendizaje significativo en todas sus asignaturas: no adquirir información para únicamente aprobar un examen, sino tomar esta información y aplicarla en la vida real, acomodándola con la información que ya se conoce, construyendo el conocimiento sobre el medio.

En materia de sexualidad esto se vuelve especialmente importante, pues la práctica profesional propia muestra que los jóvenes reciben información sobre sexualidad, pero esta información no siempre es la correcta, además que los jóvenes no la aplican en su vida, lo que los hace vulnerables para enfermedades de

transmisión sexual, embarazos no deseados y otros riesgos que afectarían su desarrollo integral.

Los módulos de aprendizaje del Colegio de Bachilleres del Estado de Sonora (COBACH) se encuentran limitados en información y actividades significativas, pues no cubren las necesidades de la comunidad estudiantil (Cobach, 2008), y en muchas ocasiones los docentes tienen que echar mano de otra bibliografía para complementar o cubrir las deficiencias en el material a estudiar.

Ante esta problemática, surge la siguiente pregunta de investigación para conocer las necesidades de la comunidad estudiantil:

¿Cómo es el aprendizaje significativo en sexualidad, la autoestima y la asertividad en los jóvenes de preparatoria del Instituto Sonorense de Bachilleres de Hermosillo, Sonora?

1.2 Objetivos

Este estudio tiene el siguiente objetivo general:

Conocer el aprendizaje significativo en sexualidad, la autoestima y la asertividad que poseen los jóvenes estudiantes del Instituto Sonorense de Bachilleres del Estado de Sonora para así describir la tendencia de estas tres variables y poder generalizar estos datos a escuelas similares.

1.3 Justificación

Este estudio busca describir las variables de aprendizaje significativo en sexualidad, asertividad y autoestima en la población estudiantil del Instituto Sonorense de Bachilleres, escuela incorporada al Colegio de Bachilleres del Estado

de Sonora. De esta manera se puede bosquejar un panorama de la situación en el plantel en materia de educación sexual, autoestima y asertividad, que se puede generalizar a otras escuelas similares.

Se realizó un análisis estadístico con la finalidad de establecer datos relevantes que pueden ayudar a la creación de una propuesta de taller para los cursos de orientación educativa basados en datos de los estudiantes. Este taller puede ser utilizado para las asignaturas impartidas en los diferentes planteles del Estado de Sonora, específicamente en la ciudad de Hermosillo. También la propuesta puede ser utilizada para un taller a los jóvenes del mismo plantel o de otras escuelas, para atender sus necesidades educativas básicas en materia de educación sexual, crear factores de protección al desarrollar un aprendizaje significativo, y minimizar factores de riesgo.

Esta investigación trae implicaciones prácticas para mejorar la atención a los jóvenes de preparatoria, población vulnerable a desarrollar problemas relacionados con la sexualidad. Por otra parte, en la utilidad metodológica, la aplicación estadística permite obtener la confiabilidad y validez de los tres instrumentos psicométricos utilizados para la recolección de datos: el cuestionario sobre conocimientos, actitudes y prácticas en sexualidad desarrollado por Portillo, Reyes y Vega (2001), corregido; el cuestionario de evaluación de la autoestima elaborado por Grajales y Valderrama (2000); y la Escala Multidimensional de Asertividad (Flores y Díaz-Loving, 2004).

El estudio es viable, pues se dispone de los recursos necesarios para llevarlo a cabo. Además, la planta administrativa del plantel, el cuerpo de maestros y el

alumnado han decidido cooperar con la investigación al proporcionar las condiciones necesarias para el levantamiento de datos, y su disponibilidad para contestar los instrumentos.

La investigación no presenta repercusiones negativas, pues se ha dicho a los jóvenes que los datos son totalmente confidenciales y no se tomaron en cuenta sus nombres al momento de llevar a cabo el tratamiento estadístico. En las repercusiones positivas, se permite identificar población en riesgo, que presenta o puede llegar a desarrollar un embarazo no deseado o una enfermedad de transmisión sexual. Así se pueden tomar las medidas necesarias para la adecuada solución de los problemas presentados por parte del programa de orientación educativa del plantel.

1.4 Marco referencial

En materia de educación sexual se han realizado en México los siguientes estudios. Rodríguez (1995), llevó a cabo un estudio en el municipio de Santa Rosalía, Baja California Sur. El primer supuesto tratado en la investigación es la no existencia de programas institucionales referentes a educación sexual y planificación familiar dirigidos a los adolescentes.

La investigación arrojó que este supuesto es afirmativo al encontrar que la información proporcionada respecto al tema en las diferentes preparatorias es insuficiente, y el 99% de los alumnos consideran necesario que se les imparta educación sexual y planificación familiar desde el primer año de secundaria como

materia obligatoria, con el fin de así evitar enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados, y poder llevar una vida sexual y reproductiva responsable.

El segundo supuesto de la investigación es sobre la falta de orientación en educación sexual y planificación familiar por parte de los padres hacia los hijos. Aquí se encontró que sólo un 20 y 25% de los padres orientan a los hijos en estas temáticas, mientras que un gran número de adolescentes reciben información por parte de los amigos y primos. Se resalta la importancia que tienen los padres de familia como orientadores de sus propios hijos para así enseñarles valores. El 75% de los jóvenes no reciben información de parte de sus padres por la falta de oportunidades en educación, les da vergüenza hablar del tema o porque les contestan que no tienen edad suficiente para hablar de estos temas. El estudio cuantitativo mostró que el 48.3% de los jóvenes encuestados no conocen los métodos anticonceptivos. Los adolescentes en un 50.6% no conoce sobre enfermedades venéreas ni cómo protegerse contra este tipo de enfermedades.

En Sonora, Moroyoqui y Yescas (1995), trabajaron en el área rural del Estado, específicamente los municipios de Banámichi, Baviácora y Huépac. Los adolescentes de estas comunidades rurales obtienen la información sobre sexualidad de la familia (42%) y la escuela (22%). Se registran los siguientes problemas en la comunidad: mala orientación sexual, relaciones sexuales tempranas, enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados. Los profesores que participaron en la investigación reportaron que imparten las clases de sexualidad de manera muy ideológica y tradicionalista, basándose en ocasiones en experiencias propias, lo cual

no es recomendable, pues lo ideal es que el docente se esté actualizando día a día. Los jóvenes cuando tienen dudas sobre la sexualidad se informan con diferentes medios: amigos y profesores 22%, familia 48%, libros y profesores 28% y un 2% se limitó a no contestar. El 94% de los adolescentes consideran importante la información sexual y les gustaría que se les fuera impartida de una forma más didáctica y comunicativa.

Pavloff (2002), realizó un estudio en una escuela primaria de San Luis Río Colorado. Trata de un taller en el cual se vinculan a padres de familia y alumnos en el aprendizaje de la sexualidad. Los padres de familia reportan dudas y mala información respecto a los temas del libro de ciencias naturales que tratan de la sexualidad. Este material recibió de parte de los medios de comunicación muy mala propaganda, tachándolo de morboso. Los objetivos del estudio fueron unificar los criterios de los padres de familia, involucrarlos en la educación sexual de sus hijos y demostrarles que no solo es una tarea del maestro, sino que consta de dos partes: la familia y la escuela. Esto para que el alumno asimile la información de manera natural y sin represión.

Se utilizaron actividades como rompecabezas de los aparatos sexuales masculino y femenino, elaborados por los alumnos; conferencias para padres de familia con y sin sus hijos, y transmisión de videos proporcionados por la SEP. Una de las problemáticas encontradas en el estudio era que los padres de familia delegaban la responsabilidad absoluta de la enseñanza de los temas de sexualidad a la escuela.

Otro problema es que los padres de familia en su casa suprimían toda pregunta o información respecto a la sexualidad. El estudio termina sugiriendo la convocación de reuniones de padres de familia para tratar los temas de sexualidad que van a ser tratados en el curso. También llevar a cabo conferencias de sexualidad con los padres de familia, para que éstos se encuentren informados, y la actualización del docente sobre la terminología técnico-científica para que pueda resolver dudas con más facilidad.

Borbón y Torres (2002), realizaron un taller, impartido en la escuela primaria Mariano Azuela de la ciudad de Hermosillo, Sonora. Las evaluaciones arrojan que los alumnos de cuarto grado de educación primaria no tienen una idea clara de lo que es la educación sexual en su amplia dimensión, ya que solo un 10% dijo que se relacionaba con conocer mejor su cuerpo. Un 50% de los padres afirmó estar convencidos de que sus hijos están cambiando física y emocionalmente, pero no se han preparado a conciencia para orientar a sus hijos en estos cambios. El 50% de los docentes piensan que la educación sexual debe iniciarse en el hogar y el otro 50% que la escuela y los padres de familia deben ir de la mano para lograr una correcta integración en el educando.

Los objetivos del taller fueron orientar a los padres, maestros y alumnos en el conocimiento que deben tener de la educación sexual fundada en valores; mejorar los conocimientos que niños, padres y educadores tienen sobre el abuso sexual a menores; proporcionar en los niños y niñas las habilidades para discriminar conductas peligrosas y las habilidades de afrontamiento en situaciones de abuso;

aumentar el sentimiento de autoeficacia y seguridad en niños a través del aprendizaje de diferentes técnicas de seguridad personal; crear mejores condiciones tanto en la familia como en el aula para que pueda darse la comunicación, entre otros.

Este taller trajo resultados significativos, pues nociones previas sobre la sexualidad en los educandos se ampliaron; los niños participaron de manera natural y espontánea en él, trayendo como consecuencia que ellos adquirieran un mayor conocimiento acerca de su cuerpo, como cuidarlo y así evitar las enfermedades de transmisión sexual y los abusos sexuales. Los alumnos se expresaron de manera morbosa respecto a sus genitales, aspecto que durante el taller no avanzó mucho. Esto remarca la gran importancia que tiene el ambiente cultural y social en la formación del niño.

Los padres de familia mostraron gran interés porque sus hijos recibieran información de estos temas por personas especializadas, debido a que ellos muchas veces no se sienten capaces de responder a muchas dudas de sus hijos, y sugirieron la creación de un taller para padres. El estudio termina sugiriendo la comunicación tanto de maestros como de padres de familia de estos temas para que el niño tenga una mejor comprensión de la sexualidad y de su cuerpo.

¿Qué se ha investigado en materia de autoestima? León y Torres (2011), realizaron un estudio donde midieron la autoestima en la población estudiantil de la Escuela Secundaria Técnica de Huatulco, Oaxaca. Los resultados encontrados muestran niveles muy bajos de autoestima en el alumnado. Se destaca que el

promedio de calificaciones de los alumnos también es muy bajo, sobre todo en los varones. El estudio sugiere que se puede mejorar al aprovechamiento académico de los alumnos mediante la comunicación e interacción de los alumnos con sus profesores.

Los autores proponen que conociendo los niveles de autoestima primeramente y después realizando una intervención para aumentar estos niveles, se influirá significativamente en el rendimiento escolar de los estudiantes. Esto bajo el supuesto que una elevada autoestima enfoca al estudiante hacia el éxito escolar y le da seguridad en sí mismo. Mientras tanto, una autoestima baja le hace creer que todo lo que realiza está condenado al fracaso. Medir la autoestima permitió en este estudio describir cuales son las áreas de oportunidad y así sentar bases para una futura intervención.

Finalmente, respecto a la asertividad, Jaime (1999), realizó un taller de asertividad para adolescentes en México, DF. El taller tuvo como objetivo desarrollar comportamientos asertivos mediante la confrontación de sus experiencias sociales cotidianas. Jaime encontró que la asertividad es una herramienta básica necesaria para la participación del individuo de una manera sana en las relaciones humanas.

La revisión de los estudios previos permite sacar las siguientes conclusiones:

La necesidad que hay en México de una educación sexual de calidad, donde la escuela y los padres de familia juegan un papel fundamental al proveer a los niños y jóvenes la información necesaria para su sano desarrollo integral, desarrollo de actitudes y prácticas de protección.

El papel fundamental que juega la autoestima, vista como la clave para el éxito académico y para el desarrollo de una comunicación sólida, especialmente la familia.

La asertividad es una herramienta básica en la vida cotidiana, que todo niño y adolescente debe desarrollar para su ajuste sano y efectivo en la sociedad.

II. MARCO CONTEXTUAL DE LA EDUCACIÓN SEXUAL

2.1 Antecedentes de la educación sexual en México

El Consejo Nacional de Población (CONAPO, 1982), afirma que la sexualidad en cada sociedad se controla por medio de creencias, costumbres, mitos y dogmas, en lugar de recurrir a una concepción científica y real. Esto ha ocasionado que en la población se den problemas de todo tipo: agresividad, divorcio, adulterio, represión, sumisión, violencia con los hijos, abortos y conflictos en las relaciones interpersonales. La educación tradicional se ha visto incompleta, parcial e impositiva, por lo que surge la necesidad de renovación para que así cada individuo pueda conocerse y aceptarse de manera integral: desde el plano biológico, psicológico y social.

A continuación se hará un análisis de los antecedentes de la educación sexual en México, haciendo un especial énfasis en el siglo XX y principios del siglo XXI, período de muchos cambios en la sociedad mexicana que propiciaron a su vez cambios en los paradigmas con los que se enseñaba la sexualidad. Se continúa con la revisión de la educación sexual en México y en el mundo.

2.1.1 Narciso Bassols, primeros intentos hacia una educación sexual

El Consejo Nacional de Población (1982), dice que la organización que tiene una sociedad, en lo político, social y cultural, influye directa e indirectamente en el sistema de valores, las tradiciones y el modo en el que se concibe la sexualidad. Continúa explicando que en la década de los 20 y 30 se hicieron importantes avances en temas de sexualidad.

Para los años 30, el mundo entero y México estaban fuertemente influidos por la crisis financiera de 1929. En Julio de 1930, se levantaba un movimiento de modernización que abarcaba a Europa y los Estados Unidos, del cual México no podía permanecer ajeno. Ministros de educación y salud, médicos, docentes y psicólogos pertenecían a este movimiento, directamente relacionado con las ideas de la eugenesia: propiciar la reproducción de aquellos seres bien dotados y adaptados e ir eliminando de manera progresiva a aquellos desadaptados.

Los gobiernos empezaron a trazar planes de educación sexual encaminados a la protección individual y racial. En Alemania, estas ideas tuvieron su máxima expresión, y se mezclaron con el fascismo imperante. En este país se tomaron medidas de exterminio durante la Segunda Guerra Mundial. En 1932, la Sociedad Eugénica Mexicana pidió a Narciso Bassols implantar la educación sexual en todas las escuelas públicas. A los obreros se les empezó a proporcionar educación sexual y el Lic. Narciso Bassols preparaba un programa de sexualidad para las escuelas públicas.

Bassols, como lo describe Arteaga (2001), estuvo al frente de la Secretaría de Educación Pública (SEP) durante los mejores años del Maximato, de 1931 a 1934, mostrando lealtad hacia Plutarco Elías Calles, del cual recibió respaldo, y también del presidente Abelardo L. Rodríguez. Tuvo como principales opositores al clero y a la derecha conservadora. Lamentablemente, se levantó un debate en cuanto al tema, y los opositores de la educación sexual en primaria se fundamentaban más en ideas religiosas y de falsa moral que en razones válidas. Fue así que no se hicieron

grandes avances en materia de sexualidad, por lo que la situación siguió igual, bajo la ignorancia, prejuicios y dogmas, que influyeron a la familia.

La Secretaría de Educación Pública, por medio de la *Comisión Técnica Consultativa* (CTC) tuvo un papel muy importante al darse a conocer en los medios de comunicación las propuestas en educación sexual que la había hecho la Sociedad Eugénica Mexicana. Bassols explicaba que aun las escuelas no podían tomar ninguna decisión en cuanto a la educación sexual, pero el secretario de educación tenía la determinación de incluirla en los programas oficiales de los dos últimos años de primaria y en la secundaria, para informar a los niños y adolescentes sobre la salud reproductiva y la genitalidad.

Arteaga (2001), continúa explicando que la CTC nunca negó la pertinencia de la educación sexual y le otorgó al gobierno la exclusividad en este terreno. La CTC se centró en el debate de los aspectos técnico-pedagógicos, ubicando la educación sexual en un terreno más educativo que científico. En cuanto a quien debe impartir la educación sobre sexualidad, la comisión excluye a los sacerdotes, psicólogos y padres de familia, marcando los criterios para los profesores bien preparados en la materia y distinguiéndolos de los improvisados, que en ese tiempo eran la mayoría. Al restringir y reservar el derecho de impartir la materia a ciertos maestros, la CTC descalificó a muchos y poderosos sectores de opinión pública.

Los grupos conservadores y de derecha le restaron legitimidad a este proyecto gubernamental y afirmaron que enseñar sobre sexualidad a edades tan tempranas, causaría que los niños y adolescentes incursionaran de forma precoz en actividades

sexuales; por el contrario, decían, se debía encauzar a los niños y adolescentes en actividades artísticas y deportivas donde podrían alejarse de la inclinación sexual. Surgieron una gran cantidad de debates en cuanto al tema. La *Unión Nacional de Padres de familia* (UNPF) propuso que si la SEP no quiere que la educación sexual sea impartida de forma incompetente, lo mejor sería no impartirla en lugar de improvisar docentes. Aseguraban que la educación sobre la sexualidad sin moral o alguna orientación ética sería solamente instrucción para la incursión temprana en la sexualidad.

Bassols, ante la oposición de estos sectores de la población, afirmó que los padres de familia actuaban bajo la influencia de la Iglesia Católica y sus asociaciones civiles, que se oponían a la educación sexual en las escuelas públicas. La oposición se debía principalmente, según Bassols, a los prejuicios y la ignorancia. El problema real era quien debía tener el control en la materia, si la escuela, la familia o la Secretaría de Educación Pública (SEP).

No todos los maestros apoyaban a Bassols y muchos no estaban dispuestos a enseñar educación sexual. El magisterio estaba claramente dividido. El presidente Abelardo L. Rodríguez se pronunció a favor de Bassols, afirmando que la agitación en el magisterio solamente era hecha por unos cuantos líderes magisteriales que se atribuían la representación de los maestros. Al final la educación sexual intentó ser impartida, pero los maestros sufrieron muchos ataques por parte de la sociedad, por calumnias de que pervertían a los niños. Así, las pocas clases de educación sobre sexualidad estuvieron llenas de pudor, y fueron muy parciales.

Las madres de familia hacían manifestaciones públicas en contra de la educación sexual, y al final, cuando no parecía darse una solución y el conflicto iba en aumento, el gobierno tomó como decisión destituir a Bassols de su cargo en la educación para estar al frente de la Secretaría de Gobernación. Se le dio este puesto como un reconocimiento a su labor, descalificando a sus adversarios, entre ellos la Iglesia, y los callistas apoyaron al presidente de la República y a Bassols (Arteaga, 2001).

2.1.2 Lázaro Cárdenas y el socialismo mexicano

El período de Lázaro Cárdenas abarca de 1934 a 1940. Es en este período cuando se suscitan actos muy importantes para nuestro país: el conflicto religioso con la guerra cristera, la ruptura con el callismo, el reparto agrario y la expropiación petrolera, por mencionar algunos. Además, se da el proyecto de la coeducación, niños y niñas trabajando juntos en los mismos proyectos y en el mismo salón de clases. Resalta también la importancia de la mujer en el proyecto cardenista. Sin duda, los proyectos que se propusieron durante el cardenismo intentaron modificar la mentalidad imperante en nuestro país y hacer desaparecer muchos tabúes y mitos sobre la sexualidad.

De acuerdo a Arteaga (2001), en las propuestas de Cárdenas como candidato del Partido Nacional Revolucionario (PNR) sobresale, en cuanto a educación, el tema de la sexualidad, que no se tocó al igual que otros asuntos de la vida privada. También se inicia la lucha contra las ideas religiosas fanáticas, y se acordó sustituir la educación supuestamente laica por la educación socialista para terminar con la

influencia de la Iglesia Católica sobre la educación en México. El Estado se encargaría del servicio educativo: se impulsaría la escuela rural y urbana, la educación técnica y las actividades deportivas.

Ya en el gobierno, Lázaro Cárdenas tiene dos conflictos principales: el religioso y el educativo. Cárdenas lleva a cabo reformas al artículo 3ro sobre la educación en México, como una lucha contra el clero sobre el control de la educación. También, se ataca a la familia que promovía el capitalismo: por ser patriarcal y burguesa, donde la mujer era relegada a un rol doméstico. Se propusieron nuevas representaciones y roles para la mujer en la sociedad.

Las protestas contra la educación socialista propuesta por Lázaro Cárdenas pronto aparecieron, sobre todo en las universidades de varios estados, específicamente en Monterrey, Nuevo León, en la Universidad Nacional, cuyo rector era Manuel Gómez Morín. En 1934, Gómez Morín confronta al gobierno cardenista y se une a los jóvenes católicos para defender su autonomía como universidad. Estos jóvenes forman una Unión Nacional de Estudiantes Católicos, que después fundaría el Partido Acción Nacional (PAN). Se suscitaron una serie de huelgas para evitar que el gobierno implantara ideas socialistas en la educación. En la educación básica, los padres y madres de familia se llenaban de miedo y preferían no mandar a sus hijos a las escuelas. La situación se hizo más tensa cuando se desata la guerra cristera. La población cristera tachó de anticristiana a la educación socialista y a la coeducación, afirmando que todo esto traería la desintegración familiar y del matrimonio.

La educación socialista (Arteaga, 2001), tuvo sus aliados al reconocer los beneficios que podría traer a México. La población empobrecida después de la revolución, como los agraristas, los obreros, maestros y maestras rurales y una gran cantidad de mujeres apoyaban el proyecto del presidente Cárdenas. Muchas mujeres se organizan en el Sindicato Socialista de Mujeres Profesionistas. Los maestros y maestras rurales se convierten en los más fuertes aliados de la educación socialista, y pronto empiezan a ser amenazados e incluso asesinados. Los estados más afectados fueron Puebla, Michoacán, Jalisco y Querétaro.

En varios sectores de la población se empezó a tomar conciencia de la necesidad de una educación sexual para todos, y así barrer con prejuicios, estereotipos sexuales y otros comportamientos dentro del núcleo familiar que obstaculizan el correcto desarrollo integral de sus miembros.

1940 marcó una nueva etapa para el desarrollo histórico de México. En el clima todavía tendiente al socialismo mexicano, sube a la presidencia Manuel Ávila Camacho. Los antiguos opositores de la educación socialista, como la iglesia católica, se aliaron con el gobierno, lo que trajo como consecuencia la eliminación de la educación socialista, la coeducación, y muchos maestros y funcionarios identificados con el cardenismo fueron destituidos. Pasarían algunos años para que surgiera una nueva reforma educativa para la educación sexual en México.

2.2 La educación sexual en México y en el mundo

La educación sexual ha estado definida por el momento histórico y político vigente de cada país. La historia de la educación sobre sexualidad se ha

caracterizado por su heterogeneidad en los planes de estudio y la falta de homogeneidad en cuanto a los contenidos teóricos y objetivos. Navarro, Torrico y López (2009), hacen una revisión de la historia de la educación sexual a nivel mundial, la cual se revisará brevemente para después entrar específicamente al análisis de la educación sexual en México.

2.2.1 La educación sexual en la perspectiva mundial

Navarro et al. (2009), encontraron entre los países pioneros en educación sexual a Suecia, donde la *Riksförbundet för Sexuell Upplysning* (RFSU), asociación de profesionales, ha apoyado la difusión de la educación sexual desde las escuelas primarias (7 años), regulación del aborto, defensa de la diversidad sexual y promoción de preservativos. En este país se ha pasado de una educación moralizante a otra más abierta, tolerante y democrática. Pasando de lo biológico a la educación sexual basada en lo social, los valores y las actitudes. Los logros de la educación sexual en Suecia muestran una reducción en el número de embarazos no deseados, en comparación de otros países occidentales, y la disminución de las enfermedades de transmisión sexual.

Navarro et al. (2009), continúan con el caso de Francia, la educación sexual en la escuela se hace obligatoria en 1973. De los 11 a 13 años se impartían conocimientos puramente biológicos, para pasar en los siguientes grados a información sobre los preservativos, valores y actitudes.

En Portugal, hasta la década de los 60, la educación estuvo predominantemente bajo el orden de la iglesia católica, que separaban a los niños y

niñas en las escuelas. La educación sobre sexualidad estaba a cargo de los sacerdotes, los cuales únicamente se centraban en el aspecto reproductivo y enseñaban el ejercicio de la sexualidad como algo lejano cuando fueran mayores. Este tipo de enseñanza no era benéfica para ellos porque no se centraba en las necesidades del aquí y el ahora. La revolución en 1974, que terminó con la dictadura en Portugal, trajo importantes reformas a la sociedad, con la igualdad de hombres y mujeres, y a la educación, donde surgió la *Asociación de Planificación familiar Portuguesa* (APF) que introdujo la educación sexual en las escuelas impartida por profesionales. En Portugal, a diferencia de Francia que sólo se centró en aspectos preventivos, se hizo un acercamiento más positivo a la sexualidad, integrando todas sus dimensiones.

Entre otros países hay claras diferencias en el tema: En Turquía el tema fue tabú por muchas décadas y se hizo un esfuerzo en 1983 por implementar una materia para la vida familiar, sin mucho éxito debido a las fuertes ideas religiosas. Mientras tanto, en Canadá, sobre todo Quebec, la educación sexual se incluyó como materia obligatoria, abarcando varios aspectos de la vida sexual.

En Estados Unidos se dio el caso que hasta la década de los 70 se mantuvo un ambiente libre en cuanto a la educación sexual, pero con los movimientos sociales juveniles de ese tiempo se pasa a una postura más conservadora, debido al miedo irracional que la práctica de la sexualidad por los jóvenes iba a deshacer las buenas costumbres, incrementar los abortos, las enfermedades de transmisión sexual y otras conductas reprobadas por los grupos conservadores. Fue así que se

empezó a financiar en las escuelas los programas que promovían la abstinencia como mejor opción para la juventud (Navarro et al., 2009).

A continuación se revisará la situación actual de la educación sexual en México.

2.2.2 La educación sexual en México

Para hablar del desarrollo de la educación sexual en México, se tocarán las principales reformas a la educación que sirven de base filosófica y que afectan el paradigma de cómo comunicar los temas de sexualidad. Se inicia con la educación básica y media básica, haciendo énfasis en las necesidades educativas básicas de los niños y jóvenes respecto al cuidado y conocimiento de su cuerpo y su sexualidad. Al pasar al nivel medio superior, la atención recaerá en la nueva Reforma Integral para la Educación Media Superior del 2008 y en el respeto a la diversidad.

2.2.2.1 Educación básica

En 1972 se llevó a cabo una reforma educativa innovadora en México, tanto en su estructura científica como en los planes y programas de estudio, a través de la capacitación de los docentes en todos los niveles y en todos los organismos. Esta reforma incluyó en los libros de texto gratuitos los temas relacionados con la sexualidad, en referencia a la familia, la comunidad, la población y la reproducción humana. El impacto en el magisterio fue la creciente necesidad de capacitación al percatarse de la ignorancia que persistía en cuanto a estos temas. En la sociedad, debido a sus reacciones, se hizo necesaria la creación del Programa Nacional de Educación Sexual ese mismo año, que respondiera a todas las exigencias y

demandas. Este Programa sienta bases firmes para la educación de la sexualidad con contenidos, metodología y material de apoyo, avanzando en la institucionalización y capacitación.

Este Programa Nacional de Educación Sexual tuvo los siguientes objetivos generales (CONAPO, 1982):

- Suscitar cambios en los valores, conocimientos, actitudes y comportamientos relacionados a la sexualidad, tomando como fundamento la toma de conciencia, la racionalidad, la salud y el respeto.
- Promover la congruencia entre los roles sexuales y los nuevos roles sociales de los varones y las mujeres, que se basan en la igualdad en todos los ámbitos.
- Favorecer la modificación de la estructura familiar que favorezca la equidad en la asignación de roles, la participación plena y el desarrollo personal de todos los individuos.
- Propiciar la generalización de la planeación familiar como una búsqueda del bienestar de la familia en los aspectos de salud, alimentación, educación y en la toma de decisiones libre, informada y responsable con respecto al número y esparcimiento de los hijos.

Con estos propósitos definidos, el programa tomó una estrategia de acción de acuerdo a la realidad educativa de la población, incorporando a los organismos e instituciones públicos y privados que son agentes educativos y que proporcionan información respecto a la sexualidad. Se han dividido cinco sectores prioritarios:

primero, el sector de educación formal, representado por la Secretaría de Educación Pública y las Universidades; segundo, el sector de salud y seguridad social, representado por la Secretaría de Salubridad y Asistencia, Instituto Mexicano del Seguro Social y el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado; tercero, el sector rural, representado por la Secretaría de Agricultura y Recursos Hidráulicos, el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia y la Confederación Nacional Campesina; cuarto, el sector de educación informal de adultos y jóvenes; quinto, el sector de los medios de comunicación colectiva, como prensa, radio y televisión.

En cada uno de estos cinco sectores, el Consejo Nacional de Población elabora modelos educativos de acuerdo a las necesidades de las personas a los que van dirigidos y del medio ambiente donde serán aplicados. Los contenidos de estos modelos hablan de la sexualidad y la relación con la sociedad, la familia, el individuo, y la educación. Se cuenta con la producción de material de apoyo, evaluación y seguimiento.

En 1974, México fue pionero en América Latina en introducir los temas de educación sexual en primaria (Rodríguez, 2004). En este año se empezó a hablar en el quinto año de primaria de temas como la educación sexual reproductiva, la pubertad y la reproducción humana. En la educación secundaria se empezó a hablar de la prevención de enfermedades de transmisión sexual y del embarazo en la adolescencia. Las reacciones en contra no se hicieron esperar, y hubo quema de libros en estados como Aguascalientes y San Luis Potosí. Esto no detuvo la política.

En 1982, se inicia con programas de prevención de VIH/sida. Se abre espacio para la investigación y la promoción de la cultura preventiva, avanzando más allá del enfoque reproductivo.

En 1993 se lanza en México el plan y programas de estudio para educación primaria. En el área de ciencias naturales, se incluye en los dos primeros años nociones sencillas de historia, geografía y educación cívica, para así conocer el medio natural y social en que se desenvuelve el niño. En tercer grado se apartan 3 horas para el estudio de las ciencias naturales, con los temas relacionados a la preservación de la salud, la protección del ambiente y los recursos naturales.

Sánchez (2004), analiza el estudio de la sexualidad en la educación básica. Se inicia la educación sexual desde el punto de vista de las ciencias naturales, pero se va más allá de la anatomía y fisiología. En educación básica se ve la sexualidad como parte del desarrollo humano, considerándose elementos éticos, afectivos, familiares e intelectuales. Se destaca la equidad de género, con el respeto al individuo, a las normas del país y los derechos humanos.

En los primeros grados de educación básica, la aproximación a la sexualidad se inicia con actividades que promuevan el cuidado y amor propios, y el reconocimiento de los niños como personas valiosas. En este momento se les da información de su anatomía. Después se estudia la sexualidad en los principales grupos de plantas y animales y se continúa el estudio del cuerpo humano. En quinto y sexto de primaria se incorpora el tema de la equidad de género, las implicaciones afectivas, intelectuales y de valores del desarrollo de los adolescentes y de las

relaciones sexuales entre los adultos. El énfasis se hace en la responsabilidad, moderación y respeto a uno mismo y los demás, como valores para una vida plena.

En ciencias naturales se tiene el objetivo que los niños y niñas conformen una visión integral de su cuerpo, lo cual implica identificar y conocer las relaciones entre sus sistemas y órganos, pero fundamentalmente que los alumnos y alumnas se conozcan a sí mismos, se valoren y refuercen su autoestima, generen hábitos de prevención para así garantizar una vida saludable, tanto en lo físico como en lo emocional. Esto se logra a través de un aprendizaje constructivo y gradual. En este proceso de construcción del conocimiento es indispensable la colaboración entre los alumnos y alumnas, padres y madres de familia, maestros y maestras; para que de esta manera haya coherencia entre los planteamientos enseñados. A través de la educación sexual se podrá desarrollar una actitud sana y madura acerca de la sexualidad, como un componente de las relaciones sociales que incluye el ámbito cultural, biológico, moral y afectivo. Los libros de texto son de gran ayuda para el trabajo con la familia y así favorecer la comunicación en ella y romper la barrera del silencio.

En la educación secundaria se da continuidad a estos temas en las materias de Biología y Formación Cívica y Ética. En la primera se revisan la anatomía y fisiología de los aparatos sexuales, la relación sexual, métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual. En formación cívica y ética se revisa la dimensión filosófica, ética, social, cívica y ambiental de acción de los jóvenes en la búsqueda de su identidad para convertirse en adultos responsables y de utilidad a su

sociedad. Se ve la sexualidad como parte importante del desarrollo y se pretende que a través de la reflexión informada los adolescentes puedan encontrar respuestas a sus preocupaciones acerca de cómo comportarse y cómo integrarse. Esto podrá ayudarlos a consolidar su autoestima, el respeto a sí mismo y a los demás, y la responsabilidad.

En 1994, se empieza una nueva revolución o nuevo paradigma de la Cuarta Conferencia Mundial de Población, celebrada en el Cairo, que supera la visión reproductiva y preventiva para hablar del género y de los derechos sexuales y reproductivos. Se toma esto como un reto para los Estados: garantizar estos derechos sexuales y reproductivos como garantías individuales, inalienables a todo ser humano desde que nace. De 1998 a 1999 se continúa con este compromiso, y desde el quinto año de primaria se empieza a hablar de género, y los derechos sexuales y reproductivos se incluyen en la materia de formación cívica y ética en primaria.

Respecto a los programas de actualización para maestros, directivos, equipos técnicos y supervisores, se sugiere abordar estos temas de educación sexual respetando los procesos históricos y culturales de la comunidad, de la familia y del propio alumno. Los programas de actualización que se han implantado han brindado información y propuestas metodológicas a los docentes para resolver dudas de contenido, didácticas y de política educativa. En la formación inicial docente se busca que los estudiantes normalistas cuenten con el espacio para integrar, analizar y

comprender las cuatro potencialidades del ser humano: la capacidad reproductiva, la identidad genérica, la vinculación afectiva y el erotismo.

En cuanto a servicios amigables para los jóvenes, Díaz (2004), menciona que actualmente se desarrolla el programa Gente Joven, conducido por la Fundación Mexicana para la Planificación Familiar (Mexfam). Este programa ha funcionado por más de 20 años, ayudando a mejorar la salud sexual y reproductiva de adolescentes y jóvenes. La misión de Mexfam es proporcionar servicios de calidad y vanguardia en la planificación familiar, la salud y la educación sexual, de manera prioritaria a los jóvenes y las personas en situación de pobreza, como grupos vulnerables.

Uno de sus objetivos específicos es disminuir la tasa de embarazos no deseados, como una condición de riesgo. También está la importancia de promover la prevención de las infecciones de transmisión sexual, como el VIH-sida, mejorando el acceso de los jóvenes a los servicios de salud.

El objetivo del programa Gente Joven es el de promover una cultura de la salud sexual basada en los derechos humanos, los derechos sexuales y reproductivos promoviendo así el ejercicio libre, informado y placentero de la sexualidad, con la comunicación y respeto a la diversidad. El programa Gente Joven funciona en 56 localidades de 28 estados de la República Mexicana.

Mino (2007), resume la controversia que ha tenido la Secretaría de Educación Pública con los grupos conservadores respecto a los temas de sexualidad en la reforma para la educación secundaria en el 2006. Temas como género, placer, autoerotismo, anticoncepción, uso de preservativos y otros temas más se abordan

desde el primer año de secundaria. El objetivo planeado por este programa aprobado por La Secretaría de Educación Pública (SEP) en el 2006 es que los alumnos vean la sexualidad humana desde una perspectiva más amplia, vinculada a cuatro potencialidades: género, vínculos afectivos, erotismo y reproducción. Todos estos temas se manejan principalmente en la asignatura de biología, tanto en el currículum como en los libros de texto autorizados por la SEP. Muchos grupos conservadores se han manifestado escandalizados frente a esta política educativa y han criticado fuertemente los libros de texto.

Debido a esto, los libros autorizados para el 2007 fueron una reedición de los publicados el año pasado, con modificaciones recomendadas por la SEP. Temas como la homosexualidad, el sexo oral y anal ya no se mencionan en reediciones de los libros de texto. Organizaciones de derecha realizaron redacciones alternativas a los libros de texto. El 13 de agosto de 2006, varios periódicos nacionales publicaron un desplegado que afirmaba que los libros de texto de biología contenían lo que así llamaron información científica falsa y que hacían promoción sexual, por tocar los temas del autoerotismo, los anticonceptivos y la homosexualidad.

Este texto fue responsabilidad de un grupo llamado *Coalición para la Participación Social en la Educación* (Copase), integrado por organizaciones y empresarios de derecha, la organización *A Favor de lo Mejor*, la *Unión Nacional de Padres de Familia*, *Caballeros de Malta* y la *Unión Nacional Sinarquista*. Al frente de la coalición se encuentra Vicente Segú Marcos. Los miembros de esta coalición se han reunido con la secretaria de educación, Josefina Vázquez Mota, para proponer

redacciones a varias partes de los libros de biología que la coalición considera impresentables.

La doctora Alejandra Huerta, del departamento de biología de *Universidad Nacional Autónoma de México* dijo en entrevista (Mino, 2007), que el problema con los libros de texto no es su información, sino la ideología que manejan. No dicen estar de acuerdo con la homosexualidad, pero al leerlos dan la idea de que es algo aceptable. Lo mismo pasa con el tema del autoerotismo, al tomar una ideología naturalista se maneja la masturbación como algo que no es bueno ni malo, solo es una necesidad fisiológica. Las sugerencias de Copase lograron que se incluyera la abstinencia como una forma de prevenir enfermedades de transmisión sexual.

Los grupos conservadores defienden que informar sobre sexo es promoverlo. Al contrario, la información puede retrasar la iniciación sexual temprana. Lo que sí debe cuidarse es la forma en que se imparte el tema a los alumnos. Los libros de texto han sido distribuidos en todo el país, a excepción de Baja California, pero la SEP se ha comprometido a no permitir la censura.

Hasta aquí el panorama de la educación sexual en la educación básica, a continuación se revisará lo que ha pasado en el nivel medio superior.

2.2.2.2 Educación media superior

En el 2008 la SEP llevó a cabo la Reforma Integral de la Educación Media Superior (RIEMS) y la creación del Sistema Nacional de Bachillerato. Los principios básicos que guían la RIEMS son los siguientes:

Primero, en el acuerdo secretarial no. 442 de la RIEMS se establece el sistema nacional de bachillerato en un marco de diversidad con el reconocimiento universal de todas las modalidades y subsistemas del bachillerato. Todas las escuelas han realizado sus reformas a los programas de una forma aislada. La nueva reforma busca entender y abarcar esta diversidad en los planes de estudio para evitar la dispersión académica y capacitar a todos los jóvenes del Estado en la adquisición de ciertas competencias comunes para una vida productiva y ética. Todas las instituciones de nivel medio superior, como lo marca el acuerdo secretarial no. 445 acerca de las opciones educativas en las diferentes modalidades (SEP, 2008) deben asegurar que los estudiantes adquieran un marco común de competencias genéricas, disciplinares y profesionales descritas en el acuerdo secretarial no. 444, como lo son el lenguaje, pensamiento matemático, razonamiento científico, toma de decisiones y el desarrollo personal en todos sus aspectos, incluyendo el sexual.

El certificado de bachillerato debe servir como un comprobante de la adquisición de todas estas competencias y conocimientos establecidos previamente. De esta manera se asegura a los jóvenes la facilidad para ser aceptados en el nivel superior o poder insertarse en el mercado laboral.

Segundo, la pertinencia y relevancia de los planes de estudio. La pertinencia se refiere a la cualidad de establecer múltiples relaciones entre la escuela y el entorno. Si la educación no es pertinente, trae como consecuencia problemas como la deserción escolar. El plan de estudios también debe atender a la relevancia

personal, social y laboral, tomando en cuenta las características del mundo actual, creciente, cambiante y pluralista. La escuela tiene que ser un lugar significativo y gratificante para los jóvenes, una fuente de motivación para así disminuir la deserción. La pertinencia y la relevancia necesitan estar relacionadas con una serie de competencias y conocimientos a enseñar.

Tercero, el tránsito entre subsistemas y escuelas. El cambio de escuela debe verse como algo natural. Con la nueva reforma se asegura la facilidad del tránsito entre escuelas para los jóvenes, respetándose los grados cursados de una escuela a otra y que las constancias y certificados parciales sean reconocidos.

Ahora se analizarán los ejes de la reforma integral de la EMS (SEP, 2008):

- Un Marco Curricular Común (MCC). Ha crecido la necesidad de ofrecer a los jóvenes alternativas de estudio que no tienen que ser excluyentes, donde puedan prepararse para su incorporación al trabajo y ampliar sus conocimientos generales para la continuación de sus estudios superiores.

- MCC basado en desempeños terminales. Para unificar y a la vez mantener la diversidad de las diferentes escuelas de nivel medio superior, se ha optado por el acuerdo de conocimientos, habilidades y actitudes que todo bachiller debe poseer al término de sus estudios. Es decir, definir un perfil básico de egreso, compartido por todas las instituciones y que a su vez se vea enriquecido por la oferta adicional de cada centro de estudios, tanto en la formación para el trabajo como en conocimientos disciplinares más complejos.

- Competencias. Para la construcción de este perfil básico, se recurre a las competencias, las cuales son definidas por la UNESCO (Argudín, 2005, p. 12) como "el conjunto de comportamientos socioafectivos y habilidades cognoscitivas, psicológicas, sensoriales y motoras que permiten llevar a cabo un desempeño, una función, una actividad o una tarea". Las competencias orientan al desarrollo de capacidades en los estudiantes, los cuales no son únicamente desempeños manuales y operativos. También se incluyen competencias lingüísticas necesarias para la comunicación, habilidades sociales, el cuidado de sí mismo y las competencias morales que permiten el desarrollo personal y la convivencia armónica.

Este modelo por competencias ha sido bien recibido gracias a la creciente influencia del constructivismo en la educación general. Este planteamiento se desarrolla en el marco de una perspectiva constructivista de la enseñanza, que elimina prácticas educativas como la memorización no significativa y favorece el aprender la solución de problemas. Además, se da gran importancia al desarrollo del aprendizaje autónomo y el trabajo colaborativo.

En México se han delimitado en el acuerdo secretarial no. 444 tres conjuntos de competencias a desarrollar (SEP, 2009):

Primero, las competencias genéricas, las que todos los bachilleres deben tener la capacidad de desempeñar, para comprender el mundo que les rodea e influir en él, y a su vez los capacitan para seguir aprendiendo de manera autónoma en el futuro y desarrollar relaciones armónicas con sus semejantes en todas las esferas de la vida. Son transversales, ya que no se limitan a un campo de acción, sino que

influyen en todos. Son transferibles al capacitar al estudiante a adquirir otras competencias.

Segundo, las competencias y conocimientos disciplinares. Las competencias demandan la integración de conocimientos de una o varias disciplinas, así como actitudes y habilidades, necesarias para la resolución de un problema teórico o práctico. Además de las competencias se habla de 59 conocimientos disciplinares, aunque éstos ya están incluidos en aquéllas. Las competencias disciplinares se refieren a procesos mentales complejos que permiten a los estudiantes enfrentar situaciones complejas, características del mundo actual.

Tercero, competencias profesionales, las que se refieren a un campo específico del quehacer laboral. Preparan al joven para el trabajo y en un modo extendido lo ayudan a incorporarse al ejercicio profesional.

- MCC que integra la diversidad. Puigdellívol (2007), habla que pretender una homogeneidad en los alumnos ha dificultado la transformación de las escuelas. La diversidad es una característica presente en todos los componentes de la realidad escolar y afecta a alumnos, profesores y a la misma escuela como institución. Se podría pensar en la diversidad de los alumnos únicamente, sus diferencias de carácter individual o social, pero lo cierto es que también hay diversidad de profesores y de escuelas. Por eso surge la necesidad de desarrollar procedimientos educativos que permitan dar respuesta a las demandas originadas por las complejas situaciones de diversidad hoy presentes en las escuelas. El modelo basado en competencias permite que todo bachiller, ya sea que se encuentre estudiando el

bachillerato general o el tecnológico/profesional cuente con los conocimientos y habilidades necesarios, es decir, el perfil básico de ingreso.

- MCC que promueve la flexibilidad. La flexibilidad es esencial para lograr la enseñanza de estas competencias, como el lenguaje y las matemáticas en situaciones de su vida inmediata. La formación para el trabajo debe ser congruente con la demanda regional. Se busca con esta reforma un marco curricular flexible que reconozca la diversidad de la Educación Media Superior (EMS), y que atienda las necesidades propias de la población que la cursa. La flexibilidad implica varios niveles de concreción curricular. El primer nivel del MCC se refiere a un acuerdo entre las instituciones de las competencias a desarrollar. El segundo nivel se ubica en el ámbito particular de las instituciones al enriquecer e innovar el nuevo modelo educativo. El tercer nivel de concreción curricular se relaciona con la oferta de los planes y programas de cada institución. El cuarto nivel de concreción es el resultado de las necesidades educativas de la población estudiantil, con la suficiente apertura de proyectos escolares pertinentes en cada uno de los planteles. El quinto nivel se concreta en el salón de clases y las decisiones que toma el docente que requerirá de una formación y un apoyo pedagógico y tecnológico.

2.3 La sexualidad como una necesidad básica de aprendizaje

En 1990, se llevó a cabo en Jomtien, Tailandia, la Declaración Mundial sobre educación para todos "Satisfacción de las necesidades básicas de aprendizaje". Esta Declaración parte de la premisa de la Declaración Universal de los Derechos

Humanos de que toda persona tiene derecho a la educación. Sus objetivos son la satisfacción de las necesidades básicas de aprendizaje de cada niño, joven o adulto.

Estas necesidades básicas de aprendizaje abarcan las herramientas esenciales: la lectura, la escritura y el cálculo, así como los contenidos básicos de aprendizaje: los conocimientos teóricos y prácticos, los valores y las actitudes. Si se toma en cuenta la sexualidad como algo inherente del ser humano, la educación sexual se convierte en una necesidad básica de aprendizaje para el desarrollo integral y el ejercicio responsable y satisfactorio de la sexualidad humana.

La visión de esta declaración exige más que un compromiso con la educación básica, se necesita ir más allá de las instituciones y programas existentes. Se debe universalizar la educación y fomentar la equidad. Toda persona, independientemente de la edad o la cultura tiene derecho a la educación. Las necesidades básicas de las minorías, como las personas impedidas, requieren una especial atención. La atención debe estar centrada en el aprendizaje, es decir, en proporcionar al sujeto conocimientos útiles, capacidad de raciocinio, aptitudes y valores necesarios para su desarrollo en sociedad.

Las necesidades educativas especiales tienen la característica de la diversidad, el estado cambiante y la complejidad, lo que exige la necesidad de redefinir la educación básica constantemente. Es por eso que la educación debe comenzar desde el nacimiento, y la familia se convierte en el principal sistema para impartir educación fuera de la escuela básica. La educación sexual empieza desde el hogar, y si esta necesidad básica no recibe la atención debida por parte del ámbito

familiar, y la educación primaria y secundaria no tocan este tema, los adolescentes y jóvenes quedan vulnerables a todo tipo de riesgos de clase sexual. Esta necesidad básica de educación sexual se vuelve apremiante y de no ser atendida puede derivar en una necesidad educativa especial (OEI, 2011).

Pero, ¿qué significa que un alumno tenga necesidades educativas especiales (NEE)? Según Marchesi, Coll y Palacios (1996, p.19), esto representa que “el alumno presenta algún tipo de problema de aprendizaje en su período de escolarización que demanda una atención más específica que la que requieren sus compañeros de la misma edad”.

Los problemas de aprendizaje en los alumnos, sin duda que pueden estar relacionados al propio desarrollo de los niños y jóvenes, como la ceguera, sordera, deficiencia motora o parálisis cerebral. Sin embargo, el énfasis en estos problemas también recae en la escuela, pues las dificultades de aprendizaje dependen de los objetivos educativos planteados en el currículum establecido, los niveles exigidos y la evaluación aplicada. Las dificultades aumentan en una escuela con un sistema educativo rígido, que trata por igual a sus alumnos, que hace más énfasis en las notas y no evalúa otras áreas y que ofrece menor capacidad de adaptación y flexibilidad.

Las NEE implican también la ampliación de recursos para tratarlas: mayor número de los profesores o especialistas, ampliación de material didáctico, supresión de barreras arquitectónicas y adecuación de espacios. Todo esto es necesario, pero no se debe olvidar la preparación y competencia profesional para los profesores,

elaboración de proyectos educativos, adaptaciones curriculares, nuevas formas de evaluación y nuevas metodologías.

La integración consiste en educar a los alumnos con NEE en la escuela ordinaria. Esta integración necesita de la cooperación de varios factores que contribuyan de forma positiva a un resultado global. Estos factores, de acuerdo a Marchesi et al. (1996), se mencionan a continuación:

1. El proyecto educativo de la institución. Determinación de objetivos educativos dentro del currículum que respeten la diversidad del alumnado.

2. Actitud de los profesores. Es un factor de mucha importancia para lograr la integración en el aula. La concepción que el profesor tenga de las dificultades de aprendizaje influye directamente en su práctica docente. De allí lo necesario de una actitud positiva y abierta.

3. El trabajo en el aula. Es el problema más difícil al que se enfrentan los profesores: cómo tratar a los alumnos con NEE, cómo organizar la clase para favorecer el aprendizaje de todos los alumnos y manejar las constantes demandas de ellos.

4. La participación de los padres en el proceso educativo de sus hijos con NEE es primordial. Participan en conjunto con los profesores y la institución educativa en la práctica y consecución de los objetivos propuestos (Marchesi et al., 1996).

En el caso de la educación sexual, McCary (1996), establece que es vital que haya coherencia en la información presentada a los adolescentes. Una vida sexual satisfactoria es una necesidad de la existencia humana. Los jóvenes informan de la

falta de satisfacción con el contenido sexual que se les da en su hogar y en la escuela. Piensan que sus padres están demasiado avergonzados o mal informados para hablar de esos temas, mientras que la información en la escuela es muy poca y sin ningún sentido. En realidad parece ser que los jóvenes también se encuentran muy nerviosos de hablar con sus progenitores acerca de temas de sexo cómo éstos lo están de hablar con aquéllos.

La educación sexual siempre ha existido en las escuelas, por lo que es inútil el debate de si debe implementarse o no. La diferencia está en la cuestión de si la educación debe darse en el aula de clases o en el patio de la escuela. La información sexual actual, aun cuando sea proporcionada en el aula de clases, por lo general llega demasiado tarde, cuando los jóvenes han tenido experiencias sexuales y se han formado creencias y actitudes frente a la sexualidad.

III. APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO EN SEXUALIDAD, AUTOESTIMA Y ASERTIVIDAD

3.1 La sexualidad como un contenido básico de aprendizaje

En este apartado se empieza explicando el desarrollo en el adolescente desde el punto de vista físico, cognitivo y psicosexual. Se tratan los cambios y las situaciones de la vida diaria que todo adolescente experimenta: los valores y conductas sexuales, así como los riesgos que corren los adolescentes, enfermedades de transmisión sexual y el embarazo en la adolescencia, que deben ser tomados como contenidos importantes y significativos para una educación sexual más sólida y como necesidades educativas que requieren de especial atención, porque de lo contrario se puede ver afectada la salud sexual y reproductiva.

3.1.1 La sexualidad en el desarrollo integral del adolescente

El desarrollo de la adolescencia se da de forma integral, sobre todo en el área física, cognitiva y psicosocial (Papalia, Olds y Feldman, 2005). Estas distintas facetas del desarrollo se explican a continuación:

- Desarrollo físico. La pubertad, "el proceso mediante el cual cada persona alcanza la madurez sexual y la capacidad para reproducirse" (Papalia et al., 2005, p. 427), empieza con un aumento sostenido en la producción de hormonas sexuales. Estas autoras manejan que en Estados Unidos la edad promedio para la entrada a la pubertad es de 12 años en los chicos, aunque los cambios pueden aparecer entre los 9 y 16 años. En las chicas, los cambios en la pubertad se manifiestan entre los 8 y los 10 años.

Entre los cinco y los nueve años, las glándulas suprarrenales comienzan a secretar grandes cantidades de andrógenos, que ayudan en el crecimiento de vello corporal. En las niñas aumenta la producción de estrógeno, con lo que se estimula el crecimiento de los genitales femeninos y de los senos. En los varones, los testículos incrementan su producción de andrógenos, sobre todo testosterona, con la cual crecen los genitales masculinos, la masa muscular y el crecimiento de vello corporal. Los cambios físicos tanto en hombres como en mujeres durante la pubertad incluyen el estirón del adolescente (incremento en la estatura y peso), una voz más profunda y crecimiento muscular.

La maduración de los órganos sexuales trae el inicio de la ovulación y la menstruación en las mujeres, y la producción de espermatozoides en los varones. La espermaquia es lo que se conoce como la primera eyaculación de un muchacho, y ocurre a una edad promedio de 13 años. La menarquia es la primera menstruación de una niña e indica que la ovulación está teniendo lugar. En promedio una niña menstrua a la edad de 12 y medio años, aunque dependiendo de la raza puede hacerlo antes. La aparición de la menarquia se ve influida por factores genéticos, físicos (como el ejercicio y la nutrición), emocionales y ambientales.

- Desarrollo cognitivo. En la pubertad y adolescencia hay un cambio en la forma de pensamiento y solución de problemas, memoria y atención. Estos cambios tienen que ver con el desarrollo cognitivo.

Una de las teorías más influyentes sobre el desarrollo cognitivo es la que formuló el psicólogo suizo Jean Piaget (Arnett, 2008). En esta teoría, las capacidades

cognitivas de cada persona están organizadas en una estructura mental coherente, y dependiendo de la edad, que van cambiando en estadios bien definidos. La cognición cambia con la edad, y la maduración es el principal motor del desarrollo de un estadio al siguiente.

El estadio de las operaciones formales inicia alrededor de los 11 años y finaliza en algún momento entre los 15 y los 20 años. En el estadio anterior (de 7 a 11 años), los niños pueden realizar tareas simples de pensamiento lógico y sistemático, pero en el estadio de las operaciones formales, los adolescentes pueden razonar acerca de tareas y problemas complejas con una infinidad de variables. Es decir, se puede utilizar el método científico, el razonamiento hipotético-deductivo, para la solución de problemas. En este estadio se desarrolla también el pensamiento abstracto (cosas que no pueden experimentarse a través de los sentidos), el pensamiento complejo (capacidad para entender y usar la metáfora y el sarcasmo), y la metacognición (capacidad para pensar acerca de los propios pensamientos).

- Desarrollo psicosocial. El desarrollo psicosocial de la identidad se caracteriza por la búsqueda de la identidad, que de acuerdo a Erikson (en Papalia et al., 2005), consiste en una concepción coherente del yo, que está formada por metas, valores y creencias con las cuales una persona se compromete. En la adolescencia, la identidad se forma a medida que los jóvenes eligen una ocupación, desarrollan un sistema de valores por los cuales regir su vida, y desarrollan una identidad sexual satisfactoria. La identidad en las mujeres está más relacionada con la intimidad y las

relaciones, y las conexiones que pueden lograr con otros. La identidad en los hombres, en cambio, está más ligada a los logros individuales.

Respecto a la identidad sexual, para poder adquirirla cada joven necesita verse a uno mismo como un ser sexual, reconocer su orientación sexual, controlar su propia excitación sexual y establecer vínculos románticos y sexuales. La toma de conciencia de la sexualidad es un aspecto de vital importancia en la formación de la identidad, y afecta en gran parte a la imagen propia y las relaciones.

La orientación sexual se define como el centro del interés sexual, romántico y afectivo. Una persona puede sentirse atraída hacia personas del sexo opuesto (heterosexual), del mismo sexo (homosexual) o de ambos sexos (bisexual). Rice (2000), se refiere al género como al sexo biológico de una persona. La identidad de género es la percepción que tiene cada persona de sí misma como hombre o mujer. El rol de género o rol sexual es la expresión externa de la condición masculina o femenina en los diferentes entornos sociales.

3.1.2 Conducta sexual del adolescente

Rice (2000), describe que desde finales de la década de los 60 y principios de los 70 se observó un cambio significativo en las conductas y las actitudes relacionadas con la sexualidad. Respecto a la conducta sexual prematrimonial heterosexual, se ha observado un incremento en el porcentaje de jóvenes que tienen caricias sexuales y relaciones sexuales prematrimoniales. En la actualidad, los adolescentes están teniendo más relaciones sexuales que sus padres, sin que eso

implique necesariamente que tengan más parejas. La edad promedio en la que los adolescentes tienen relaciones de pareja está entre los 15 y 18 años de edad.

Rice (2000), también encontró que hay correlatos significativos con la conducta sexual prematrimonial, como la religión, pues la religiosidad y un nivel menor de permisividad sexual van juntas. Los jóvenes que cuentan con pareja durante la adolescencia con mayor probabilidad tienen relaciones sexuales prematrimoniales. La edad de la primera relación sexual también es muy importante, ya que los adolescentes que tienen antes su primera relación sexual tienden a ser más permisivos que los que inician después.

Los adolescentes que se sienten más atractivos por lo general muestran mayores niveles de permisividad sexual. La educación y la ética de los padres es vital: cuantas más expectativas en su educación tienen los jóvenes, con menos probabilidad experimentan relaciones sexuales antes del matrimonio. Los padres con ideas liberales respecto al sexo desarrollan hijos con ideas también liberales. Los patrones de conducta de los iguales influyen en la iniciación sexual, sobre todo cuando los amigos y amigas ven el sexo como algo deseable o excitante. Cuando la influencia de los padres es más poderosa que la de los amigos y amigas, los adolescentes tendrán relaciones sexuales antes del matrimonio con menor probabilidad. En contraste, los y las adolescentes que provienen de familias con un solo progenitor, familias divorciadas o reconstruidas muestran más experiencias de tipo sexual que aquéllos que pertenecen a familias intactas. En el género se observa

que las mujeres tienden a ser menos permisivas que los hombres, pero esta diferencia ha ido desapareciendo lentamente. (Rice, 2000)

Lo anterior toca principalmente a jóvenes de orientación heterosexual. Papalia et al. (2005) hicieron una recapitulación sobre la homosexualidad en la adolescencia. Encontraron que la orientación y conducta homosexual han sido estigmatizadas socialmente. Los adolescentes que se identifican como homosexuales o bisexuales generalmente llegan a ser aislados en un ambiente hostil, y ser víctimas del prejuicio y la violencia.

La conciencia de la atracción hacia el mismo sexo puede empezar entre los ocho y los once años de edad. Entre los 12 y 15 años se manifiestan conductas sexuales con inclinación hacia el mismo sexo. Sin embargo, la identificación como homosexual tiende a darse entre los 15 y 18 años de edad. Los y las jóvenes que se identifican como homosexuales llegan a revelarlo a otros entre los 17 y 19 años de edad. A partir de los 18 años se empieza a desarrollar relaciones románticas con personas del mismo sexo. (Papalia et al., 2005)

Los riesgos a los que se enfrentan los adolescentes en el ejercicio de su sexualidad son principalmente las enfermedades de transmisión sexual y el embarazo adolescente. Estos temas reciben mucha importancia en la educación sexual y pueden considerarse necesidades educativas para esta población vulnerable que son los adolescentes.

1) Enfermedades de transmisión sexual (ETS)

El sexo en la adolescencia tiene un alto riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual. Las relaciones de noviazgo en la adolescencia tienden a durar unos cuantos meses, puede haber relaciones sexuales y después el noviazgo termina. Es así como los jóvenes adquieren cierta experiencia en el sexo y el trato con otras personas. Lamentablemente, el tener sexo con varias personas, aunque sea una vez, trae consigo el riesgo de adquirir una enfermedad de transmisión sexual (ETS). La mitad de los casos de ETS en Estados Unidos ocurren en las personas de 15 a 24 años (Arnett, 2008).

Los síntomas y consecuencias de las ETS varían desde molestias como las ladillas, hasta la muerte, como el VIH/SIDA. Otros riesgos son el peligro de quedar infértil, sobre todo en la mujer. Una característica de muchas ETS es que sus portadores pueden ser asintomáticos, es decir, que no manifiestan ningún síntoma de la enfermedad. Por esta razón es muy probable que lleguen a infectar a otras personas porque ni ellos mismos saben que están infectados. Otras ETS, como el herpes y el VIH tienen un período de latencia que puede durar años. Esto quiere decir que pasa mucho tiempo entre el contagio y la manifestación de síntomas, y es en este período donde pueden infectar a otros sin saberlo. Las ETS más comunes son (Arnett, 2008):

- Chlamydia. Es muy común y tiene una tasa muy alta entre los adolescentes. Es la causa más común de infertilidad femenina. Es muy contagiosa, basta una sola relación sexual con una persona infectada. La persona infectada llega a ser

asintomática, pero cuando se presentan los síntomas suelen ser dolor durante la micción, durante el coito o en la parte baja del abdomen.

- Virus del papiloma humano (VPH). El VPH infecta las células de la superficie del cuerpo: el pene y el ano en el hombre, y el cérvix, vagina, vulva y ano en la mujer. El VPH puede ser asintomático o puede manifestarse con verrugas genitales. Las verrugas producen comezón, irritación y sangrado. Nueve de cada 10 casos son asintomáticos, y de este modo contagian a sus parejas sin saberlo.

- Herpes simple. Es una ETS causada por un virus. Tiene dos variantes: el herpes simple I, se caracteriza por una serie de úlceras en la boca y la cara. El herpes simple II se caracteriza por úlceras en los genitales. Los síntomas pueden aparecer de un día a un mes de la infección. Primer hay escozor seguido de úlceras, que duran de 3 a 6 semanas. Aparecen también ampollas que revientan, fiebre, dolor de cabeza, comezón y fatiga. Cuando las úlceras cicatrizan, la mayoría de la gente con herpes tiene un episodio recurrente. No hay cura para el herpes, pero existen medicamentos que ayudan a acelerar el proceso de cicatrización.

- VIH/SIDA. Es relativamente reciente. El virus de inmunodeficiencia humana (VIH) causa el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), el cual deja al cuerpo sin defensas contra otras enfermedades e infecciones. El VIH puede transmitirse mediante fluidos corporales como el semen, los fluidos vaginales o la sangre. Se adquiere mediante el coito anal o vaginal con una persona infectada, y mediante agujas compartidas entre consumidores de drogas intravenosas. El VIH tiene un período de latencia largo. Las personas que lo contraen pueden ser

asintomáticas alrededor de 5 años antes de que se manifiesten los primeros síntomas.

No hay síntomas visibles cuando una persona contrae el VIH. Durante el período de latencia puede haber síntomas de gripe, fiebre, ulceración de la garganta y fatiga. Después puede que no se detecte presencia de la enfermedad hasta muchos años más tarde. Cuando aparece el SIDA, lo hace en forma de síntomas de enfermedades que se relacionan con un mal funcionamiento del sistema inmunológico. Los síntomas específicos del SIDA son desgaste, que trae pérdida de peso y demacración. Su tratamiento es difícil, ya que el virus tiende a cambiar. Sin embargo, varios tratamientos ayudan a extender la vida de los infectados (Arnett, 2008).

2) Embarazo en la adolescencia.

En Estados Unidos se ha contado con una mayor educación sexual y más servicios en el área de la salud reproductora. Sin embargo, la elevada tasa de embarazos en la adolescencia todavía es un problema social urgente que necesita atención.

Hay varias consecuencias negativas del embarazo en la adolescencia. Una adolescente embarazada es más propensa a sufrir complicaciones en el parto que pueden llevarla a la muerte o a su producto. El embarazo adolescente se asocia con la alta tasa de mortandad prenatal e infantil. Un embarazo no planeado en adolescentes tiene un fuerte impacto negativo sobre su educación y con sus recursos financieros. Las madres adolescentes se enfrentan a gran cantidad de gastos y por

una instrucción inadecuada tienden a sufrir el desempleo o adquieren malos trabajos. El producto de este embarazo también sufre muchas consecuencias negativas, ya que estos niños tienen mayor riesgo a tener problemas físicos, cognoscitivos y emocionales que los hijos de las madres adultas.

Como estrategias para la reducción de las tasas de embarazo adolescente en los Estados Unidos han sido más eficaces los programas para aumentar la conciencia de los adolescentes respecto a la anticoncepción y otros aspectos de la sexualidad, definiendo a ésta como un aspecto positivo de la condición humana y no como algo incorrecto o vergonzoso. Crooks y Bauer (2000), hacen las siguientes sugerencias para reducir la tasa de embarazo adolescente:

- Elevar el nivel de prestaciones del sistema de clínicas de planificación familiar.
 - Establecer programas de educación sexual nacionales obligatorios en todos los niveles educativos.
 - Reconocer la actitud del varón en los programas de anticoncepción, pues ésta no es sólo responsabilidad de la mujer.
 - Los organismos gubernamentales deben poner al alcance de todos los métodos anticonceptivos que no necesitan receta médica, como el condón.
- (Crooks y Bauer, 2000)

Los temas analizados en este apartado requieren ser incluidos como contenidos básicos de aprendizaje y tratados en el aula con estrategias didácticas para el desarrollo de competencias que promuevan un aprendizaje significativo y un impacto en la vida real de los adolescentes.

3.2 Constructivismo y aprendizaje significativo

En el presente apartado se desarrolla la perspectiva constructivista del aprendizaje y lo que implica el aprendizaje significativo, específicamente en los temas de sexualidad; para ello primero debemos entender que es el aprendizaje significativo, su concepto e implicaciones prácticas.

3.2.1 Constructivismo: principios básicos

La concepción constructivista del aprendizaje escolar (Díaz-Barriga y Hernández, 2002), tiene el objetivo la promoción de los procesos de crecimiento personal del alumno en la escuela de acuerdo a la cultura del grupo social al que pertenece. Para lograr esto, se necesitan actividades planificadas y sistematizadas que lleven a construir el conocimiento.

El constructivismo se organiza en torno a tres ideas fundamentales:

1. El alumno es responsable de su proceso de aprendizaje, es un sujeto activo que construye el conocimiento al interactuar con él.
2. La actividad mental constructiva del alumno se aplica a contenidos más o menos elaborados. El alumno no tiene que construir todo el conocimiento escolar, pues en realidad lo que se enseña en las instituciones educativas es resultado de un proceso de construcción a nivel social.
3. La función del docente es relacionar los procesos de construcción del alumno con el saber cultural organizado. El profesor, además de crear condiciones para que el alumno interactúe con el conocimiento, también orienta y guía dicha actividad de forma deliberada y explícita. (Díaz-Barriga y Hernández, 2002)

La construcción del conocimiento escolar es un proceso de elaboración, ya que el alumno selecciona, organiza y transforma la información recibida de las diversas fuentes a su alcance, estableciendo relaciones entre esta información nueva y sus conocimientos previos. Aprender un contenido implica que el alumno le ha dado un significado, construye una imagen mental mediante imágenes o palabras, y elabora su propia teoría para explicar este nuevo conocimiento.

La propuesta constructivista del aprendizaje significativo tiene los siguientes postulados (Calero, 2008):

1. El estudiante es el principal actor y protagonista de su aprendizaje y aprende a través de la actividad física como mental. La escuela y el maestro proveen de experiencias con las cuales el alumno interactúa con su realidad y puede aprender.

2. El estudiante necesita la interacción con lo que le rodea, por medio de material educativo variado y el contacto con las personas que le rodean, para poder construir el conocimiento y desarrollar sentimientos.

3. La organización de los estudiantes, tanto niños como adolescentes, responde a sus necesidades de aprendizaje, tomando en cuenta el contexto socio-cultural.

4. Los contenidos, actividades y experiencias en la clase están íntimamente relacionados con la vida diaria y cultural de la comunidad donde se desarrolla el alumnado.

5. Los contenidos de aprendizaje se encuentran integrados, tomando en cuenta que el alumno es una unidad biopsicosocial con una visión integrada del mundo.

6. El desarrollo de la autoestima se desarrolla cuando los estudiantes tienen experiencias gratificantes en lo que están aprendiendo y haciendo. El autoconcepto y la autoestima son la base afectiva de todo aprendizaje.

7. Es muy importante el desarrollo de la capacidad de comunicación tanto oral como escrito.

8. La posibilidad de toma de decisiones acerca de lo que el alumno hace es necesaria para el desarrollo de su autonomía.

9. Los errores deben ser tomados como un elemento positivo que forma parte del aprendizaje, permitiendo la retroalimentación y la reestructuración de la información. El error debe enseñarse a usarse de manera positiva.

10. La mejor organización y distribución del aula responde a las necesidades físicas, psicológicas y sociales de los estudiantes. (Calero, 2008)

El enfoque con el cual se trabajará en esta tesis es el enfoque cognitivo de Ausubel, el cual maneja que el aprendizaje implica una reestructuración activa de las ideas, percepciones y esquemas que cada alumno posee en su estructura cognitiva. El alumno en esta postura es un procesador activo de la información. El profesor organiza la información para promover el aprendizaje y el desarrollo de habilidades. La enseñanza se da por la inducción de conocimientos esquematizados,

significativos y estrategias. El aprendizaje aquí está determinado por conocimientos y experiencias previas.

3.2.2 Aprendizaje significativo

Para la implementación en la práctica de estrategias que promuevan el aprendizaje significativo, se identifican tres fases (Díaz-Barriga y Hernández, 2002):

1. Fase inicial de aprendizaje. En esta fase los alumnos tienden a ver la información como partes aisladas, sin ninguna concepción. Predomina la memorización de estos datos, además de la comparación y las analogías para hacer el procesamiento de toda esta información. La información adquirida es concreta al contexto específico donde se está enseñando. En resumen, los estudiantes gradualmente van construyendo un panorama global de la información que reciben.

2. Fase intermedia de aprendizaje. Cada alumno en esta fase empieza a establecer relaciones y similitudes entre las distintas informaciones, configurando esquemas y mapas cognitivos. El procesamiento de la información se vuelve más profundo y se empieza a aplicar a otros conceptos. Crece la reflexión sobre lo adquirido y el conocimiento llega a ser más abstracto, es decir, menos dependiente del contexto.

3. Fase terminal de aprendizaje. El conocimiento adquirido está más elaborado e integrado, y funciona con mayor autonomía. Por esta razón, la ejecución de la información es más automática. En esta fase hay más énfasis en la ejecución que en el aprendizaje. El aprendizaje en esta fase consiste en acumular información

en los esquemas ya existentes, o nuevas interrelaciones en los esquemas. (Díaz-Barriga y Hernández, 2002)

Calero (2008), describe los criterios para facilitar el aprendizaje significativo propuestos por el Programa de Innovación Pedagógica y Gestión- EDUCA:

1. Estrategias de motivación. Son los medios que utilizan los profesores para estimular y mantener la atención de los alumnos. Esto es posible si se desarrolla la clase con temas y situaciones que a ellos les interesa o que responden a sus necesidades. De esta forma la motivación extrínseca (por una calificación o recompensa) se puede convertir en motivación intrínseca (el alumno por sí mismo desea aprender).

2. La organización del aula. Cada enfoque de aprendizaje necesita un tipo de organización. Una organización donde se distribuyen las responsabilidades, se elijen responsables y se toman acuerdos de convivencia ayuda a desarrollar la participación del alumno, la creatividad, la comunicación, responsabilidad, solidaridad y apertura.

3. Metodologías activas. Son aquéllas que permiten el protagonismo del alumno en sus propios aprendizajes. Se necesitan actividades que tomen en cuenta los conocimientos previos, permitan el procesamiento de la nueva información, se elaboren conceptos y se aplique lo aprendido tanto dentro como fuera del aula.

4. Material educativo. Este material debe responder a las necesidades del alumnado además de ser interesante y atractivo para ellos, con información organizada y que sea de fácil acceso.

5. Valores y actitudes. En el aula es precisamente donde se reflejan los valores y actitudes que quiere promover la escuela como institución. Se promueven a través de todas las actividades de convivencia, el esparcimiento y las reglas.

6. Estrategias de aprendizaje. Organizar la información, relacionar conceptos y descripción de temas se logran a través de las estrategias de aprendizaje, que permiten el ejercicio mental a través de diversos medios como son los mapas conceptuales, los proyectos de investigación. De este modo se pueden desarrollar habilidades y competencias.

7. Interacción alumno-profesor. El profesor pasa de un papel de expositor a uno de facilitador de las orientaciones necesarias que el estudiante requiere para que aprenda.

8. Estilos de aprendizaje. En los estudiantes hay formas de preferencia para captar la información, ya sea de forma visual, auditiva o kinestésica. A éstos se les llama estilos de aprendizaje. El profesor tiene la tarea de identificar los estilos de aprendizaje de sus alumnos y usar su creatividad para dar su clase de tal manera que todos la hayan asimilado de acuerdo a su canal dominante.

9. Evaluación. La evaluación necesita más que integrar nuevos instrumentos. Es necesario utilizar otras estrategias de evaluación como son las prácticas, dinámicas, debates, etcétera. Los alumnos deben ser conscientes de su propio avance y desempeño, es decir, se necesita implementar también la autoevaluación. (Calero, 2008)

Finalmente, la propuesta pedagógica sustentada en el aprendizaje significativo también promueve un proceso de evaluación congruente. Para lograr un aprendizaje significativo, primero es necesario identificar las necesidades en los propios alumnos. García, et al. (2000), definen tres etapas en el proceso de detección de las Necesidades Educativas Especiales (NEE).

1) El profesor primero lleva a cabo una evaluación inicial o diagnóstica del grupo para conocer el nivel de conocimientos general. Esta evaluación se hace al principio del ciclo escolar. También toma en cuenta las observaciones informales del profesor de cómo interactúan y se desenvuelven sus alumnos. De esta manera se hacen adaptaciones al currículum de acuerdo a las necesidades de los alumnos.

2) Se lleva a cabo una evaluación más profunda cuando aún con las modificaciones al programa algunos estudiantes sigan presentando dificultades en el aprendizaje en comparación con sus compañeros de clase. El maestro hace ajustes a su metodología para involucrar a estos niños en las actividades del grupo.

3) La evaluación psicopedagógica de algún estudiante se solicita si éste sigue presentando dificultades a pesar de las adecuaciones curriculares realizadas. Aquí entra ayuda del psicólogo y trabajador social en conjunto con el profesor. La evaluación psicopedagógica es el proceso de evaluación interdisciplinaria que va a permitir identificar la naturaleza de las NEE del alumno para hacer las adecuaciones curriculares pertinentes. (García et al., 2000)

A continuación se analiza el aprendizaje significativo específicamente en la educación sexual.

3.3 Sexualidad, autoestima y asertividad

¿Qué se busca con la educación de la sexualidad? El aprendizaje significativo en la educación sexual consiste en asimilar e integrar la información, sin quedarse en el ámbito intelectual. Para lograr el aprendizaje significativo es necesario eliminar algunos obstáculos y barreras, como los mitos y tabúes desde hace tiempo arraigados en temas de sexualidad. Lo que se busca es que los jóvenes integren este conocimiento a sus vidas y lo pongan en práctica. Debe comenzarse con la información acerca del cuerpo y sus sensaciones para después desarrollar la autoestima y asertividad, es decir, la seguridad y la confianza en ellos mismos y el poder para tomar sus decisiones en beneficio para ellos defendiendo sus derechos. (Hiriart, 1999)

Calero (2008), menciona que "la autoestima es la meta más alta del proceso educativo" (p. 158), además de ser el centro de los pensamientos, sentimientos y conductas. También es un gran motivador. Esto también se puede agregar que es cierto para la asertividad. A continuación se definen estos dos conceptos y su relación con el aprendizaje significativo de la sexualidad.

3.3.1 Autoestima y aprendizaje significativo

La autoestima (Arnett, 2008), puede definirse como un sentido general de valor propio y bienestar en una persona. Este término es muy valorado en la cultura norteamericana más que en otros países, como Japón, donde una autoestima muy elevada es signo de un problema de carácter.

Rosenberg (en Arnett, 2008), distingue entre la autoestima estable y la autoestima fluctuante. La primera es la opinión constante y perdurable que tiene una persona sobre su valor y bienestar. La autoestima fluctuante, por otro lado, es un sentido cambiante de valor y bienestar que tienen las personas al enfrentarse a diversos pensamientos, interacciones o experiencias a lo largo de un día.

En la adolescencia temprana, las variaciones en la autoestima fluctuante son muy intensas. Es por eso que los adolescentes tienen muchos cambios de ánimo en poco tiempo. Se han llevado a cabo muchos estudios sobre autoestima, donde se observa que la autoestima tiende a disminuir en la adolescencia temprana pero aumenta en la adolescencia tardía y la adultez.

Harter (en Arnett, 2008), ha estudiado la autoestima en los adolescentes y ha distinguido 8 esferas de la imagen personal en el adolescente: competencia académica, aceptación social, competencia deportiva, apariencia física, competencia laboral, atractivo romántico, comportamiento y amistad cercana. Los adolescentes no necesitan tener una imagen personal positiva en cada una de las ocho áreas para tener una autoestima total elevada. Cada área va influir en la medida que el joven la considere importante. Harter encontró que la apariencia física es el área que tiene relación más fuerte con la autoestima total, seguida de la aceptación social de los pares. Las mujeres son más propensas que los hombres a darle especial importancia a la imagen corporal. Ellas tienden a tener una imagen corporal más negativa que la de sus compañeros, y tienden a estar menos satisfechas con la forma de su cuerpo.

Unos adolescentes tienden a tener más autoestima que otros. El factor más importante para ellos es la aprobación y aceptación de los demás, muy en especial de los padres y los pares. Es por eso que las relaciones en esta edad se vuelven cruciales en el desarrollo de la autoestima. Los adolescentes siguen pasando mucho tiempo con sus padres, y aun cuando tienen muchos conflictos con ellos, los padres se convierten en una fuente de amor y aliento que ayuda a desarrollar y aumentar la autoestima del adolescente. Si los padres muestran menosprecio o indiferencia, los jóvenes tienden a desarrollar una baja autoestima. (Arnett, 2008)

En relación con la escuela, la mejor forma de fomentar la autoestima en los alumnos es enseñarles aquellos conocimientos y habilidades que sean base de logros reales en su salón de clase. Ausubel (Calero, 2008), encontró que la adquisición de nuevos aprendizajes está condicionada a las actitudes básicas del estudiante. De éstas depende que haya más motivación, concentración y que se facilite la integración de las estructuras mentales. La autoimagen tiene una influencia poderosa en el rendimiento académico. Las experiencias negativas en la escuela como las bajas calificaciones, los comentarios negativos de los padres, profesores y compañeros vienen a reforzar el autodesprecio.

Todo alumno es apreciable y tiene derecho al respeto y la dignidad personal. Para esto es necesario cultivar en los niños la autoestima al infundirse confianza y conciencia de su valía personal. Un niño o joven que tiene autoestima es capaz de enfrentar los fracasos y problemas que se le aparezcan, obteniendo madurez y competencia personal en el proceso. Por el contrario, niños, jóvenes y adultos que

carecen de autoestima se deprimen y desalientan con las dificultades presentadas. Calero (2008), maneja que el elogio es una herramienta muy útil, porque con ella se puede desarrollar la autoestima en los alumnos tímidos. Los elogios deben ir dirigidos a: las ideas, sugerencias y opiniones, conductas, éxito académico, deportivo o artístico, cualidades, aptitudes, habilidades, destrezas, bienes, el propio cuerpo para que lo valore y acepte, la originalidad, la personalidad, las aficiones, historia, creencias e ideales (p.159).

“Educar es suscitar la autoestima” (Calero, 2008, p.159). Este autor apunta que la baja autoestima viene acompañada de la baja capacidad de éxito en el aprendizaje, juego, relaciones humanas y todas las actividades en general. El estudiante, ya sea niño, joven o adulto cae en un círculo vicioso en el cual baja sus calificaciones porque tiene baja autoestima, y este fracaso escolar hace que disminuya más su autoestima. El niño o joven busca la aprobación de los demás que no encuentra en sí mismo. Si es mucha la ansiedad, el aprendizaje se hace más difícil. Cuando la autoestima aumenta, la ansiedad disminuye y esto permite que el alumno participe en actividades académicas de mayor motivación.

La autoestima tiene dos componentes principales, que son el sentimiento de autoeficacia y el autorrespeto (Hiriart, 1999). La autoeficacia es la confianza que tiene una persona en sus propias habilidades para hacer frente a la realidad y comprenderla. El autorrespeto es la idea del valor propio y una actitud positiva ante la vida. Si alguno de estos dos componentes es deficiente en una persona, la autoestima se verá afectada. La autoestima es una valoración que se hace de uno

mismo para enfrentar el mundo que le rodea. Si la autoestima se basa en la comparación con los demás, es decir, desde un punto de vista externo, esto genera gran cantidad de estrés y ansiedad y deja al individuo vulnerable, sobretodo en la adolescencia. La fuente de valor propio y de satisfacción personal deben ser internos, que estén en uno mismo. Es bueno que los jóvenes estén conscientes de esto para saber explotar sus propias habilidades sin compararse con los demás.

Tener una buena autoestima no quiere decir que la persona sea buena para todo o que está por encima de los demás. La buena autoestima se refleja en la confianza en uno mismo ante los problemas de la vida, aceptando y respetando a los demás, no sintiéndose ni por encima ni por debajo de ellos.

En los adolescentes es de vital importancia el desarrollo de una buena autoestima, ya que ellos tienen la necesidad constante de sentirse aceptados y valiosos. La buena autoestima tiene sus bases desde la infancia, pero debido a que la adolescencia es una etapa de constantes cambios y de la búsqueda de identidad y de imagen, esto hace que muchas veces los jóvenes pongan en su duda su autorrespeto y su autoeficacia y se comparen con sus demás compañeros, volviéndose muy vulnerables. (Hiriart, 1999)

3.3.2 Asertividad en el adolescente

La asertividad es la habilidad para expresar los pensamientos, sentimientos y percepciones propias, eligiendo las palabras y reacciones de acuerdo a la situación apropiada. Esto tiene como finalidad elevar la autoestima y desarrollar la autoconfianza para expresar el acuerdo o desacuerdo, y pedir a los demás un

cambio en un comportamiento ofensivo (Elizondo, 1999). Además de la asertividad, Elizondo (1999), dice que existen otros dos tipos de conducta, con sus manifestaciones. Estas conductas reflejan algún tipo de sentimiento o emoción:

- Conducta pasiva no asertiva. No comunica lo que desea o lo hace de una manera muy débil, ocultando así lo que se piensa en contenido o intensidad. Tiene como meta apaciguar a los demás y evitar el conflicto a cualquier precio. Implica violar los derechos propios y no expresar así los pensamientos, sentimientos y creencias. Sus características son: falso afecto, falsa tristeza, falso miedo, preocupación, ansiedad, angustia, depresión, confusión vergüenza, culpa, resentimiento.

- Conducta agresiva. Cualquier conducta enfocada a dañar o lastimar a otra persona. Sus metas son dominar y ganar, forzar a la otra persona a perder, o ganar humillando, degradando, dominando o despreciando. Debilita al otro y lo hace menos capaz de expresar y defender sus derechos. Implica defender los derechos propios y expresar pensamientos, sentimientos y creencias expresándolos directamente, no sinceramente o inapropiadamente, de tal manera que siempre viola los derechos de los demás. Se caracteriza por: odio, resentimiento, venganza, rabia, sadismo, triunfo maligno.

- Conducta asertiva. La persona tiene la habilidad para comunicar sus sentimientos, pensamientos y creencias de manera honesta, oportuna y respetuosa. Sus metas son la comunicación y la mutualidad. Implica defender los derechos propios y expresar los pensamientos, sentimientos y creencias directamente,

sinceramente y apropiadamente, de tal manera que no se violen los derechos de los demás.

Características de las personas asertivas: uso del lenguaje de sentimientos, hablar de sí mismo y expresar percepciones, usar el lenguaje de apertura, aceptar y dar cumplidos, utilizar lenguaje claro y apropiado, expresar el desacuerdo con respeto, pedir clarificación, preguntar por qué, expresar desacuerdo activo, hablar por los propios derechos, persistencia, evitar justificar cada opinión, manifestación libre de uno mismo, comunicación fácil con todos, libertad de comunicarse, orientación positiva hacia la vida, alta autoestima, respeto hacia uno mismo, aceptar o rechazar de su mundo emocional a otras personas, emocionalmente libre para expresar pensamientos y sentimiento, reconocimiento de fortalezas para crecimiento, reconocimiento, aceptación y respeto de derechos básicos, autoconfianza para la toma de decisiones, saber elogiar y reconocer el trabajo de los demás, sensible a los distintos contextos y procura responder. (Elizondo, 1999)

Hiriart (1999), define a la asertividad como la habilidad para comunicarse de una manera honesta y respetuosa con los demás. Implica ser congruente con lo que se piensa, se siente y se hace. Ser asertivo no es equivalente a ser agresivo o a ser complaciente con los demás. En la adolescencia, es muy importante que los jóvenes aprendan a identificar y expresar lo que piensan y sienten de una manera correcta y respetuosa con los demás, sin sentimientos de culpa o rechazo.

Los padres de familia y docentes deben propiciar que los púberes y adolescentes se expresen de manera asertiva mediante sus conductas y actitudes:

juzgar, criticar, ridiculizar o dar sentimientos de superioridad no ayudarán a los jóvenes a desarrollar la asertividad. El joven necesita sentirse aceptado mediante el lenguaje verbal y no verbal.

Si se quiere que la comunicación se dé entre los adolescentes y así se sienta con la seguridad y la confianza para acercarse a aclarar sus dudas y buscar orientación, es necesario no juzgar al joven por lo que dijo o hizo, pues esto representa un gran obstáculo. La aceptación del otro y su demostración permiten a los adolescentes sentirse más libres de expresarse, crecer y cambiar. Se promueve la seguridad y el desarrollo de sus potencialidades y creatividad. Debe hacerse ver a los jóvenes que lo que está mal es su comportamiento, que puede cambiar, y no su persona. La aceptación se transmite por medio de mensajes verbales y no verbales, escuchar en silencio lo que el adolescente tiene que decir, sin interpretaciones, amenazas ni órdenes que cortan la comunicación.

3.3.3 Implicaciones

Hasta aquí se ha revisado el concepto de aprendizaje significativo en sexualidad, la autoestima y la asertividad, pero ¿cómo se relacionan estos conceptos en la práctica? Como ya lo ha mencionado Hiriart (1999), la sociedad, por medio de la familia y la escuela deben dar al adolescente los conocimientos básicos sobre sus cambios físicos, cognitivos y psicosexuales que está experimentando. Arnaiz (1999), menciona que el currículum y la planeación de cada centro educativo, para que sean efectivos, deben responder a las exigencias y necesidades de un trasfondo político, económico, social y cultural que existe en la comunidad donde la escuela se

encuentra. En este nuevo modelo los alumnos, padres de familia, profesores y la sociedad trabajan en conjunto para determinar qué es lo que se necesita aprender.

En el caso de de la educación sexual, el currículum debe responder lo siguiente: ¿Qué educación sexual se quiere? ¿Quién la decide? ¿Qué papel corresponde al centro educativo y al profesor en su diseño, ejecución y evaluación? ¿Cuándo se dice que hay una necesidad educativa especial en sexualidad? En este último punto, la escuela tiene la responsabilidad de proporcionar al alumno las ayudas y herramientas necesarias para solventar cualquier necesidad educativa en materia de sexualidad. Además de conocimientos de aparatos sexuales, enfermedades de transmisión sexual y uso de métodos anticonceptivos, el docente con la escuela en conjunto y el núcleo familiar necesita buscar desarrollar la asertividad en el adolescente y otras actitudes y comportamientos de respeto y autocuidado que lo ayudarán a interactuar responsablemente en todas las esferas de la vida, y no sólo en el plano sexual. De este modo los jóvenes sabrán decir "no" cuando les ofrecen hacer algo que no les gusta y no caerán en la presión de los compañeros de grupo. Con una asertividad fuerte, los jóvenes podrán decidir cuándo tener relaciones sexuales y con quién, le podrán exigir a su pareja el uso de métodos anticonceptivos y darán a respetar su persona.

Esto trae como consecuencia el desarrollo de una autoestima y un sentimiento de valía en el adolescente que le permitirá verse a sí mismo de una manera más realista, aceptando limitaciones y potencializando sus fortalezas. El currículum de educación sexual puede ser el mismo para todos, pero se realizarán varios niveles

de concreción en los diferentes elementos del currículum, es decir, adecuaciones curriculares, que permitan a todos los alumnos potencializar su desarrollo.

Así, los y las jóvenes podrán solucionar los conflictos a los que se enfrentan en su vida, desarrollarán factores de protección ante las áreas vulnerables como son el contagio de una enfermedad de transmisión sexual o un embarazo no deseado y llegarán preparados para desarrollarse de manera satisfactoria en la vida adulta.

IV. MÉTODO

4.1 Tipo y diseño de la investigación

Esta es una investigación de enfoque cuantitativo, de tipo no experimental. Es cuantitativa porque se trabajó con datos que fueron tratados estadísticamente para describir el aprendizaje significativo en sexualidad, la autoestima y la asertividad. Es un estudio que se ha realizado sin la manipulación deliberada de variables independientes, por lo cual es de tipo no experimental. Sólo se recogen registros del fenómeno en su ambiente natural para después llevar a cabo su análisis. Tiene un diseño descriptivo debido a que se busca describir los conocimientos sobre sexualidad, la autoestima y la asertividad en la población de alumnos del Instituto Sonorense de Bachilleres. De esta manera pueden describirse tendencias dentro de esta población en cada una de las tres variables. (Hernández, Fernández y Baptista, 2010)

En este diseño se recolectaron datos en un solo momento y en un tiempo único, para así describir las variables y analizar posibles relaciones entre ellas. Es por eso que este diseño se considera de tipo no experimental transeccional o transversal. (Hernández et al., 2010)

4.2 Variables

4.2.1 Aprendizaje significativo en sexualidad

Definición conceptual: "El aprendizaje significativo es aquel en el que la persona logra asimilar e integrar, y no que queda meramente en un plano intelectual. Lo aprehendido resulta útil en la práctica o en la vida emocional y personal" (Hiriart,

1999, p. 51). En el aprendizaje significativo es necesario conocer el cuerpo y sus sensaciones, así como los cuidados necesarios para un sano desarrollo y ejercicio sexual. Además es necesario distinguir las diferentes actitudes y prácticas ante la sexualidad. De este modo la persona puede confiar en sus percepciones y puede tener la seguridad y confianza para negarse cuando lo que se le propone no le agrada. En este aprendizaje significativo se vuelve de vital importancia el desarrollo de la autoestima y la asertividad.

Definición operacional: En el presente estudio se recolectó información sobre el funcionamiento sexual, formas de cuidado y actitudes frente a la sexualidad y se recogió información sobre las prácticas sexuales en los jóvenes de preparatoria.

Se recolectó primero información sobre la sexualidad, que se define como reconocer el propio cuerpo (aparatos sexuales), nombrar enfermedades de transmisión sexual y uso correcto de anticonceptivos. Se considera que tienen estos conocimientos si el 70% del alumnado responde correctamente estos reactivos y manifiesta que sabe utilizar los anticonceptivos.

Segundo, las actitudes hablan de la percepción realista acerca de las relaciones sexuales: si no se practica el sexo seguro se está en riesgo de un embarazo no planeado o una enfermedad de transmisión sexual. También la disposición para adquirir y utilizar métodos anticonceptivos, o negarse a tener relaciones sexuales si el joven no lo desea. Se considera que el grupo tiene estas actitudes si el 70% del alumnado responde estar de acuerdo con estas actitudes.

Tercero, las prácticas. Si el joven ya tuvo su primera relación sexual, que haya utilizado un método anticonceptivo y que lo siga utilizando. Si el 70% de la población que ya tuvo su primera relación sexual manifiesta que usó un método anticonceptivo y lo sigue utilizando en el futuro, se considera que han desarrollado prácticas en el cuidado de la sexualidad.

4.2.2 Autoestima

Definición conceptual: "Actitud positivo-negativa generalizada hacia sí; es decir, como positivamente o negativamente, en general, un individuo piensa y siente sobre sí" (Grajales y Valderrama, 2000, p.4). En el estudio se consideró a la autoestima como una variable multidimensional, y el instrumento empleado midió tres dimensiones: el yo emocional, los sentimientos relativamente estables y generalizados que un sujeto tiene acerca de sí mismo; el yo social, la evaluación que tiene acerca de las relaciones en general; y el yo competente, la evaluación que hace de sí mismo respecto a su capacidad personal.

Definición operacional: En la investigación, el instrumento de autoestima empleado permitió conseguir un puntaje para esta variable entre 0 y 44, donde a mayor puntuación, mayor autoestima. Se considera que un individuo tiene autoestima cuando obtiene una puntuación en o por encima del promedio (22) en el cuestionario de Grajales y Valderrama (2000).

4.2.3 Asertividad

Definición conceptual: "La conducta asertiva se define como la expresión adecuada, socialmente aceptable, dirigida hacia otra persona, de cualquier emoción que no represente una respuesta de ansiedad" (Flores y Díaz-Loving, 2004, p. 3).

En la investigación, la asertividad de un sujeto se calificó en tres dimensiones, de acuerdo a las puntuaciones en la escala. Las personas que obtienen puntuaciones por arriba del promedio en la asertividad indirecta se caracterizan por ser poco hábiles para expresarse de forma directa ante otras personas, por lo que ellos expresan lo que sienten y piensan de formas indirectas como el teléfono o las cartas. Los sujetos que obtienen una puntuación por debajo del promedio en este factor no tienen problemas para expresarse de forma directa. Las personas que obtienen una puntuación por encima de la media en la dimensión de No Asertividad son incapaces de expresar sus pensamientos o emociones. Las puntuaciones por debajo de la media demuestran que esas personas no tienen este problema en sus relaciones interpersonales. Por último, las personas con puntuaciones por encima de la media son hábiles socialmente, al poder expresar sus sentimientos y pensamientos de forma efectiva. Las puntuaciones por debajo de la media las tendrían sujetos con problemas para expresarse en sus relaciones interpersonales. (Flores Galaz y Díaz-Loving, 2004)

Definición operacional: Puntuación en o por encima del promedio (40 o más) la dimensión de Asertividad de la Escala Multidimensional de Asertividad. (Flores y Díaz-Loving, 2004)

4.3 Instrumentos

En el estudio se aplicaron tres instrumentos de manera simultánea, además de un área de datos personales para elaborar el estudio sociodemográfico.

En la parte sociodemográfica se buscó conocer antecedentes de la población estudiada, cómo es la relación con los padres, los planes a futuro de los jóvenes y otras variables que podrían estar relacionadas con la sexualidad, como la religión, si el joven contaba con un trabajo, si tiene novio o novia, si planea casarse o unirse y a qué edad, cuántos hijos planea tener y a qué edad, con quién intercambia información sobre sexualidad y si ha hablado con sus padres sobre sexualidad. Hay preguntas abiertas (edad y sexo), dicotómicas (¿Cuentas con algún trabajo? sí o no) y de opción múltiple (Generalmente, ¿con quién (es) intercambias información sobre sexualidad? a) familiares b) amigos c) maestros d) médico e) otro).

El siguiente instrumento es el cuestionario sobre conocimientos, actitudes y prácticas en sexualidad desarrollado por Portillo, Reyes y Vega (2001), el cual fue elaborado y validado por sus autoras en base a tres cuestionarios sobre sexualidad para adolescentes mexicanos: el programa de educación sexual "Planeando tu vida" (Pick et al., 1995) y el estudio de la sexualidad de los adolescentes de Aguascalientes (Meza y Muñoz, 1995, en Portillo et al., 2001).

En este instrumento fueron eliminados reactivos que no correspondían con los objetivos de investigación de este estudio, y se modificaron preguntas para que sean entendibles por los jóvenes de esta región. El cuestionario consta de 50 reactivos que miden el conocimiento sobre sexualidad, las actitudes y las prácticas ante ésta.

Para medir los conocimientos se utilizaron reactivos como marcar las estructuras que correspondían al aparato sexual masculino y femenino, o cuáles eran los días más fértiles dentro del ciclo menstrual. Para medir actitudes se hicieron preguntas como: ¿qué harías ante un embarazo?, ¿desde cuándo se debe recibir educación sexual?, ¿la mujer debe llegar virgen al matrimonio? En el caso de las prácticas se pregunta a qué edad tuvieron los jóvenes su primera relación sexual si la han tenido, y si usaron algún método anticonceptivo. Hay reactivos donde existe una respuesta correcta, para medir el conocimiento sobre sexualidad. También hay reactivos escala Likert (El uso de métodos anticonceptivos es complicado: a) totalmente acuerdo b) acuerdo c) indiferente d) desacuerdo e) totalmente desacuerdo), y reactivos donde se escoge una o más opciones, para medir las actitudes y prácticas.

La tercera parte es el cuestionario de evaluación de la autoestima elaborado por Grajales y Valderrama (2000). En este instrumento se maneja la autoestima como un constructo, una variable multidimensional que abarca lo emocional, lo social y las competencias. Está compuesto de 11 ítems, 10 de los cuales tienen una connotación negativa de la autoestima, y uno, el 7, tiene connotación positiva. Los ítems se contestan con un número del 0 (Nunca) al 4 (Siempre). En su forma de calificación, se hace una sumatoria de los valores respecto a una tabla de calificación y se obtiene un valor que va entre 0 y 44. Cuanto mayor sea el número, mayor será la autoestima. El instrumento fue validado con 145 estudiantes de preparatoria en México y se hicieron dos análisis de componente factorial para eliminar aquellos

ítems que no tuvieran una carga factorial mayor a .40 en el análisis del componente principal.

La cuarta parte es la Escala Multidimensional de Asertividad (Flores y Díaz-Loving, 2004). Esta escala se conforma de 45 afirmaciones tipo Likert, con 5 opciones de respuesta del 1 (completamente en desacuerdo) al 5 (completamente de acuerdo). La Escala consta de tres dimensiones, cada una con 15 reactivos: asertividad indirecta, no asertividad y asertividad. Para obtener su validez y confiabilidad, se tomaron muestras en la ciudad de Mérida (800 personas) y la ciudad de México (620 personas), de ambos sexos, una edad promedio entre los 25.82 años con desviación estándar de 9.88, y de todas las escolaridades.

4.4 Población

Toda la población estudiantil de la preparatoria Instituto Sonorense de Bachilleres fue evaluada en una única ocasión. Se tomaron a todos los estudiantes, tanto hombres como mujeres, del primero, tercero y quinto semestre.

Los jóvenes evaluados estudian en la preparatoria Instituto Sonorense de Bachilleres (ISB), incorporada al Colegio de Bachilleres del Estado de Sonora (COBACH). Se encuentra ubicada en la colonia Balderrama de la ciudad de Hermosillo, Sonora. La colonia se encuentra al norte de dicha ciudad y la mayoría de los jóvenes que asisten a esta escuela radican en la misma colonia o colonias cercanas. Esta colonia cuenta con todos los servicios públicos: está pavimentada, tiene luz eléctrica, agua potable y servicio de drenaje. Existen otros centros educativos cerca: el COBACH plantel Reforma, una escuela primaria y una

secundaria. Muchos de los niños de esta primaria se inscriben a la secundaria cerca, y de allí hacen el examen de admisión para COBACH Reforma. Alumnos que no son aceptados aquí o que desertan de esta preparatoria se inscriben al ISB. La colonia cuenta con centros deportivos, transporte urbano, gasolineras, abarrotes y servicios de salud.

En cuanto a la escuela preparatoria estudiada, ésta cuenta con salones y docentes suficientes para el alumnado y para cubrir todas las clases y actividades. El centro educativo tiene 4 salones, cada uno con una cantidad de 30 a 40 pupitres, escritorio y silla para el maestro, pizarrones para marcador y para gis, aire acondicionado y ventanas que proporcionan iluminación suficiente. Se tiene una biblioteca, área para maestros, un espacio para la dirección y para subdirección. La escuela tiene su propia cooperativa, que administra directamente y con la cual se ve beneficiada económicamente. Hay un baño para cada sexo y una cancha de basquetbol.

Los docentes en este centro cuentan con su título de licenciatura y tienen entre 2 y 15 años de experiencia dando clases en su área correspondiente. El área de subdirección tiene como tarea el estar al pendiente de la situación familiar, escolar y personal de los alumnos, aunque también está el área de psicología y de consejería a cargo del psicólogo y la consejera respectivamente. El área administrativa se compone de tres secretarías.

En el plantel se llevan a cabo actividades artísticas como música y danza, así como deportivas, de labor social, culturales y académicas. Los jóvenes, dentro del

Instituto Sonorense de Bachilleres, cursan 32 asignaturas de formación básica, y 8 asignaturas en la capacitación de comunicación. En ella se les prepara en expresión oral y escrita, elaboración de medios de comunicación impresos y fotografía. El área de formación es en ciencias sociales y humanidades, por eso les son impartidas 8 asignaturas como sociología, derecho, ciencias de la comunicación y probabilidad y estadística.

4.5 Procedimiento

Se acordó con la escuela, con consentimiento informado, un día y una hora para la aplicación simultánea del instrumento en hora de clase. Se les aplicó el instrumento a los alumnos en su aula de clase a la hora acordada, por el psicólogo y dos ayudantes, uno por cada grupo de primero, tercero y quinto semestre. Se les explicó a los jóvenes que el cuestionario era completamente anónimo, que los datos no se divulgarían y que los resultados obtenidos se utilizarían para conocer la situación en sexualidad de los jóvenes de preparatoria en general, por lo que no había respuestas correctas o incorrectas, y no había necesidad de copiar. Se les pidió no comentaran respuestas en voz alta y que si tenían dudas levantarán la mano para que el evaluador fuera hasta su lugar y les aclarara su duda.

Al terminar el cuestionario, el alumno entregaba el cuestionario y salía del aula. El tiempo requerido para los tres grupos fue de una hora aproximadamente.

El análisis estadístico de los resultados se realizó con el programa estadístico PSPP. Se llevó a cabo un análisis descriptivo con tablas de frecuencias y sus

correspondientes gráficos. Se analizaron 54 variables en total, pero por su relevancia para el estudio se presentaron solamente 49 variables.

La presentación de resultados se divide en los siguientes grupos: análisis sociodemográfico, aprendizaje significativo en sexualidad, que a su vez se divide en información sobre sexualidad, actitudes y prácticas. También se presenta la autoestima y la asertividad, no asertividad y asertividad indirecta.



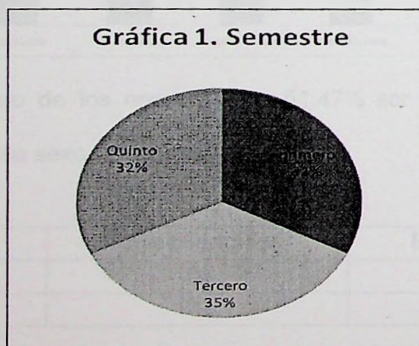
V. ANÁLISIS DE RESULTADOS

5.1 Análisis sociodemográfico

Se encuestaron 68 estudiantes del Instituto Sonorense de Bachilleres, en la ciudad de Hermosillo, Sonora. Veinticuatro de los encuestados (el 35%) se encuentra estudiando el tercer semestre de preparatoria. El primer y quinto semestre cuentan con 22 alumnos cada uno (32.35%).

Tabla 1 Semestre

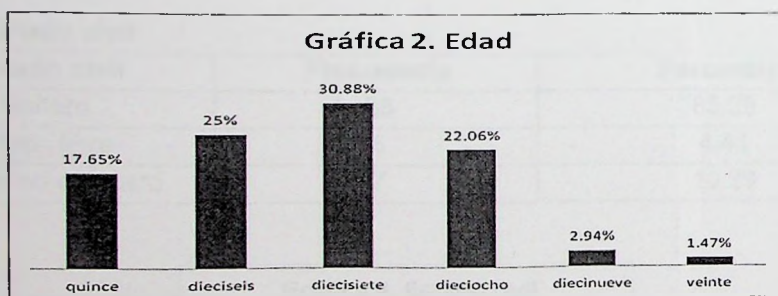
Semestre	Frecuencia	Porcentaje
Primero	22	32.35
Tercero	24	35.29
Quinto	22	32.35



En cuanto a la edad, se observa que la media poblacional es de 17 años. Un 77.94% de la población se encuentra entre los 16 y los 18 años de edad. La edad mínima es 15 años y la edad máxima 20. La presencia de estudiantes entre los 19 y 20 años, puede deberse a retrasos en sus estudios que sufrieron debido a causas que no se tomaron en cuenta en este estudio.

Tabla 2 Edad

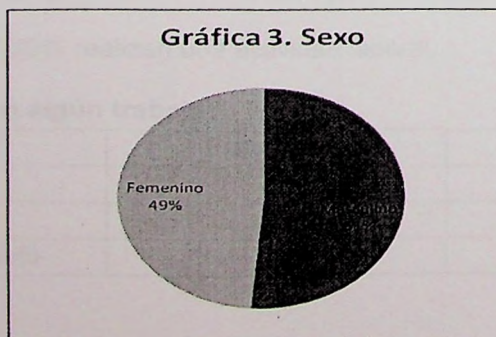
Edad	Frecuencia	Porcentaje
15	12	17.65
16	17	25
17	21	30.88
18	15	22.06
19	2	2.94
20	1	1.47



Hablando del género de los encuestados, 51.47% son de sexo masculino, mientras que 48.53% son de sexo femenino.

Tabla 3 Sexo

Sexo	Frecuencias	Porcentaje
Masculino	35	51.47
Femenino	33	48.53



El estado civil de la mayoría de los jóvenes es soltero, con el 85.29%. Sin embargo, se presentan 3 casos que viven en unión libre, los cuales tienen hijos o se encuentran embarazados, razón por la cual viven juntos, esto concuerda con lo dicho por Rice (2000), que la edad de los adolescentes cuando tienen su primera relación sexual se encuentra entre los 15 y 18 años de edad, período en el cual se vuelven propensos a un embarazo no planeado.

Tabla 4 Estado civil

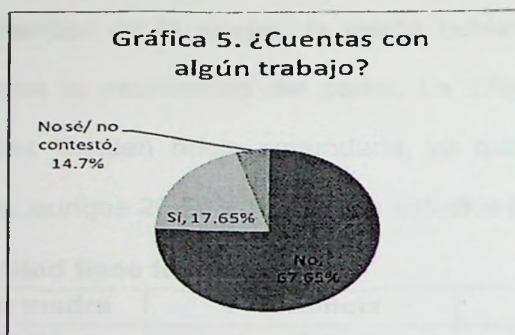
Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltero	58	85.29
Unión libre	3	4.41
No sé/ no contestó	7	10.29



Al preguntar a los jóvenes sobre el trabajo, 67.65% dijo que no contaban con uno, mientras que 17.65% realizan una actividad laboral.

Tabla 5 ¿Cuentas con algún trabajo?

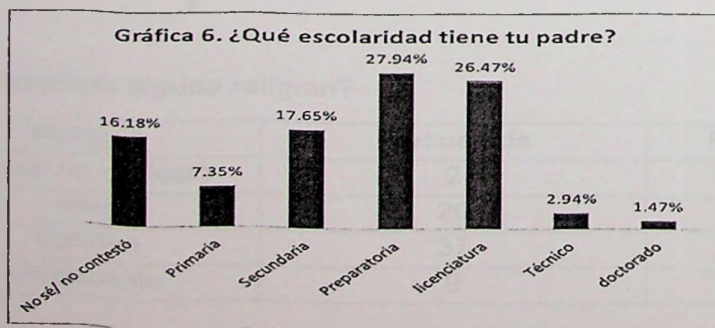
Trabajo	Frecuencia	Porcentaje
No	46	67.65
Sí	12	17.65
No sé/ no contestó	10	14.7



Con la escolaridad de los padres, la media es preparatoria, y 54.41 % han hecho estudios de preparatoria y/o licenciatura. Se concluye por el grado de estudios, que las familias de estos jóvenes son de clase media o media alta.

Tabla 6 ¿Qué escolaridad tiene tu padre?

Escolaridad de la madre	Frecuencia	Porcentaje
No sé/ no contestó	11	16.18
Primaria	5	7.35
Secundaria	12	17.65
Preparatoria	19	27.94
Licenciatura	18	26.47
Técnico	2	2.94
Doctorado	1	1.47



En la escolaridad de la madre, la media poblacional se encuentra en preparatoria al igual que la escolaridad del padre. La diferencia es que aquí los estudios de las madres tienden hacia secundaria, ya que 54.41% cuentan con primaria y/o secundaria, aunque 20.59% han hecho estudios de licenciatura.

Tabla 7 ¿Qué escolaridad tiene tu madre?

Escolaridad de la madre	Frecuencia	Porcentaje
No sé/ no contestó	9	13.23
Primaria	4	5.88
Secundaria	17	25
Preparatoria	20	29.41
Licenciatura	14	20.59
Técnico	3	4.41
Doctorado	1	1.47

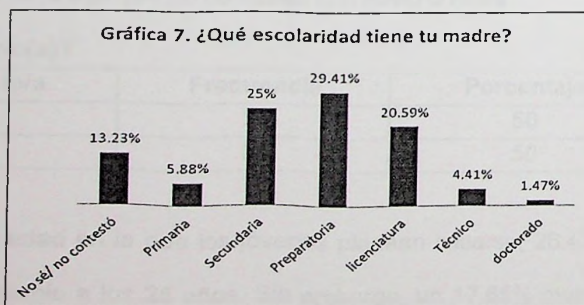
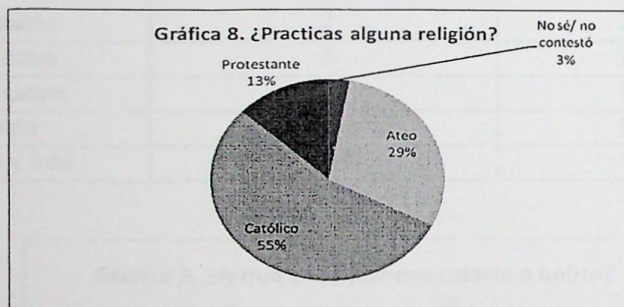


Tabla 8 ¿Practicas alguna religión?

Religión	Frecuencia	Porcentaje
No sé/ no contestó	2	2.94
Ateo	20	29.41
Católico	37	54.41
Protestante	9	13.24

54.41% de los encuestados profesan la religión católica, mientras que 13.24% la religión protestante. 29.41% dicen no practicar ninguna religión.



Cuando se les preguntó si tienen pareja, el 50% del alumnado dijo contar con una, mientras en otro 50% dijo que no contaban con novio o novia.

Tabla 9 ¿Tienes novio(a)?

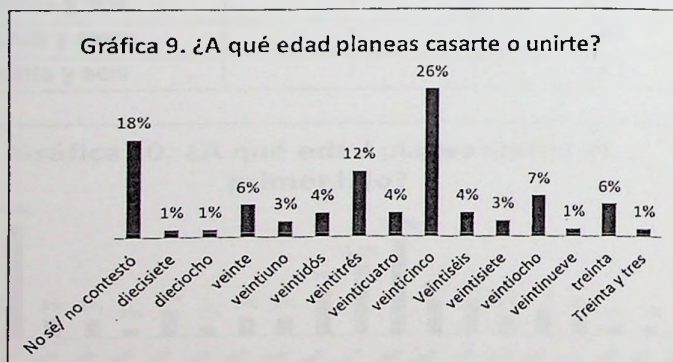
Tiene novio/a	Frecuencia	Porcentaje
Sí	34	50
No	34	50

Respecto a la edad en la que los jóvenes planean casarse, 26.47% expresó querer llegar al matrimonio a los 25 años. Sin embargo, un 17.65% manifestó estar inseguro o no saber cuándo dar este paso en sus vidas.

Tabla 10 ¿A qué edad planeas casarte o unirte?

Edad de casamiento	Frecuencia	Porcentaje
No sé/ no contestó	12	17.65
Diecisiete	1	1.47
Dieciocho	1	1.47
Veinte	4	5.88
Veintiuno	2	2.94
Veintidós	3	4.41

Edad de casamiento	Frecuencia	Porcentaje
Veintitrés	8	11.76
Veinticuatro	3	4.41
Veinticinco	18	26.47
Veintiséis	3	4.41
Veintisiete	2	2.94
Veintiocho	5	7.35
Veintinueve	1	1.47
Treinta	4	5.88
Treinta y tres	1	1.47

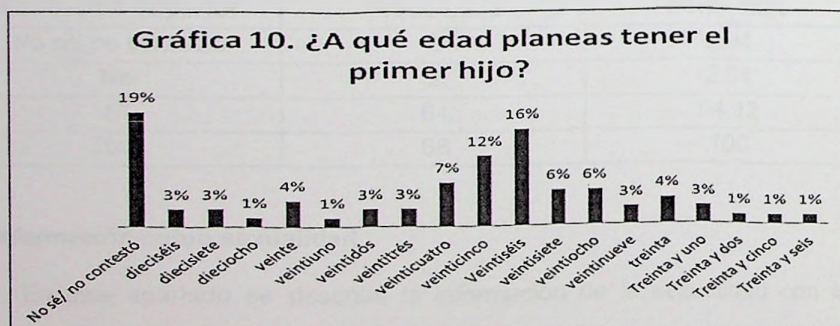


La edad más mencionada para tener hijos estuvo entre los 25 y 26 años de edad (27.94%). Al igual que en la edad para casarse, hubo un número de alumnos que manifestaron no saber todavía cuando querían tener hijos (19.12%).

Tabla 11 ¿A qué edad planeas tener el primer hijo?

Edad para tener hijos	Frecuencia	Porcentaje
No sé/ no contestó	13	19.12
Dieciséis	2	2.94
Diecisiete	2	2.94
Dieciocho	1	1.47
Veinte	3	4.41
Veintiuno	1	1.47

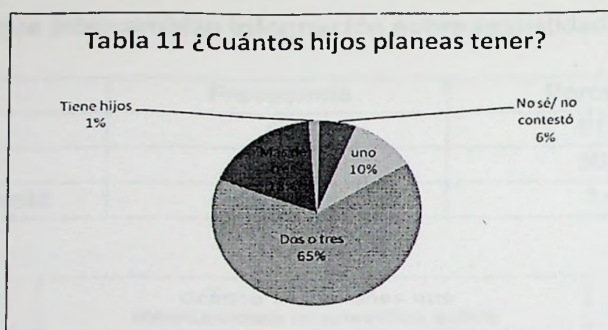
Edad para tener hijos	Frecuencia	Porcentaje
Veintidós	2	2.94
Veintitrés	2	2.94
Veinticuatro	5	7.35
Veinticinco	8	11.76
Veintiséis	11	16.18
Veintisiete	4	5.88
Veintiocho	4	5.88
Veintinueve	2	2.94
Treinta	3	4.41
Treinta y uno	2	2.94
Treinta y dos	1	1.47
Treinta y cinco	1	1.47
Treinta y seis	1	1.47



Hablando del número de hijos que planean tener los adolescentes, 64.71% se inclinan a tener dos o tres. Destaca que uno de los estudiantes cuenta ya con un hijo.

Tabla 12 ¿Cuántos hijos planeas tener?

Número de hijos	Frecuencia	Porcentaje
No sé/ no contestó	4	5.88
Uno	7	10.29
Dos o tres	44	64.71
Más de tres	12	17.65
Tiene hijos	1	1.47



94.12% de los encuestados manifestaron el deseo de estudiar la educación superior.

Tabla 13 ¿Deseas cursar la educación superior?

Educación superior	Frecuencia	Porcentaje
No sé/ no contestó	2	2.94
No	2	2.94
Sí	64	94.12
Total	68	100

5.2 Información sobre sexualidad

En este apartado se describe la información de la sexualidad con la que cuentan los jóvenes: con quienes hablan de estos temas y por qué medios.

- **Disponibilidad de los adultos**

Un 61.76% de los encuestados afirma que habla de temas de sexualidad con sus amigos, contra un 45.59% que dice hablar de estos temas con su familia. En conclusión, los jóvenes prefieren compartir los temas de sexualidad con sus pares que con personas adultas.

Tabla 14 Jóvenes que intercambian información sobre sexualidad con sus amigos

Amigos	Frecuencia	Porcentaje
Sí	42	61.76
No	25	36.76
No sé/ no contestó	1	1.47

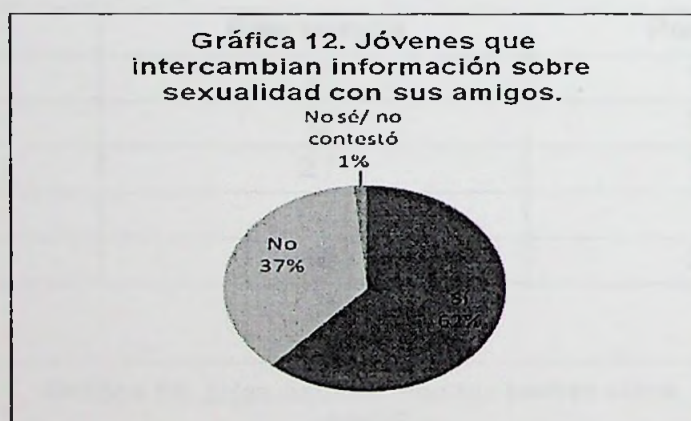
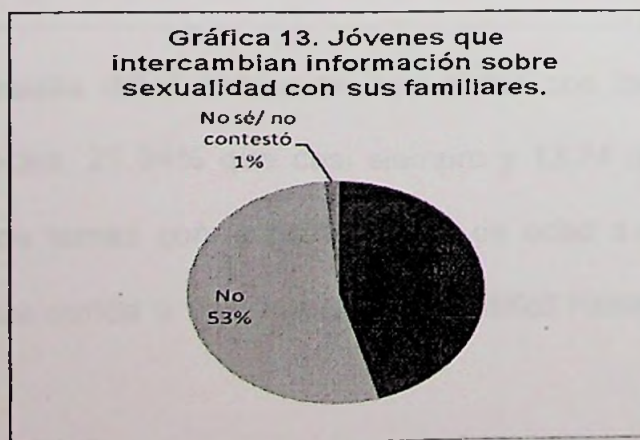


Tabla 15 Jóvenes que intercambian información sobre sexualidad con sus familiares

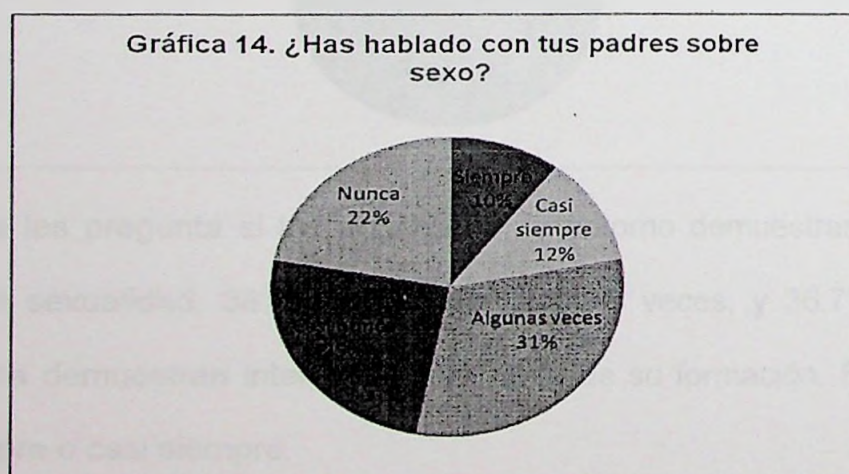
Familiares	Frecuencia	Porcentaje
Sí	31	45.59
No	36	52.94
No sé/ no contestó	1	1.47



Cuando se les pregunta que si han hablado con sus padres sobre sexo, 30.88% marcó la respuesta "algunas veces", 25% casi nunca y 22.06% nunca habla con sus padres sobre sexualidad. Sólo un 22.05% dijeron que siempre o casi siempre hablan de estos temas con sus padres.

Tabla 16 ¿Has hablado con tus padres sobre sexo?

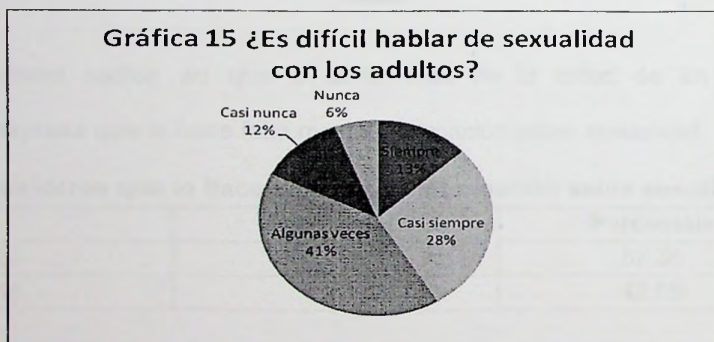
	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	7	10.29
Casi siempre	8	11.76
Algunas veces	21	30.88
Casi nunca	17	25
Nunca	15	22.06



Respecto a si resulta difícil hablar de sexualidad con los adultos, 41.18% afirman que algunas veces, 27.94% que casi siempre y 13.24 que siempre se les hace difícil abordar estos temas con la gente mayor de edad a su alrededor. Sólo 17.64% manifestaron que nunca o casi nunca les era difícil hablar estos temas con los adultos.

Tabla 17 ¿Es difícil hablar de sexualidad con los adultos?

	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	9	13.24
Casi siempre	19	27.94
Algunas veces	28	41.18
Casi nunca	8	11.76
Nunca	4	5.88

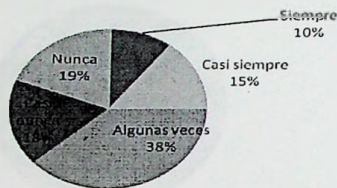


Cuando se les pregunta si los adultos de su entorno demuestran interés en informarlos sobre sexualidad, 38.24% dice que algunas veces, y 36.77% que los adultos casi nunca demuestran interés en esta parte de su formación. Sólo el 25% contestaron siempre o casi siempre.

Tabla 18 ¿Los adultos que te rodean demuestran interés en informarte sobre sexualidad?

	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	7	10.29
Casi siempre	10	14.71
Algunas veces	26	38.24
Casi nunca	12	17.65
Nunca	13	19.12

Gráfica 16. ¿Los adultos que te rodean demuestran interés en informarte sobre sexualidad?



El problema radica en que 57.35%, más de la mitad de los jóvenes encuestados expresa que le hace falta mayor información sobre sexualidad.

Tabla 19 ¿Consideras que te hace falta mayor información sobre sexualidad?

	Frecuencia	Porcentaje
Sí	39	57.35
No	29	42.65

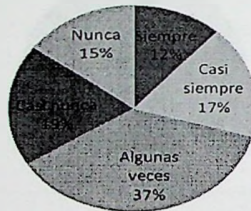
- **Papel de la escuela**

¿Cuál es el papel de la escuela en esta problemática? 36.76% de los jóvenes dicen que algunas veces reciben la información necesaria sobre sexualidad, y 23.83% nunca o casi nunca han recibido esta información de parte de las instituciones educativas.

Tabla 20 ¿Te han proporcionado en la escuela información necesaria sobre sexualidad?

	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	8	11.76
Casi siempre	12	17.65
Algunas veces	25	36.76
Casi nunca	13	19.12
Nunca	10	14.71

Gráfica 17. ¿Te han proporcionado en la escuela información necesaria sobre sexualidad?



88.24% de los adolescentes perciben que es importante que les sean impartidos cursos sobre sexualidad.

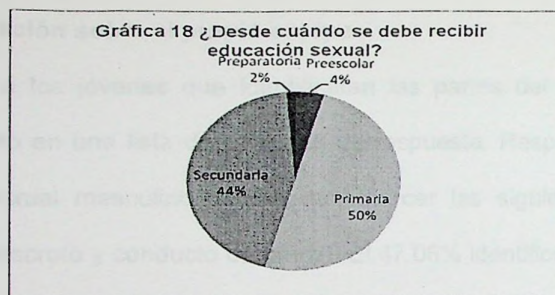
Tabla 21 ¿Crees que es importante impartir cursos sobre sexualidad?

	Frecuencia	Porcentaje
Sí	60	88.24
No	4	5.88
No sé/ no contestó	4	5.88

¿Desde cuándo se debe recibir la educación sexual? 50% de los jóvenes manifiestan que desde la educación primaria se deben tratar estas temáticas, mientras que 44.12% creen que la educación sexual debe empezar desde secundaria.

Tabla 22 ¿Desde cuándo se debe recibir educación sexual?

	Frecuencia	Porcentaje
Preescolar	3	4.41
Primaria	34	50
Secundaria	30	44.12
Preparatoria	1	1.47



Los resultados obtenidos concuerdan con la información de McCary (1996) acerca de la insatisfacción con el contenido sexual que se les da en su hogar y en la escuela. La percepción que tienen es que sus padres están demasiado avergonzados o mal informados para hablar de esos temas, mientras que la información en la escuela es muy deficiente. En realidad, los jóvenes perciben muy difícil hablar con sus padres acerca de temas de sexualidad.

- **Fuentes de información**

¿Cuál es realmente la información con la que cuentan? El medio de comunicación que ellos consideran les ofrece mayor información sobre sexualidad es la televisión (45.59%), seguido de los libros (17.65%) y por último otros medios como internet (16.18%).

Tabla 23 ¿Qué medio de comunicación te ofrece mayor información sobre sexualidad?

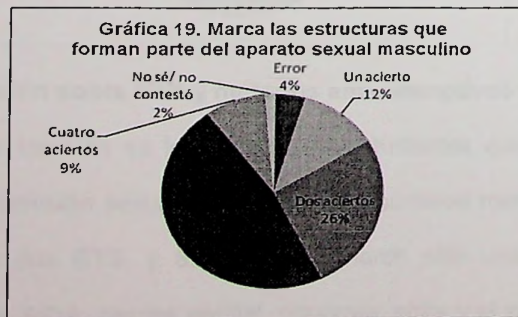
Medio de comunicación	Frecuencia	Porcentaje
Televisión	31	45.59
Revistas	10	14.71
Libros	12	17.65
Otro	11	16.18
No sé/ no contestó	4	5.88

- **Información sobre el propio cuerpo**

Se les pidió a los jóvenes que identificaran las partes del aparato sexual masculino y femenino en una lista de opciones de respuesta. Respecto al reactivo sobre el aparato sexual masculino, tenían que marcar las siguientes opciones: próstata, testículos, escroto y conducto deferente. El 47.06% identificó en la lista tres de las 4 partes. 26.47% tuvieron dos aciertos, 11.76% tuvieron un acierto, y 4.41% tuvieron error al marcar una o más partes que no eran del aparato sexual masculino. Sólo 8.82% de los entrevistados pudo identificar las 4 opciones que forman parte del aparato sexual masculino.

Tabla 24 Marca todas las estructuras que forman parte del aparato sexual masculino

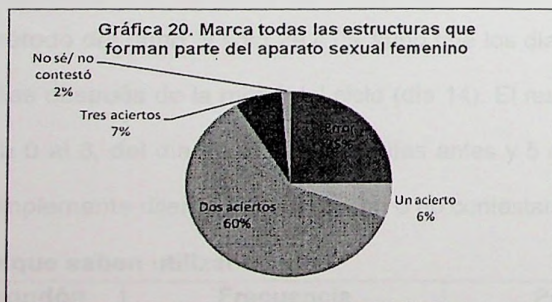
Aparato sexual masculino	Frecuencia	Porcentaje
Error	3	4.41
Un acierto	8	11.76
Dos aciertos	18	26.47
Tres aciertos	32	47.06
Cuatro aciertos	6	8.82
No sé/ no contestó	1	1.47



Cuando se les pidió que marcaran las estructuras del aparato sexual femenino, las opciones correctas de respuesta eran tres: vagina, endometrio y trompas de Falopio. 60.29% tuvieron dos de las tres opciones correctas, y sólo 7.35% obtuvo los tres aciertos. Sin embargo, el 25% tuvo errores al marcar partes que no pertenecen al aparato sexual femenino.

Tabla 25 Marca todas las estructuras que forman parte del aparato sexual femenino

Aparato sexual femenino	Frecuencia	Porcentaje
Error	17	25
Un acierto	4	5.88
Dos aciertos	41	60.29
Tres aciertos	5	7.35
No sé/ no contestó	1	1.47



- **Información sobre ETS y métodos anticonceptivos**

En la encuesta también se les pidió a los estudiantes que nombraran tres enfermedades de transmisión sexual (ETS). 66.18% pudieron mencionar tres ETS, 20.59% mencionaron dos ETS, y 8.82% mencionaron sólo una. Las ETS más mencionadas fueron el SIDA, herpes genital, gonorrea, sífilis y el virus del papiloma humano.

Tabla 26 Menciona por los menos tres enfermedades de transmisión sexual (ETS)

Enfermedades de transmisión sexual	Frecuencia	Porcentaje
Una enfermedad	6	8.82
Dos enfermedades	14	20.59
Tres enfermedades	45	66.18
No sé/ no contestó	3	4.41

Con el uso de métodos anticonceptivos, el 95.59% de los encuestados reportó saber usar el condón, y 48.53% sabe usar las pastillas o inyectables. Otros métodos anticonceptivos, sin embargo, no son tan conocidos, pues 97.06% dijeron que no saben usar espumas, 94.12% no saben usar óvulos y 88.24% no saben usar el dispositivo intrauterino (DIU). Además, se les preguntó cuales eran los días más fértiles (con alta posibilidad de embarazo) del ciclo menstrual, para conocer si podían apoyarse con el método del ritmo, y sólo 29.41% supo que los días más fértiles eran 5 días antes y 5 días después de la mitad del ciclo (día 14). El resto marcó opciones incorrectas (del día 0 al 8, del día 20 al día 28, 5 días antes y 5 días después de la menstruación, o simplemente dijeron que no sabían o no contestaron la pregunta).

Tabla 27 Jóvenes que saben utilizar condón

Sabe utilizar condón	Frecuencia	Porcentaje
Sí	65	95.59
No	3	4.41

Tabla 28 Jóvenes que saben utilizar pastillas o inyectables

Sabe utilizar pastillas o inyectables	Frecuencia	Porcentaje
Sí	33	48.53
No	35	51.47

Tabla 29 ¿Cuáles son los días más fértiles del ciclo menstrual?

	Frecuencia	Porcentaje
Día 0 a 8	6	8.82
Día 20 a 28	18	26.47
5 días antes y después	16	23.53
Día 14	20	29.41
No sé/ no contestó	8	11.76

5.3 Actitudes hacia la sexualidad

- **Actitud hacia las relaciones sexuales**

La actitud de los jóvenes encuestados hacia las relaciones sexuales premaritales es que son correctas si se ama a la pareja (73.53%). 19.12% opinan que las relaciones sexuales premaritales deben ser evitadas, y sólo un 5.88 % sostiene que son correctas aunque no se ame a la pareja.

Tabla 30 Las relaciones sexuales premaritales

Las relaciones sexuales premaritales:	Frecuencia	Porcentaje
Deben ser evitadas	13	19.12
Son correctas si se ama a la pareja	50	73.53
Son correctas aunque no se ame a la pareja	4	5.88
No sé/ no contestó	1	1.47



¿Cuál es la finalidad de tener relaciones sexuales? 36.76% asegura que es obtener placer y satisfacción para ambos. 19.12% dicen que es para lograr una íntima comunicación y 13.24% para conocer como es la experiencia sexual.

Tabla 31 ¿Cuál es la finalidad de tener relaciones sexuales?

¿Cuál es la finalidad de tener relaciones sexuales?	Frecuencia	Porcentaje
Dar placer y satisfacción a la pareja	4	5.88
Obtener placer y satisfacción sexual propios	5	7.35
Obtener placer y satisfacción para ambos	25	36.76
Lograr una íntima comunicación	13	19.12
Sólo tener hijos	1	1.47
Conocer cómo es la experiencia sexual	9	13.24
Pasar el rato	5	7.35
No sé/no contestó	6	8.82

¿Cuál es la razón por la cual los jóvenes evitan tener relaciones sexuales? Las razones dadas por los estudiantes encuestados demuestran que la razón por la cual no se tienen relaciones sexuales a su edad es por la prevención. 52.94% dijeron que por la posibilidad de un embarazo no planeado, y 20.59% para evitar el contagio de una enfermedad de transmisión sexual.

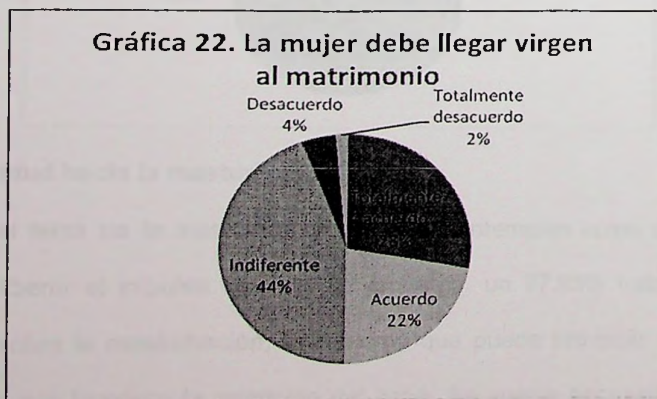
Tabla 32 Razón por la que los jóvenes evitan tener relaciones sexuales

Razón	Frecuencia	Porcentaje
Cuestiones religiosas	4	5.88
Posibilidad de un embarazo	36	52.94
No ser mal visto socialmente	2	2.94
Se debe llegar virgen al matrimonio	3	4.41
No traicionar confianza de padres	6	8.82
Evitar contagio de una enfermedad	14	20.59

Continuando con las actitudes sexuales de los jóvenes, 44.12% toman una postura indiferente al preguntarse si la mujer debe llegar virgen al matrimonio. 50% están de acuerdo o totalmente de acuerdo con esta afirmación. Esta información contrasta con la actitud permisiva y abierta hacia las relaciones sexuales prematrimoniales, mencionada antes, donde un mayor número de jóvenes (74%) opina que estas relaciones son correctas cuando se ama a la pareja. Sin embargo, cuando se trata de la mujer, la mitad de ellos le dan un valor especial cuando ésta llega virgen al matrimonio.

Tabla 33 La mujer debe llegar virgen al matrimonio

La mujer debe llegar virgen al matrimonio	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente acuerdo	19	27.94
Acuerdo	15	22.06
Indiferente	30	44.12
Desacuerdo	3	4.41
Totalmente desacuerdo	1	1.47

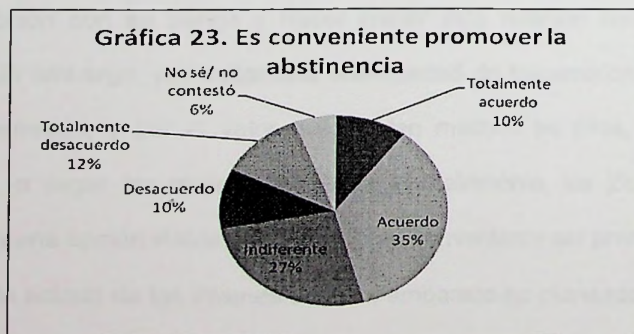


- **Actitud hacia la abstinencia**

Reforzando esto, al preguntarles si es conveniente promover la abstinencia sexual entre los jóvenes de su edad, 45.58% están de acuerdo o totalmente de acuerdo con esto, mientras 26.47% se muestran indiferentes en este aspecto.

Tabla 34 Es conveniente promover la abstinencia

	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente acuerdo	7	10.29
Acuerdo	24	35.29
Indiferente	18	26.47
Desacuerdo	7	10.29
Totalmente desacuerdo	8	11.76
No sé/ no contestó	4	5.88



- **Actitud hacia la masturbación**

Al tratar el tema de la masturbación, 66% la contemplan como una opción saludable para liberar el impulso sexual. Sin embargo, un 27.93% todavía tienen ideas erróneas sobre la masturbación, tales como que puede provocar esterilidad, retraso mental o que favorece la aparición del acné. Se vuelve necesario informar

correctamente a los jóvenes sobre este tema, para un ejercicio libre y sano de su sexualidad y puedan tomar decisiones bajo una visión realista.

Tabla 35 La masturbación

La masturbación	Frecuencia	Porcentaje
Provoca retraso mental	7	10.29
Puede provocar esterilidad	7	10.29
Favorece la aparición de acné	5	7.35
Es una opción saludable para liberar el impulso sexual	45	66.18
No sé/no contestó	2	2.94

- **Actitud hacia un embarazo no planeado**

Los jóvenes ven correcto tener relaciones sexuales a su edad, para obtener placer y satisfacción con su pareja y hacer crecer esta relación con intimidad y comunicación. Sin embargo, por evitar una enfermedad de transmisión sexual o un embarazo no planeado, y por el valor que la dan muchos de ellos, debido a la influencia social, a llegar las mujeres vírgenes al matrimonio, los jóvenes ven la abstinencia como una opción viable que consideran conveniente ser promovida.

¿Cuál es la actitud de los jóvenes ante un embarazo no planeado a su edad? El 48% de las mujeres entrevistadas manifiestan que tendrían al bebé y se casarían con su pareja. Un 30% tendrían el bebé sin casarse. Un 18% dicen no saber qué hacer ante tal situación. Por otro lado, el 47% de los varones encuestados reportan que no se casarían, pero se responsabilizarían de su hijo. 44% se casarían con su pareja embarazada, y 5.88% dicen no saber qué hacer ante tal situación. Esta información revela que las mujeres adolescentes tienden a querer casarse cuando

llega un embarazo que no planearon con su pareja. Los hombres dicen querer hacerse cargo de su hijo, pero pueden posponer la decisión de casarse, lo que puede causar un conflicto en la pareja que queda embarazada.

Tabla 36 Mujer: ¿qué harías ante un embarazo?

Mujer: ¿qué harías ante un embarazo?	Frecuencia	Porcentaje
Casarte y tener al bebé	16	48.48
Tenerlo sin casarte	10	30.30
No tenerlo	1	3.03
No sé	6	18.18

Tabla 37 Hombre: ¿qué harías ante un embarazo de tu pareja?

Hombre: ¿qué harías ante un embarazo de tu pareja?	Frecuencia	Porcentaje
Casarte y tener al bebé	15	44.11
No casarte, pero responsabilizarte del bebé	16	47
Abandonar a tu pareja	1	2.94
No sé	2	5.88

- **Actitud hacia métodos anticonceptivos**

Se describirán, por último, las actitudes en cuanto a métodos anticonceptivos. El 55% de los jóvenes dijeron que algunas veces hay posibilidad de embarazo desde la primera relación sexual. Sólo 41% respondió siempre o casi siempre. Esto muestra que los jóvenes no ven tan probable que vayan a quedar embarazados en su primera vez, y esta actitud influye en el cuidado que toman al tener relaciones sexuales.

Ante la afirmación "Es difícil para los adolescentes adquirir métodos anticonceptivos", 51.47% marcó que casi nunca o nunca se les dificulta esto. 35.29% dijeron que algunas veces pueden presentar dificultad. ¿Quién debe tener la

responsabilidad del uso de los métodos anticonceptivos? 91% creen que tanto el hombre como la mujer tienen esa responsabilidad.

Tabla 38 ¿Crees que haya posibilidad de embarazo desde la primera relación sexual?

	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	18	26.47
Casi siempre	10	14.71
Algunas veces	38	55.88
Casi nunca	2	2.94

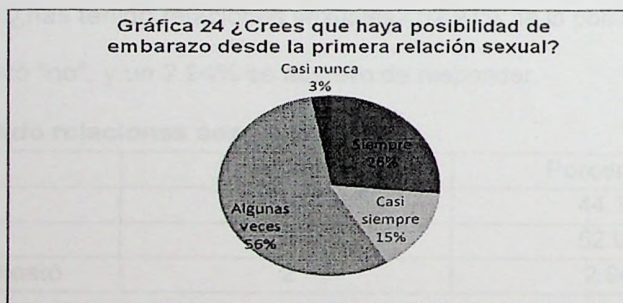


Tabla 39 ¿Es difícil para los adolescentes adquirir métodos anticonceptivos?

	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	2	2.94
Casi siempre	6	8.82
Algunas veces	24	35.29
Casi nunca	11	16.18
Nunca	24	35.29
No sé/ no contestó	1	1.47

Tabla 40 ¿Quién debe tener la responsabilidad en el uso de anticonceptivos?

	Frecuencia	Porcentaje
Hombre	3	4.41
Mujer	3	4.41
Ambos	62	91.18

76.47% de los jóvenes acudirían a un centro de salud para adquirir anticonceptivos, mientras que 22.06% dijeron que no lo harían.

Tabla 41 ¿Acudirías a un centro de salud para adquirir anticonceptivos?

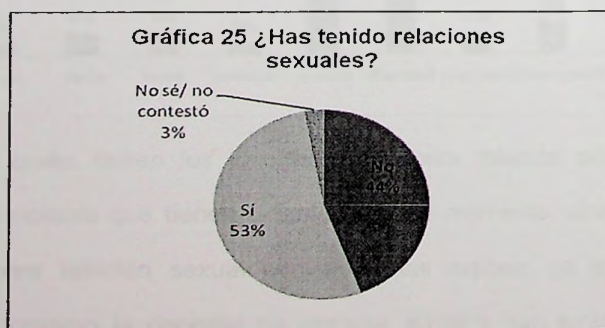
	Frecuencia	Porcentaje
No	15	22.06
Sí	52	76.47
No sé/ no contestó	1	1.47

5.4. Prácticas sexuales

Al preguntar ¿has tenido relaciones sexuales? 52.94% de la población dijo que "sí", 44.12% contestó "no", y un 2.94% se abstuvo de responder.

Tabla 42 ¿Has tenido relaciones sexuales?

	Frecuencia	Porcentaje
No	30	44.12
Sí	36	52.94
No sé/ no contestó	2	2.94

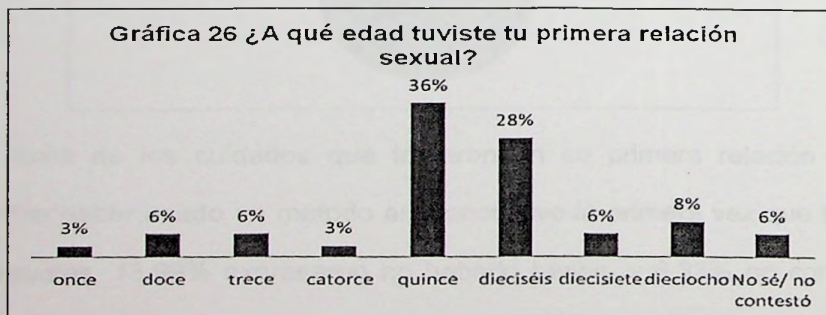


A los jóvenes que afirmaron haber tenido relaciones sexuales, se les preguntó a qué edad las habían tenido por primera vez. La edad mínima fue de 11 y la máxima de 18. La media poblacional se encuentra entre los 15 y 16 años de edad (63.88%).

Los jóvenes tienden a tener su primera práctica sexual al salir de la secundaria y entrar a la preparatoria.

Tabla 43 ¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual?

	Frecuencia	Porcentaje
Once	1	2.77
Doce	2	5.71
Trece	2	5.71
Catorce	1	2.77
Quince	13	36.11
Dieciséis	10	27.77
Diecisiete	2	5.71
Dieciocho	3	8.33
No sé/ no contestó	2	5.71

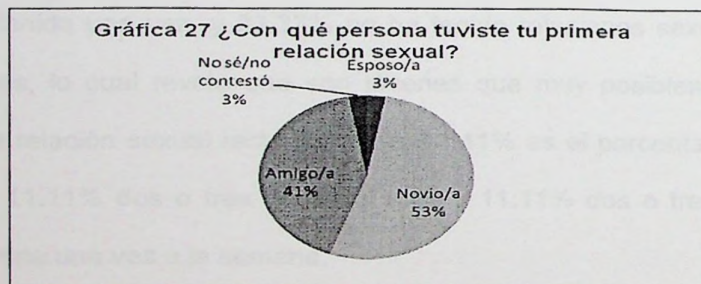


Pero, ¿con quién tienen los jóvenes su primera relación sexual? 52.77% afirmó que con su novio/a que tienen o tenían en ese momento. Una persona dijo que tuvo su primera relación sexual con su actual esposo, ya que al quedar embarazada ella, tomaron la decisión de casarse. 41.66% han tenido su primera relación sexual con un amigo o amiga. Este dato es muy importante, pues a diferencia de un noviazgo, una relación sexual con una amistad supone menos

compromiso con la otra persona, se recibe el mismo placer inmediato pero pueden descuidarse las precauciones necesarias, como el uso de un método anticonceptivo.

Tabla 44 ¿Con qué persona tuviste tu primera relación sexual?

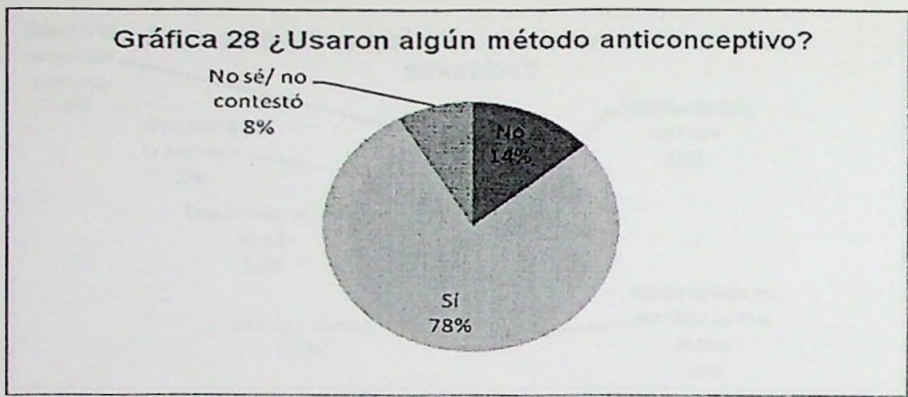
	Frecuencia	Porcentaje
Esposo/a	1	2.77
Novio/a	19	52.77
Amigo/a	15	41.66
No sé/no contestó	1	2.77



En el tema de los cuidados que tomaron en su primera relación sexual, 77.77% reportan haber usado un método anticonceptivo la primera vez que tuvieron relaciones sexuales. 13.99% expresaron no haberlo hecho, y 8.33% no contestó a esta pregunta. Aún cuando el porcentaje de los que utilizaron un anticonceptivo es alto, es claro que aún hay jóvenes que no toman los cuidados necesarios para prevenir una enfermedad o un embarazo no planeado que va a afectar su desarrollo social.

Tabla 45 ¿Usaron algún método anticonceptivo?

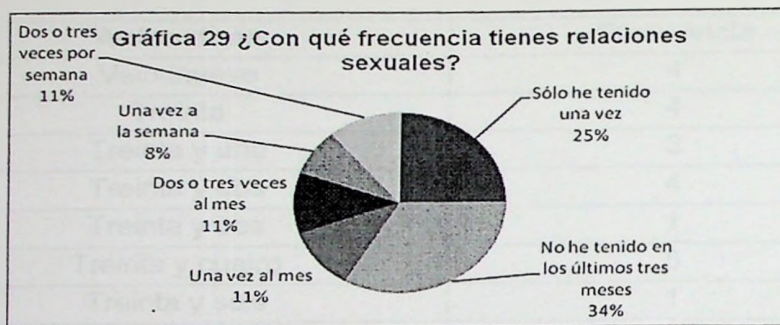
	Frecuencia	Porcentaje
No	5	13.99
Sí	28	77.77
No sé/ no contestó	3	8.33



¿Con qué frecuencia los jóvenes tienen relaciones sexuales? 25% de los jóvenes sólo ha tenido una vez, y 33.33% no ha tenido relaciones sexuales en los últimos tres meses, lo cual revela que son jóvenes que muy posiblemente hayan tenido su primera relación sexual recientemente. 11.11% es el porcentaje que tiene una vez al mes, 11.11% dos o tres veces al mes y 11.11% dos o tres veces por semana. 8.33% tiene una vez a la semana.

Tabla 46 ¿Con qué frecuencia tienes relaciones sexuales?

	Frecuencia	Porcentaje
Sólo he tenido una vez	9	25
No he tenido en los últimos tres meses	12	33.33
Una vez al mes	4	11.11
Dos o tres veces al mes	4	11.11
Una vez a la semana	3	8.33
Dos o tres veces por semana	4	11.11



5.4. Autoestima y asertividad

- **Autoestima**

El instrumento para medir la autoestima fue el cuestionario de Grajales y Valderrama (2000). En este instrumento la autoestima es medida mediante un valor numérico, que va del 0 al 44. Mientras más alto es el número, más alta es la autoestima. En los jóvenes encuestados, la calificación mínima obtenida fue 8 y la máxima fue de 44. Sólo una persona no contestó el cuestionario de autoestima.

La media poblacional fue de 32.3, una moda de 34 y una desviación estándar de 8.15.

Tabla 47 Puntuación de autoestima

Autoestima	Frecuencia
Ocho	1
Diez	1
Trece	1
Catorce	1
Dieciocho	2
Veintiuno	1
Veinticuatro	3
Veintiséis	1
Veintisiete	1
Veintiocho	5

Autoestima	Frecuencia
Veintinueve	4
Treinta	4
Treinta y uno	3
Treinta y dos	4
Treinta y tres	1
Treinta y cuatro	8
Treinta y seis	1
Treinta y siete	4
Treinta y ocho	4
Treinta y nueve	3
Cuarenta	4
Cuarenta y uno	3
Cuarenta y dos	3
Cuarenta y tres	3
Cuarenta y cuatro	4
No sé/ no contestó	1

- **Asertividad indirecta**

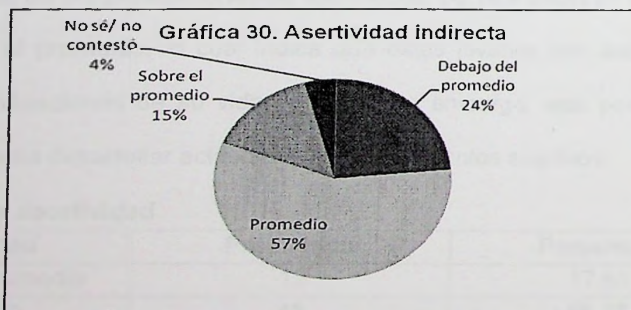
El instrumento para medir la asertividad fue la Escala Multidimensional de Asertividad, creada por Flores Galaz y Díaz-Loving (2004).

El instrumento mide la asertividad indirecta, la no asertividad y la asertividad. En estas tres variables, una puntuación entre 40 y 60 se considera dentro del promedio, lo que significa que la persona presenta rasgos de esta característica; debajo de 40 se considera debajo del promedio, es decir, que no presenta este tipo de asertividad. Las puntuaciones arriba de 60 se consideran sobre el promedio, lo cual significa que esta persona presenta este tipo de asertividad en la mayoría de sus relaciones.

Respecto a la asertividad indirecta, 57.35% de los encuestados puntuaron en el promedio. 23.53% quedaron debajo del promedio, no manifestando asertividad indirecta, y 14.71% estuvieron por arriba del promedio.

Tabla 48 Nivel de asertividad indirecta

Asertividad indirecta	Frecuencia	Porcentaje
Debajo del promedio	16	23.53
Promedio	39	57.35
Sobre el promedio	10	14.71
No sé/ no contestó	3	4.41

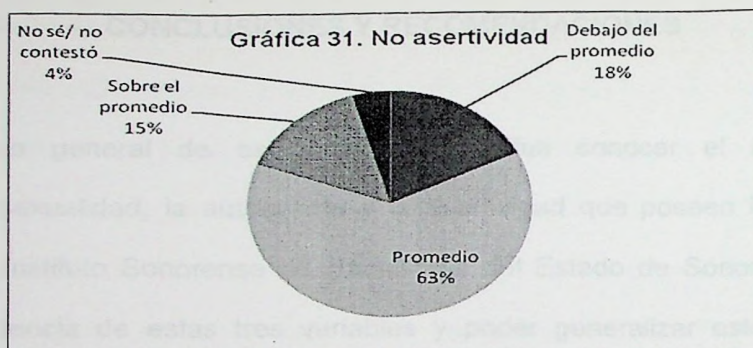


- **No asertividad**

En la no asertividad, 63.24% estuvieron en el promedio y 14.71% sobre el promedio. Sólo un 17.65% estuvo por debajo del promedio, manifestando ausencia de no asertividad.

Tabla 49 Nivel de no asertividad

No asertividad	Frecuencia	Porcentaje
Debajo del promedio	12	17.65
Promedio	43	63.24
Sobre el promedio	10	14.71
No sé/ no contestó	3	4.41

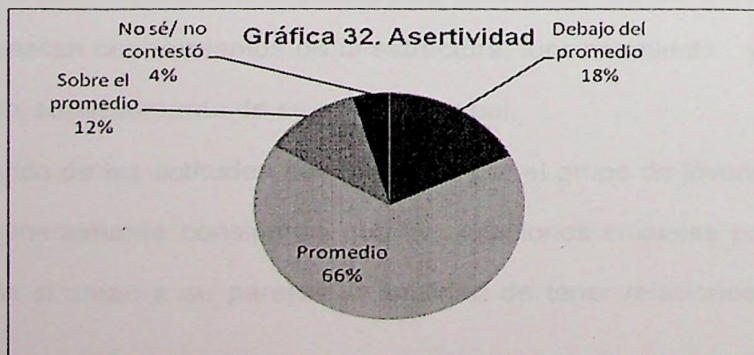


- **Asertividad**

Finalmente, en las puntuaciones de asertividad, 66.18% están en el promedio, y 11.76% sobre el promedio, lo cual indica que estos jóvenes son asertivos en la mayoría de las situaciones de su vida. 17.65%, sin embargo, está por debajo del promedio, y necesita desarrollar actitudes y comportamientos asertivos.

Tabla 50 Nivel de asertividad

Asertividad	Frecuencia	Porcentaje
Debajo del promedio	12	17.65
Promedio	45	66.18
Sobre el promedio	8	11.76
No sé/ no contestó	3	4.41



CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

El objetivo general de esta investigación fue conocer el aprendizaje significativo en sexualidad, la autoestima y la asertividad que poseen los jóvenes estudiantes del Instituto Sonorense de Bachilleres del Estado de Sonora para así describir la tendencia de estas tres variables y poder generalizar estos datos a escuelas similares. Resumiendo lo encontrado en el capítulo anterior de resultados, estos adolescentes son en su gran mayoría solteros, de clase media y media alta, muchos practican una religión, sobre todo la católica, y en sus planes a corto plazo está estudiar la educación superior, mientras que casarse y tener hijos lo ven como una opción que tomarían cuando estén a la mitad de los veintes.

Las principales fuentes de información sobre sexualidad para estos jóvenes fueron sus compañeros de la misma edad y la televisión. Los jóvenes que participaron en la investigación cuentan con conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos, principalmente el condón y las pastillas, que son los que más utilizan, y pueden mencionar las principales enfermedades de transmisión sexual. Aun así, necesitan conocimientos de la estructura, funcionamiento y cuidado de su propio cuerpo, especialmente de su aparato sexual.

Hablando de las actitudes desarrolladas por el grupo de jóvenes, se encontró que éstos generalmente consideran que las relaciones sexuales prematrimoniales son correctas si aman a su pareja. La finalidad de tener relaciones sexuales para

ellos es obtener placer, satisfacción, conocerse y conocer la experiencia sexual, y comunicarse de una manera más íntima y profunda.

La prevención de un embarazo no deseado o una enfermedad de transmisión sexual es la razón principal por la que los jóvenes deciden aplazar el tiempo para tener relaciones sexuales. Además, llegar vírgenes al matrimonio, principalmente en la mujer, tiene un gran valor para ellos. Por este motivo, un número creciente de jóvenes ven la abstinencia como una opción viable que debería ser promovida tanto para la prevención de riesgos sexuales y también como un valor ético al llegar al matrimonio.

Con los métodos anticonceptivos, los jóvenes que respondieron la encuesta no consideran difícil su adquisición, su uso, ni que sean caros. Está la disposición de adquirirlos de un centro de salud y usarlos. En caso de un embarazo no deseado, tanto hombres como mujeres consideran tener el producto, sin embargo, las mujeres son más propensas a considerar casarse con su novio. Los varones, por otro lado, también ven el matrimonio como una opción pero muchos prefieren tener al bebé sin casarse. Esto puede causar conflictos en la pareja que tiene un embarazo sin planificación.

Pasando a las prácticas sexuales, más de la mitad de los jóvenes que se encuestaron dijeron haber tenido relaciones sexuales. La edad promedio de la primera relación sexual estuvo entre los 15 y 16 años. Esta es precisamente la edad a la que ellos entran a la preparatoria. Su primera vez, reportan, fue con el novio o la novia que tenían en ese momento, sin embargo, un gran número de ellos, casi la

mitad, tuvo su primera relación sexual con un amigo o amiga con quien tenían confianza. El placer y satisfacción que reciben es el mismo, sin embargo, no existe un compromiso con la otra persona, y por lo tanto, la prevención también puede disminuir. Más del 70% utilizó un método anticonceptivo en su primera vez.

Con la autoestima, la población estudiada en general tiene una puntuación muy por encima (treinta y dos) de la puntuación promedio en el test psicométrico (veintidós). Sin embargo, aun queda una buena parte de la población que está por debajo de la autoestima promedio, y son estos jóvenes los que se rinden más fácilmente ante situaciones difíciles que podrían resolver, se ven más influidos por lo negativo y viven en un temor constante al fracaso. Respecto a la asertividad, tanto la asertividad indirecta, la no asertividad y la asertividad tuvieron resultados similares, lo que quiere decir que los jóvenes estudiados, dependiendo de la situación, pueden responder con cualquiera de estos tres tipos de asertividad y no se ve un patrón definido de respuesta.

Discusión

Comparando los resultados, se puede observar que los jóvenes poseen conocimientos, actitudes y prácticas en sexualidad que se han formado a lo largo de su vida a través de las experiencias que han vivido. El hogar y la escuela no siempre han influido en ellos para un aprendizaje significativo en sexualidad. Estos conocimientos no son del todo ciertos. Debe recordarse que las principales fuentes de información sobre sexualidad para estos jóvenes fueron sus compañeros de la misma edad y la televisión. Un gran número de adolescentes no hablan de

sexualidad con las personas adultas, como sus padres, y en la escuela manifiestan no recibir la información suficiente. Ellos comunican que necesitan más información sobre la sexualidad, y lamentablemente ni sus padres ni la escuela están haciendo la labor que les corresponde en este ámbito, no sólo el transmitir información, sino desarrollar competencias y actitudes que los ayuden a desarrollar factores de protección contra riesgos sexuales y la promoción de una vida integral. Esta información sustenta lo revisado en McCary (1996).

Casarse y tener hijos es visto por los jóvenes como una opción que tomarían cuando estén a la mitad de los veintes. Por estas razones, ellos retrasarían el ejercicio de su sexualidad para fines reproductivos en esta etapa de su vida. Sin embargo, eso no quiere decir que ellos no lleven a cabo un ejercicio de su sexualidad y que no se hayan formado actitudes en torno a ella.

La edad promedio de la primera relación sexual estuvo entre los 15 y 16 años. Esto concuerda con lo dicho por Rice (2000), que la edad promedio en la que los adolescentes tienen relaciones sexuales está entre los 15 y 18 años de edad. Esta es precisamente la edad a la que ellos entran a la preparatoria.

Más del 70% utilizó un método anticonceptivo en su primera vez. Este es un punto de alerta, porque los datos obtenidos reflejan que aun hay jóvenes que tienen la creencia que no hay tanto riesgo de quedar embarazados en su primera vez, y por lo tanto, no toman los cuidados necesarios, y es muy probable que no usen un método anticonceptivo como el condón en sus próximas relaciones sexuales.

Los resultados son similares a los encontrados por Soto (2006). En su estudio sobre los factores asociados al no uso del condón, realizado en Perú, se encontró que la edad promedio en que los varones tienen su primer coito está entre los 14 y 15 años, y las mujeres entre los 16 y 17 años. La persona con quien tuvieron su primer coito fue el novio o la novia, sobre todo en las mujeres (71.9%, mientras que en los varones solo 36.5%). El amigo o amiga estuvo en el segundo lugar (24.4% en varones y 12.2% en mujeres). El uso del condón no fue considerado en la primera relación sexual en el 56% de los casos. El uso futuro del condón fue más consistente en los varones que en las mujeres.

Portillo et al. (2001), mencionan el educar para transformar: no enseñar a los jóvenes solamente conocimientos, sino desarrollar en ellos actitudes y prácticas de cuidado, prevención y promoción de una vida saludable e integral. No habrá un aprendizaje significativo en sexualidad por parte de la juventud mientras los padres de familia y maestros no enseñen estas actitudes y prácticas.

Se debe agregar el desarrollo de competencias en el aprendizaje significativo en sexualidad (COBACH, 2010): que el joven se autodetermine y cuide de sí mismo, a través de competencias genéricas como el autoconocimiento, solución de problemas y alcance de objetivos a través de la práctica de estilos de vida saludables. Para esto, la asertividad se convierte en una herramienta poderosa para desarrollar competencias, actitudes y prácticas. Si un patrón de respuesta asertiva no está bien definida en un adolescente, éste puede conocer los métodos anticonceptivos pero al verse presionado por la situación, no usarlos. Puede conocer

los riesgos del aborto, pero eso no quiere decir que no piense practicarlo ante un embarazo no deseado. La asertividad, en resumen, es el medio que el hogar y la escuela deben desarrollar para que el joven se comunique libre y efectivamente y piense de una manera crítica y reflexiva, y así cuidarse de sí mismo, que es precisamente lo que la Reforma Integral de la Educación Media Superior busca desarrollar mediante el modelo de competencias. Se recordará que una competencia es "el conjunto de comportamientos socioafectivos y habilidades cognoscitivas, psicológicas, sensoriales y motoras que permiten llevar a cabo un desempeño, una función, una actividad o una tarea". (Argudín, 2005, p. 12)

En cuanto a la autoestima, Calero (2008) establece que educar es promover la autoestima. Es el fin que persigue la educación. El joven que responde de manera asertiva, y ha desarrollado competencias, actitudes y prácticas en sexualidad mediante un aprendizaje significativo, tendrá una mejor autoestima, que lo llevará a cuidar de sí, a comunicarse efectivamente, a colaborar y aprender de forma autónoma y a ser un objeto de cambio en la sociedad donde vive. Sabrá cómo responder ante situaciones de riesgo para su beneficio y el de los demás de una manera efectiva.

Otra competencia es la libre expresión y comunicación, escuchando, interpretando y emitiendo mensajes pertinentes con la situación que se le presente.

El pensamiento crítico y reflexivo es una competencia que le permitirá al joven proponer soluciones y sustentar una postura personal de acuerdo a los distintos temas de interés.

Este aprendizaje tiene la característica de ser autónomo, es decir, el joven aprende por iniciativa e interés propio a lo largo de su vida. El aprendizaje también debe ser colaborativo, al participar de manera efectiva en equipos diversos para proponer algo y/o llegar a una solución.

Estas competencias, por último, le permiten a quien las adquiere participar con responsabilidad en la sociedad, con una conciencia cívica y ética, un respeto a la interculturalidad y la diversidad y contribuyendo a un desarrollo sustentable de manera crítica.

El aprendizaje significativo en sexualidad, que conlleva el desarrollo de la autoestima y la asertividad en el adolescente, son necesidades educativas básicas que la escuela en conjunto con padres de familia y la sociedad deben suplir para el desarrollo integral de los jóvenes. En caso contrario, éstas se convertirán en necesidades educativas especiales que entorpecerán su sano desarrollo.

Recomendaciones

En futuras investigaciones basadas sobre este tema, se puede enriquecer este estudio incluyendo la diversidad sexual: jóvenes con orientación heterosexual, homosexual o bisexual, dato que no se tomó en cuenta en este estudio, por alejarse del objetivo general. Otra fuente de investigación a partir de lo obtenido aquí es la contrastación entre el conocimiento que dicen tener los jóvenes y su ejecución. Es decir, los jóvenes dicen saber de métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual. Sin embargo, que el joven sepa lo que es un condón no necesariamente implica que sepa colocarlo y usarlo. Los resultados aquí obtenidos

pueden ayudar a un estudio de campo, donde se aplique un examen teórico y práctico y se haga una comparación, entre lo que dicen saber los jóvenes y lo que realmente saben.

Con esta información obtenida se puede diseñar una propuesta de módulo de aprendizaje de orientación educativa para los temas de salud sexual, que responda a las necesidades educativas de los estudiantes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Argudín, Y. (2005). *Educación basada en competencias: nociones y antecedentes*. México: Trillas.
- Arnaiz, P. (1999). Currículo y atención a la diversidad. Universidad de Murcia. En: De Borja, F., de Urries Vega, J., Verdugo, M. (Coordinadores) *Hacia una nueva concepción de la discapacidad: Actas de las III Jornadas Científicas de Investigación sobre personas con discapacidad*. España.
- Arnett, J. (2008). *Adolescencia y adultez emergente. Un enfoque cultural*. México: Pearson.
- Arteaga, B. (2001). *A gritos y sombrerazos: Historia sobre los debates sobre educación sexual en México 1906-1946*. México: Porrúa.
- Borbón, M. y Torres, O. (2002). *El taller en valores de educación sexual para los alumnos del segundo ciclo de educación primaria*. Hermosillo: UPN.
- Calero, M. (2008) *Constructivismo pedagógico. Teorías y aplicaciones básicas*. México: alfaomega.
- Colegio de Bachilleres del Estado de Sonora (2008). *Orientación educativa III. Módulo de aprendizaje* (2da Ed.). México: COBACH.
- Colegio de Bachilleres del Estado de Sonora (2010). *Orientación educativa III. Módulo de aprendizaje*. México: COBACH.
- Consejo Nacional de Población (1982). *La educación de la sexualidad humana*. Volumen 1,2, 3 y 4. México: CONAPO.

- Crooks, R. y Baur, K. (2000). *Nuestra sexualidad* (7ma Ed.). México: Thomson.
- Díaz-Barriga, F. y Hernández, G. (2002). *Estrategias docentes para un aprendizaje significativo. Una interpretación constructivista* (2da Ed.). México: McGraw-Hill.
- Díaz, V. (2004). *Servicios amigables para los jóvenes*. En: Población, desarrollo y salud sexual y reproductiva. México: Grupo Parlamentario del PRD en la LIX Legislatura.
- Elizondo, M. (1999). *Asertividad y escucha activa en el ámbito académico*. México: Trillas.
- Flores, M. y Díaz-Loving, R. (2004). *Escala Multidimensional de Asertividad*. México: El Manual Moderno.
- García, I., Escalante I., Escandón, M. C., Fernández, L., Mustri, A. y Puga, R. (2000). *La integración educativa en el aula regular*. SEP: México.
- Grajales, T. y Valderrama, A. (2000). *Test de autoestima y manual del test*. Montemorelos: Centro de Investigaciones Educativas.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación* (5ta Edición). México: McGraw-Hill.
- Hiriart, V. (1999). *Educación sexual en la escuela. Guía para el orientador de púberes y adolescentes*. México: Paidós.
- Jaime, K. (1999). *La asertividad en la adolescencia. Propuesta de un taller*. México D.F.: UPN.
- León, J. y Torres, V. (2011). *Evaluación de la autoestima de los alumnos de la Escuela Secundaria Técnica 144*. En: Revista Electrónica de Investigación

Educativa Sonorense, año III, núm. 9, 57-77. En:

<http://rediesonorense.wordpress.com/>

Marchesi, A., Coll, C. y Palacios, J. (1996). *Las necesidades educativas especiales*.

En: Desarrollo psicológico y educación III. Alianza: Madrid.

McCary, J. (1996). *Sexualidad humana* (4ta Ed.). México: El manual moderno.

Mino, F. (2007). *La (incómoda) sexualidad a las aulas*. En: Letra S, número 134. En:

<http://www.jornada.unam.mx/2007/09/06/ls-educacion.html>

Moroyoqui, L. y Yescas, A. (1995). Propuesta de comunicación educativa para la enseñanza de sexualidad en las escuelas secundarias en una comunidad rural. Caso: Banámichi, Baviácora y Huépac, Sonora. México: Universidad de Sonora.

Navarro, Y., Torrico, E. y López, M. (2009). *Revisión histórica de la educación sexual escolar*. Revista sexología y sociedad [Versión electrónica]. Año 15 No. 40

Organización de Estados Iberoamericanos (2011). *Declaración Mundial sobre educación para todos "Satisfacción de las necesidades básicas de aprendizaje"*. En: <http://www.oei.es/efa2000jomtien.htm>

Papalia, D., Olds, S., y Feldman, R. (2005). *Desarrollo humano*. (9na Ed.). México: McGraw-Hill.

Pavloff, M. (2002). *La educación sexual en quinto año de primaria al final del siglo XX*. Hermosillo: UPN.

Pick, S. y Cols. (1996) *Hablemos de sexualidad. Programa de educación sexual y para la vida dirigido a los adolescentes* (7ma Ed.). México: Ariel Escolar.

- Portillo, R., Reyes, C. y Vega, M. (2001). *Conocimientos, actitudes y prácticas de un grupo de adolescentes de educación media superior ante la sexualidad*. México, D.F.: UPN
- Puigdellivol, I. (2007). *La educación especial en la escuela integrada. Una perspectiva desde la diversidad*. Grao: España.
- Rice, F. (2000). *Adolescencia. Desarrollo, relaciones y cultura*. (9na Ed.). México: Prentice-Hall.
- Rodríguez, G. (2004). *Treinta años de educación sexual en México*. En: Población, desarrollo y salud sexual y reproductiva. México: Grupo Parlamentario del PRD en la LIX Legislatura.
- Rodríguez, M. (1995). *Participación de trabajo social en los programas de educación sexual y planificación familiar dirigidos a los adolescentes*. Hermosillo, Sonora, México: Universidad de Sonora.
- Sánchez, A. (2004) *El estudio de la sexualidad en la educación básica*. En: Población, desarrollo y salud sexual y reproductiva. México: Grupo Parlamentario del PRD en la LIX Legislatura.
- Secretaría de Educación Pública (2008). *La Creación de un Sistema Nacional de Bachillerato en un marco de diversidad*. En: http://www.cobachsonora.net/academica_en_red/file.php/1/LA_REFORMA_INTEGRAL_DE_LA_EDUCACION_MEDIA_SUPERIOR_Y_LA_CREACION_DE_L_SISTEMA_NACIONAL_DE_BACHILLERATO.pdf

- Portillo, R., Reyes, C. y Vega, M. (2001). *Conocimientos, actitudes y prácticas de un grupo de adolescentes de educación media superior ante la sexualidad*. México, D.F.: UPN
- Puigdemívol, I. (2007). *La educación especial en la escuela integrada. Una perspectiva desde la diversidad*. Grao: España.
- Rice, F. (2000). *Adolescencia. Desarrollo, relaciones y cultura*. (9na Ed.). México: Prentice-Hall.
- Rodríguez, G. (2004). *Treinta años de educación sexual en México*. En: Población, desarrollo y salud sexual y reproductiva. México: Grupo Parlamentario del PRD en la LIX Legislatura.
- Rodríguez, M. (1995). *Participación de trabajo social en los programas de educación sexual y planificación familiar dirigidos a los adolescentes*. Hermosillo, Sonora, México: Universidad de Sonora.
- Sánchez, A. (2004) *El estudio de la sexualidad en la educación básica*. En: Población, desarrollo y salud sexual y reproductiva. México: Grupo Parlamentario del PRD en la LIX Legislatura.
- Secretaría de Educación Pública (2008). *La Creación de un Sistema Nacional de Bachillerato en un marco de diversidad*. En: http://www.cobachsonora.net/academica_en_red/file.php/1/LA_REFORMA_INTEGRAL_DE_LA_EDUCACION_MEDIA_SUPERIOR_Y_LA_CREACION_DE_L_SISTEMA_NACIONAL_DE_BACHILLERATO.pdf

Secretaría de Educación Pública (2009). *Reforma Integral de la Educación Media Superior. Acuerdo secretarial no. 444*. En: http://www.reforma-iems.sems.gob.mx/wb/riems/acuerdos_secretariales

Soto, V. (2006). *Factores asociados al no uso del condón. Estudio en adolescentes y adultos jóvenes de Chiclayo*. En: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v67n2/a08v67n2.pdf>

Este cuestionario fue diseñado con el fin de lograr un acercamiento hacia el conocimiento sobre sexualidad que poseen los adolescentes de educación media superior. De tal manera que sea posible desarrollar cursos acordes con las necesidades e intereses de los jóvenes.

Por ello, estamos solicitando tu participación para que respondas el cuestionario. Los datos obtenidos serán manejados únicamente con fines estadísticos, por lo que la información proporcionada por ti será estrictamente confidencial.

INSTRUCCIONES:

Responde el cuestionario de la manera más completa y fidedigna posible. Una vez terminado, no olvides revisarlo para verificar que lo hayas respondido en su totalidad.

Recuerda: las respuestas son confidenciales.

GRACIAS

DATOS PERSONALES

Edad _____ Sexo _____

Estado civil: a) soltero b) casado c) unión libre d) divorciado

¿Cuentas con algún trabajo? a) sí b) no

¿Qué escolaridad tiene tu padre? _____

¿Qué escolaridad tiene tu madre? _____

¿Cuál es la ocupación de tu padre? _____

¿Cuál es la ocupación de tu madre? _____

¿Practicas alguna religión? a) sí b) no ¿Cuál? _____

¿Tienes novio (a)? a) sí b) no

¿A qué edad planeas casarte o unirte?

¿A qué edad planeas tener el primer hijo?

¿Cuántos hijos planeas tener?

¿Deseas cursar la educación superior? a) sí b) no

Generalmente, ¿con quién (es) intercambias información sobre sexualidad?

a) familiares b) amigos c) maestros d) médico e) otro _____

¿Has hablado con tus padres sobre sexo?

a) siempre b) casi siempre c) algunas veces d) casi nunca e) nunca

1. ¿Has platicado con tus padres sobre los siguientes temas?

	a) siempre	b) casi siempre	c) algunas veces	d) casi nunca	e) nunca
Relaciones sexuales premaritales					
Uso de anticonceptivos					
Embarazo					
Enfermedades de transmisión sexual					
Aborto					

2. ¿Crees que es importante que sean impartidos cursos sobre sexualidad?

a) sí b) no

3. ¿Qué medio de comunicación te ofrece mayor información sobre sexualidad?

a) televisión b) revistas c) radio d) libros e) otro _____

4. ¿Quién debe ejercer la autoridad en el hogar?

a) el padre b) la madre c) ambos

5. ¿Crees que haya posibilidad de embarazo desde la primera relación sexual?

a) siempre b) casi siempre c) algunas veces d) casi nunca e) nunca

6. La mujer debe llegar virgen al matrimonio:

a) totalmente acuerdo b) acuerdo c) indiferente d) desacuerdo e) totalmente desacuerdo

7. Las relaciones sexuales premaritales: (marca sólo una opción)

- a) deben ser evitadas
- b) son correctas si se ama a la pareja
- c) son correctas aunque no se ame a la pareja

8. La razón principal por la que los jóvenes evitan las relaciones sexuales es: (marca una opción)

- a) por cuestiones religiosas
- b) por la posibilidad de embarazo
- c) para no ser mal visto socialmente
- d) porque se debe llegar virgen al matrimonio
- e) para no traicionar la confianza de los padres
- f) para evitar el contagio de alguna enfermedad

9. ¿Cuál es la finalidad de tener relaciones sexuales? (marca una opción)

- a) dar placer y satisfacción a la pareja
- b) obtener placer y satisfacción sexual propios
- c) obtener placer y satisfacción para ambos
- d) lograr una íntima comunicación
- e) sólo tener hijos
- f) conocer cómo es la experiencia sexual
- g) pasar el rato

10. Tener relaciones sexuales fortalece un noviazgo:
a) siempre b) casi siempre c) algunas veces d) casi nunca e) nunca

11. PARA MUJER: ¿qué harías ante un embarazo? (marca sólo una opción)

- a) casarte y tener al bebé
- b) tenerlo sin casarte
- c) no tenerlo
- d) tenerlo y darlo en adopción
- e) no sé

PARA HOMBRE: ¿qué harías ante un embarazo de tu pareja? (marca sólo una opción)

- a) casarte y tener al bebé
- b) no casarte, pero responsabilizarte del bebé
- c) abandonar a tu pareja
- d) convencerla para no tenerlo
- e) no sé

12. ¿Has tenido relaciones sexuales?

- a) sí b) no

En caso de respuesta negativa, pasa a la pregunta número 17.

En caso de respuesta positiva, continúa:

13. ¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual?

14. ¿Con qué persona tuviste tu primera relación sexual?

- a) esposo (a) b) novio (a) c) amigo (a) d) sexo servidora e) otro _____

15. ¿Usaron algún método anticonceptivo?

- a) sí b) no

16. ¿Con qué frecuencia tienes relaciones sexuales?

- a) sólo he tenido una vez
- b) no he tenido en los últimos tres meses
- c) una vez al mes
- d) dos a tres veces al mes
- e) una vez a la semana
- f) dos a tres veces por semana

17. De los siguientes métodos anticonceptivos, marca los que sabes la forma en que se usan:

- a) condón o preservativo
- b) pastillas e inyectables
- c) espumas
- d) óvulos
- e) dispositivo intrauterino (DIU)
- f) otros _____

18. El uso de métodos anticonceptivos es complicado:

- a) totalmente acuerdo b) acuerdo c) indiferente d) desacuerdo e) totalmente desacuerdo

19. El uso de métodos anticonceptivos es caro:

- a) totalmente acuerdo b) acuerdo c) indiferente d) desacuerdo e) totalmente desacuerdo

20. El uso de métodos anticonceptivos reduce la sensibilidad del momento íntimo:

- a) totalmente acuerdo b) acuerdo c) indiferente d) desacuerdo e) totalmente desacuerdo

21. El uso de métodos anticonceptivos permite planear el futuro:
a) totalmente acuerdo b) acuerdo c) indiferente d) desacuerdo e) totalmente desacuerdo
22. ¿Quién debe tener la responsabilidad económica en el hogar?
a) el hombre b) la mujer c) ambos
23. Es conveniente promover la abstinencia sexual entre los jóvenes de tu edad:
a) totalmente acuerdo b) acuerdo c) indiferente d) desacuerdo e) totalmente desacuerdo
24. ¿Desde cuándo se debe recibir educación sexual?
a) Desde preescolar
b) Desde primaria
c) Desde de secundaria
d) Desde la preparatoria
e) En la universidad
25. ¿Quién debe tener mayor experiencia sexual?
a) la mujer b) el hombre c) ambos
26. Marca todas las estructuras que forman parte del aparato sexual masculino:
a) próstata
b) clitoris
c) útero
d) testículos
e) monte de venus
f) escroto
g) conducto deferente
27. Marca todas las estructuras que forman parte del aparato sexual femenino:
a) vagina
b) glándula de Cowper
c) endometrio
d) trompas de Falopio
e) pene
f) vesícula seminal
28. Los días más fértiles (alta posibilidad de embarazo) del ciclo menstrual son: (marca una opción)
a) del día 0 al día 8 del ciclo menstrual.
b) del día 20 al día 28 del ciclo menstrual.
c) 5 días antes y 5 días después de la menstruación
d) 5 días antes y 5 días después de la mitad del ciclo (día 14)
29. ¿Cuál crees que sea la edad más recomendable para tener hijos? (marca una opción)
a) entre los 12 y 18 años de edad
b) entre los 15 y 20 años de edad
c) entre los 20 y 30 años de edad
d) entre los 28 y 37 años de edad
30. La masturbación: (marca sólo una opción)
a) provoca retraso mental
b) puede provocar esterilidad
c) favorece la aparición de acné
d) es una opción saludable para liberar el impulso sexual
31. Menciona por lo menos tres enfermedades de transmisión sexual (ETS):

32. La limpieza en el hogar es una tarea que corresponde:
a) a la mujer b) al hombre c) a los dos por igual
33. Para tomar una decisión son más inteligentes los hombres que las mujeres:
a) totalmente acuerdo b) acuerdo c) indiferente d) desacuerdo e) totalmente desacuerdo
34. La sumisión es una característica que deben tener las mujeres:
a) totalmente acuerdo b) acuerdo c) indiferente d) desacuerdo e) totalmente desacuerdo
35. Si el hombre retira el pene antes de eyacular, se evita el riesgo de embarazo:
a) siempre b) casi siempre c) algunas veces d) casi nunca e) nunca
36. ¿Tomar pastillas anticonceptivas provoca esterilidad?
a) sí b) no
37. ¿Es difícil para los adolescentes adquirir métodos anticonceptivos?
a) siempre b) casi siempre c) algunas veces d) casi nunca e) nunca
38. El hombre tiene mayor necesidad sexual que la mujer:
a) sí b) no
39. Las mujeres son más sentimentales y sensibles que los hombres:
a) totalmente acuerdo b) acuerdo c) indiferente d) desacuerdo e) totalmente desacuerdo
40. Los hombres no deben llorar:
a) totalmente acuerdo b) acuerdo c) indiferente d) desacuerdo e) totalmente desacuerdo
41. Un hombre se puede enfermar si no termina una relación sexual con eyaculación:
a) sí b) no
42. El tener un bebé a tu edad, impediría el logro de tus metas:
a) totalmente acuerdo b) acuerdo c) indiferente d) desacuerdo e) totalmente desacuerdo
43. ¿Crees que la masturbación causa daño a la salud?
a) sí b) no
44. ¿Quién debe tener la responsabilidad del uso de métodos anticonceptivos?
a) el hombre b) la mujer c) ambos
45. ¿Acudirías a un centro de salud para adquirir anticonceptivos?
a) sí b) no
46. ¿Te han proporcionado en la escuela la información necesaria sobre sexualidad?
a) siempre b) casi siempre c) algunas veces d) casi nunca e) nunca
47. ¿Los adultos que te rodean demuestran interés en informarte sobre sexualidad?
a) siempre b) casi siempre c) algunas veces d) casi nunca e) nunca
48. ¿Es difícil hablar de sexualidad con los adultos?
a) siempre b) casi siempre c) algunas veces d) casi nunca e) nunca
49. ¿Consideras que te hace falta mayor información sobre sexualidad?
a) sí b) no
50. ¿Es lo mismo sexo que sexualidad? a) sí b) no

INSTRUCCIONES:

Por favor, lee cuidadosamente cada afirmación y escribe en el espacio asignado en la columna de la derecha, el número que corresponda.

Contesta de acuerdo a la siguiente escala:

- 0 Nunca
- 1 Casi nunca
- 2 La mitad de las veces
- 3 Casi siempre
- 4 Siempre

1. Siento que la gente que conozco es mejor que yo.	
2. Me culpo, incluso hasta cuando no soy el que tengo la culpa	
3. Me siento avergonzado de mí mismo	
4. Pienso que no le caigo bien a la gente	
5. Si otros me desaprueban me siento fuera de lugar	
6. Tengo la sensación de ser una persona sin ningún atractivo físico	
7. Me siento cómodo respecto a mi imagen física	
8. Me asusta ser rechazado por mis amigos	
9. Pienso que mis trabajos no son tan buenos como los de mis compañeros	
10. Las responsabilidades de la vida son demasiadas para mí	
11. No tengo ningún talento en especial	

Muchas gracias

EMA

INSTRUCCIONES:

Continuación hay una lista de afirmaciones. Anote en la Hoja de respuestas el número correspondiente a cada una de ellas. Hay 5 respuestas posibles:

1= Completamente en desacuerdo, 2= En desacuerdo, 3= Ni de acuerdo ni en desacuerdo.

4= De acuerdo y 5= Completamente de acuerdo.

Favor conteste sinceramente. Gracias.

Puedo reconocer públicamente que cometí un error.	1	2	3	4	5
No soy capaz de expresar abiertamente lo que realmente pienso.	1	2	3	4	5
Me cuesta trabajo expresar lo que pienso en presencia de otros.	1	2	3	4	5
Me es más fácil decirle a alguien que acepto su crítica a mi persona, por teléfono que personalmente.	1	2	3	4	5
Me es difícil expresar mis deseos.	1	2	3	4	5
Me es difícil expresar abiertamente mis sentimientos.	1	2	3	4	5
Puedo decirle a alguien directamente que actuó de manera injusta.	1	2	3	4	5
Cuando discuto con una persona acerca del lugar donde vamos a comer, yo expreso mi preferencia.	1	2	3	4	5
Me cuesta trabajo hacer nuevos(as) amigos(as).	1	2	3	4	5
No soy capaz de expresar abiertamente lo que desco.	1	2	3	4	5
Puedo agradecer un halago hecho acerca de mi apariencia personal.	1	2	3	4	5
Si tengo alguna duda, pido que se me aclare.	1	2	3	4	5
Cuando conozco a una persona, usualmente tengo poco que decirle.	1	2	3	4	5
Solicito ayuda cuando la necesito.	1	2	3	4	5
Cuando me doy cuenta de que me están cobrando de más, no digo nada.	1	2	3	4	5
Me es más fácil pedir que me devuelvan las cosas que he prestado, por teléfono que personalmente.	1	2	3	4	5
Me es fácil aceptar una crítica.	1	2	3	4	5
Me es más fácil pedir prestado algo, por teléfono que personalmente.	1	2	3	4	5
Puedo pedir favores.	1	2	3	4	5
Expreso con mayor facilidad mi desagrado por teléfono que personalmente.	1	2	3	4	5

NO MARQUE ESTE CUADERNILLO

- | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| 21. Expreso amor y afecto a la gente que quiero. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 22. Me molesta que me digan los errores que he cometido. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 23. Puedo expresar mi amor más fácilmente por medio de una carta que personalmente. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 24. Puedo decirle a las personas que actuaron injustamente, más fácilmente por teléfono que personalmente. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 25. Prefiero decirle a alguien que deseo estar solo(a), por teléfono que personalmente. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 26. Platico abiertamente con una persona las críticas hechas a mi conducta. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 27. Puedo pedir que me enseñen cómo hacer algo que no sé cómo realizar. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 28. Puedo expresar mi cariño con mayor facilidad por medio de tarjetas o cartas que personalmente. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 29. Me es más fácil hacer un cumplido, por medio de una tarjeta o carta que personalmente. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 30. Es difícil para mí alabar a otros. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 31. Me es difícil iniciar una conversación. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 32. Es más fácil rehusarme ir a un lugar al que no deseo ir, por teléfono que personalmente. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 33. Encuentro difícil admitir que estoy equivocado(a). | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 34. Me da pena participar en las pláticas por temor a la opinión de los demás. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 35. Me es más fácil decir que no deseo ir a una fiesta, por teléfono que personalmente. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 36. Puedo expresar mis sentimientos más fácilmente por teléfono que personalmente. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 37. Puedo admitir que cometí un error, con mayor facilidad por teléfono que personalmente. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 38. Acepto sin temor una crítica. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 39. Me da pena hablar frente a un grupo por temor a la crítica. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 40. Prefiero decirle a alguien sobre lo que deseo en la vida, por escrito que personalmente. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 41. Me es difícil disculparme cuando tengo la culpa. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 42. Me cuesta trabajo decirle a otros lo que me molesta. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 43. Me da pena preguntar cuando tengo dudas. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 44. Me es más fácil expresar mi opinión por medio de una carta que personalmente. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 45. Me es difícil empezar una relación con personas que acabo de conocer. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |