

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE  
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES, FILOSOFÍA Y LETRAS**



**TRABAJO DE GRADUACIÓN**

TEMA:

**“LAS PRINCIPALES ACTITUDES DE LOS Y LAS ADOLESCENTES CUYAS  
EIDADES OSCILAN ENTRE 15 Y 17 AÑOS, ESTUDIANTES DE  
BACHILLERATO GENERAL DEL CENTRO ESCOLAR INSA DE LA CIUDAD  
DE SANTA ANA HACIA LA SEXUALIDAD HUMANA”**

PARA OPTAR AL GRADO DE:  
**LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

PRESENTADO POR:  
**MARÍA EUGENIA BARRERA ERAZO**

DOCENTE DIRECTOR:  
**LICDO. EDGAR ARMANDO AGUILAR**

**JUNIO, 2010**

**SANTA ANA**

**EL SALVADOR**

**CENTRO AMÉRICA**

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**

**RECTOR**

**INGENIERO Y MÁSTER RUFINO ANTONIO QUEZADA SÁNCHEZ**

**VICE – RECTOR ACADÉMICO**

**ARQUITECTO Y MÁSTER MIGUEL ÁNGEL PÉREZ RAMOS**

**VICE – RECTOR ADMINISTRATIVO**

**LICENCIADO Y MÁSTER OSCAR NOÉ NAVARRETE**

**SECRETARIO GENERAL**

**LICENCIADO DOUGLAS VLADIMIR ALFARO CHÁVEZ**

**FISCAL GENERAL**

**DOCTOR RENÉ MADECADEL PERLA JIMÉNEZ**

**FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE**

**DECANO**

**LICENCIADO JORGE MAURICIO RIVERA**

**VICE – DECANO**

**LICENCIADO Y MÁSTER ELADIO EFRAÍN ZACARÍAS ORTEZ**

**SECRETARIO**

**LICENCIADO VÍCTOR HUGO MERINO QUEZADA**

**JEFE Y COORDINADOR DE PROCESO DE GRADO DEL DEPARTAMENTO**

**DE CIENCIAS SOCIALES, FILOSOFÍA Y LETRAS**

**LICENCIADO Y MÁSTER FRANCISCO JAVIER ESPAÑA VILLALOBOS**

## **AGRADECIMIENTOS**

### **A DIOS TODOPODEROSO:**

Por regalarme la vida y la dicha de haber elegido esta carrera y por darme la capacidad de llegar hasta aquí y lograr el triunfo de terminarla.

### **A MIS PADRES: DINA ESPERANZA ERAZO Y JUAN BARRERA**

Por constituir un pilar fundamental que ha dado su apoyo, su tiempo, su sacrificio y su amor incondicional para mí.

Gracias por creer en mí.

### **A MIS HERMANOS: ANTONIO, FRANCISCO, DIONISIO, ANÍBAL, ELVIRA Y CARLOS.**

Por darme su apoyo, respeto y ayuda en todo el recorrido de mi carrera.

### **A MI ESPOSO: MARIO DAVID CORLETO RUÍZ.**

Por darme su apoyo, palabras de aliento, de sabiduría, de confianza, y sobre todo por darme su amor.

### **A MI AMIGA: YAQUELIN ELIZABETH YANES**

Por darme su apoyo, cariño, confianza y sinceridad a lo largo de mi carrera

### **A MI AMIGO: SANTIAGO ALDANA**

Por demostrarme su sinceridad y apoyo en parte del recorrido de mi carrera

**A LOS DOCENTES:**

Quienes me regalaron parte de sus conocimientos con toda buena voluntad y sabiduría para formarme como una buena profesional.

**AL DOCENTE ASESOR: Licdo. EDGAR ARMANDO AGUILAR**

Por ser un docente abierto a toda consulta y a proporcionarnos las respuestas en relación a las dudas que me ocupaban en su momento y más que todo por ser un excelente ser humano.

## ÍNDICE

	Pág.
INTRODUCCIÓN.....	i

### CAPÍTULO I

1.1. Planteamiento del problema.....	3
1.2. Justificación de la investigación.....	9
1.3. Objetivos General y Específicos.....	11

### CAPÍTULO II

#### MARCO TEÓRICO

2.1. Marco histórico.....	12
2.2. Historia de la sexualidad.....	12
3. Marco teórico.....	16
3.1. El inicio de la sexualidad.....	16
3.2. Definición de sexualidad y sexo.....	19
3.3. Sexualidad: Los amigos y los padres.....	22
3.4. Elementos de la sexualidad.....	23
3.4.1. El impulso sexual.....	23
3.5. Identidad sexual y orientación sexual.....	23
3.6. Teoría de los Holones.....	26
3.7. Conducta sexual humana.....	28
4. Etapas evolutivas del ser humano.....	30
4.1. Las características de los y las adolescentes y su sexualidad.....	32
2.2. Fases de la adolescencia.....	33
4.3. Modelos de socialización patriarcal.....	35
4.4. El aprendizaje de la sexualidad.....	36
4.5. Educación sexual en la familia.....	37

4.6. Educación sexual.....	40
4.7. La salud como un derecho.....	42
4.8. Derechos sexuales y reproductivos.....	49
4.9. Concepto de salud reproductiva.....	53
4.10. Prácticas sexuales en los y las adolescentes.....	53
4.10.1. Primera relación sexual.....	54
4.11. Adolescentes y enfermedades de transmisión sexual (ETS) Y VIH/ SIDA.....	56
4.12. Anticoncepción y control de la natalidad.....	59
5. Como podemos ayudar a crear en nuestros hijos una actitud Positiva hacia la sexualidad.....	62
5.1. La familia y la desnudez.....	63
5.2. Donde aprendemos nuestras actitudes sexuales.....	64
5.3. Actitudes de los / las adolescentes frente a la sexualidad.....	66
5.4. Factores determinantes de la actitud.....	67
5.5. Componente de la actitud.....	68
5.6. Concepto de actitud.....	68
5.7. Las funciones de las actitudes.....	69
6. Definiciones conceptuales.....	70

### **CAPÍTULO III**

OPERALIZACIÓN DE VARIABLES.....	71
a) Hipótesis.....	71
b) Variables.....	71
c) Definición y operacionalización de variables.....	72

## **CAPÍTULO IV**

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	77
8.1. Tipo de investigación.....	77
8.2. Diseño de investigación.....	77
8.3. Población y Muestra.....	77
8.4. Diseño de instrumento de investigación.....	78
8.5. Pasos en la recopilación de datos.....	79
8.6. Tabulación y procesamiento de datos.....	79

## **CAPÍTULO V**

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	81
--	----

## **CAPÍTULO VI**

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	113
Conclusiones.....	113
Recomendaciones.....	115
Referencias Bibliográficas.....	116
Anexos.....	119
Instrumento de investigación	

## INTRODUCCIÓN

En la presente investigación, el propósito fue conocer las principales actitudes de los y las adolescentes hacia la sexualidad humana.

Los objetivos planteados en la investigación fueron: jerarquizar las principales actitudes, comparar las distintas actitudes de los y las adolescentes y conocer las principales fuentes de información.

También se redactó la pregunta de investigación ¿cuáles serán las principales actitudes que desarrollan los y las adolescentes hacia la sexualidad humana?

La presente investigación se realizó debido a la problemática que encierra el tema de la sexualidad en nuestro contexto; ya que la educación no está formalizada en la enseñanza de nuestro medio como asignatura curricular. Sin embargo, la sexualidad humana se expresa en la mayoría de las actividades de la especie, aún en las más simples y cotidianas.

Por lo que se realizó dicha investigación y se obtuvo valiosa información como: de que los y las adolescentes poseen de igual manera actitudes tanto favorables como desfavorables hacia la sexualidad humana y que las principales fuentes de información son: la escuela, la casa, los maestros y los padres.

Dicha investigación se realizó con el tipo de investigación descriptiva, con un diseño no experimental y el muestreo fue no probabilístico. Realizándose con los estudiantes de bachillerato general primero "J" y segundo "I"

Ya para finalizar se presentan las respectivas conclusiones y recomendaciones haciendo énfasis en estas últimas a las entidades involucradas a participar y ser protagonistas en lo que esta temática aborda.

# CAPÍTULO I

## PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

Desde los inicios de la historia humana los estudios en la evolución ha distinguido en la vida, diferentes etapas en el desarrollo como: infancia, niñez, adolescencia, edad adulta y senectud.

“La sexualidad evolucionó junto con la mentalidad del ser humano. Comenzó en la prehistoria como una simple satisfacción del impulso reproductivo. Luego ocupó un sitio en las creencias religiosas, más tarde fue perseguida y reprimida por la sociedad.”<sup>1</sup>

Esto se debía a la poca información y educación sexual, que poseían las personas en esa época; ya que todo lo relacionado a la sexualidad humana era considerado muy privado y no visto como algo natural donde el ser humano tiene derecho a expresar sus sentimientos, deseos y acciones en lo que corresponde a conocer su propio cuerpo como el de su pareja. Debido a que solo se consideraba al acto sexual como un medio, para la procreación y no como algo que diera placer y satisfacción personal.

La mayor parte de nosotros crecemos con conocimientos limitados de lo que se espera en seres humanos sexuales, esto es que podemos prever cuando nuestros cuerpos alcancen la madurez biológica y qué esperamos cuando debemos enfrentarnos en sentido emocional con estos cambios. Si bien los conocimientos académicos que se adquieren son importantes y mensurables, los aspectos emocionales de sentirse cómodo con la propia sexualidad acarrearán consecuencias perdurables y que no se pueden medir. En términos de la salud mental es urgente comprender con claridad los aspectos biológicos y conductuales de la sexualidad.

---

<sup>1</sup> Ayala. Intima Enciclopedia Sexual Ilustrada: El hombre Sexual. Tomo I, pág. 9

“En la actualidad la civilización intenta desarrollarla de una manera plena y racional, para superar los excesos a que ha conducido en parte la revolución sexual de las tres últimas décadas”<sup>2</sup>. El ser humano quiere conceptualizar a la sexualidad como un tema libre de prejuicios, para tener un mayor conocimiento de dicho tema y así poder tener una manera más favorable de comunicárselo a nuestros hijos todo lo relacionado a la sexualidad humana. Por ejemplo explicarles cuáles son los cambios físicos que él o ella debe asumir con mucha disponibilidad en su desarrollo de vida; así también conozca de sobre sus nuevos deseos, sentimientos, ideas, que aparecerán en el transcurso de esta etapa de evolución personal. “En nuestra cultura la información relativa a la sexualidad y su valoración se reciben con mucha frecuencia distorsionados durante el proceso de socialización.”<sup>3</sup>

El modelo de socialización patriarcal; es un proceso que se internaliza en el ámbito sociocultural de la familia y la sociedad a través del conjunto de esquemas de normas, valores, pautas de crianza y mitos; la cual es explícita en forma descarnada a través del machismo; el cuál se refiere a dos hechos interrelacionados: por una parte a una situación social de dominio y privilegio del hombre sobre la mujer en los aspectos económicos, culturales y sociales; y por otra, a los mitos de superioridad del hombre en muchos a todos los aspectos: biológico, sexual, intelectual y emocional.

En cuanto a la moral sexual, a la mujer se le califica como monógama, virgen y fiel; en tanto al hombre se le concibe como polígamo, experto e infiel. Muchas veces las normas en este campo son contradictorias y confusas en el ser humano, la sexualidad se combina con otros factores psicológicos no estrictamente sexuales, como la visión que uno tiene de sí mismo, la valoración de los demás en este terreno. Además el comportamiento sexual humano viene determinado tanto por factores biológicos como culturales.

---

<sup>2</sup> Ibídem.

<sup>3</sup>Revista de Ciencias Sociales. Universidad Costa Rica. Nº 66 Diciembre, 1994. Pág.125

La sexualidad humana se ha venido concibiendo desde diferentes puntos de vista uno de estos la religión: “Se fundamenta en creencias y valores de la cultura judeo-cristiana, lo que contrasta con bastante claridad con la actitud prevalente en la primitiva Iglesia Cristiana, la cual que ha persistido en cierto grado hasta épocas muy recientes:

Donde consideran a la sexualidad como mala y que se tiñe de culpa”<sup>4</sup> La cual explica que existe la tendencia a no aceptar la sexualidad como algo natural y positivo en el individuo; ya que a todo lo que se relacione al sexo dentro de los límites del matrimonio es positivo, pero lo que sobre pase es indecente.

En nuestra sociedad salvadoreña el tema de la sexualidad se percibe como una temática con altas polémicas y de muy variadas expresiones, sin embargo, explicar dicho fenómeno en los adolescentes implica definir algunos aspectos que inciden o influyan en ella.

Se entiende cómo sexualidad “La suma de atributos físicos funcionales y psicológicos que se expresan por la identidad y conducta sexual de un sujeto en relación o no con los objetos sexuales o con la procreación. Características genitales que distinguen al hombre de la mujer”<sup>5</sup> implica la diferencia entre un sexo femenino y un sexo masculino; así mismo cada persona va evidenciando y enfrentando diversos cambios, tanto físicos, cognitivos, afectivos, sociales e intelectuales en su desarrollo.

El sexo se refiere a las diferencias biológicas entre varón y hembra: las visibles de los órganos genitales y las relativas a la procreación.

El género es la categoría donde se agrupan todos los aspectos psicológicos, sociales y culturales de la femineidad y masculinidad.

---

<sup>4</sup>Herant A. Katchadourian, Donald. Las Bases de la Sexualidad Humana. México, Continental, cuarta impresión agosto 1985. Capítulo 14. Pág. 560

<sup>5</sup> Mosby. Diccionario de Medicina Océano. 4ª edición. Pág. 1,158

“El adolescente sufre un cambio radical que lo diferencia emocionalmente del niño”<sup>6</sup> Abandona las diferencias grupales de la infancia: en su mente comienza a crearse la imagen de una compañera ideal.

Se define como adolescencia” La transición del desarrollo entre niñez y la edad adulta que implica importantes cambios físicos, cognitivos y psicosociales. Señalando que el periodo de dicha etapa se comprende desde los 11 a 20 años aproximadamente”<sup>7</sup> Es el paso a la madurez sexual en la persona. Donde adquiere compromisos, roles tanto psicológico como sociocultural en el desenvolvimiento de su entorno social, esto mediante las relaciones interpersonales.

Al hablar de sexualidad y adolescencia también incluimos las actitudes. Para desmitificar los tabúes sexuales es preciso tener una actitud positiva frente a la sexualidad y aceptar que es una expresión psicológica, social y corporal natural y positiva a la que tienen derecho los niños, los jóvenes, los adultos y los viejos.

El ser humano desde su nacimiento va adquiriendo en su aprendizaje, conocimientos, creencias, valores, religiones, esto mediante la interacción con el medio que le rodea siendo unos de estos la familia, la escuela, los amigos, los medios de comunicación, y en si la sociedad misma. Las actitudes sexuales son la forma como percibimos la sexualidad: positiva, negativa, neutra, responsable, irresponsable, valiosa, peligrosa.

Es aquí donde el individuo va desarrollando a lo largo de su diario vivir las opiniones, los conocimientos, la motivación, lo cual lo expresa mediante acciones las cuales se desarrollan en actitudes; ya que influyen en ellas y pueden modificarlas favorables o desfavorablemente tanto en la persona misma como a los que le rodean.

---

<sup>6</sup> <http://www.sexualidad.es/index.php/sexualidad.definí.c3.b3n-de-sexualida.junio2,008>

<sup>7</sup> Papalia, Diane E. Wendkos olds, Sally. Desarrollo Humano. México D:F:9ª edición 2,005.Capitulo 1.pag.427

Se considera que una actitud es, un estado mental y nervioso de disposición, adquirido a través de la experiencia que ejerce una influencia directa y dinámica sobre las respuestas del individuo a toda clase de objetos y situaciones con las que se relaciona”<sup>8</sup>Tomando en cuenta a la sexualidad el/la adolescente posee muchas opiniones, creencias, en situaciones que le ocasionan duda sobre dicho tema; por lo que es necesario aclarar y conocer lo que el joven opina, siente, hace y enfrenta en todo el proceso de sus cambios físicos, psicológicos, actitudinales, durante la etapa adolescente.

Por lo tanto la presente investigación pretendió conocer las principales actitudes de los y las adolescentes hacia la sexualidad.

---

<sup>8</sup> Martin Baró, Ignacio. Acción e Ideología: psicología Social desde Centroamérica. San Salvador: UCA Editores, 2,000. Capitulo 6.pag. 248

**PREGUNTA DE LA INVESTIGACIÓN:**

¿CUALES SERÁN LAS PRINCIPALES ACTITUDES QUE DESARROLLAN LOS Y LAS ADOLESCENTES CUYAS EDADES OSCILAN ENTRE 15 Y 17 AÑOS, ESTUDIANTES DE BACHILLERATO GENERAL DEL CENTRO ESCOLAR INSA, DE LA CIUDAD DE SANTA ANA HACIA LA SEXUALIDAD HUMANA?

## 1.2. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

La sexualidad humana, a pesar de la evolución social y cultural en nuestro contexto Salvadoreño, el tema sigue siendo un tema “tabú” en muchas personas, por lo que en varias ocasiones; ya sea por la falta de comunicación o por las creencias que estos poseen, transmiten al joven un conocimiento erróneo de dicho tema. Entonces se determina la importancia de comunicar acertadamente sobre la educación sexual, y todo lo relacionado al desarrollo de la sexualidad humana.

La Educación Sexual no está formalizada en la enseñanza de nuestro medio como asignatura curricular. Sin embargo, la sexualidad humana se expresa en la mayoría de las actividades de la especie, aún en las más simples y cotidianas; por lo tanto diversos aspectos psicológicos, biológicos y culturales estarán implícitos en el comportamiento.

En nuestro contexto social las instituciones gubernamentales y no gubernamentales han demostrado un mínimo interés en proporcionar la información necesaria y pertinente para un buen conocimiento y entender el tema de la sexualidad.

Por lo que él y la adolescente se enfrenta a variadas situaciones en su etapa comenzando en la pubertad hasta la adolescencia, donde va desarrollando cambios físicos, emocionales, morales, religiosos, cognitivos, psicológicos y sociales; por lo que sus actitudes son muy variantes, ya que sus opiniones, motivaciones, creencias, conocimientos, acciones, se van haciendo más complejas y es allí donde él/ella sufre confusiones como también surgen las dudas, inquietudes sobre todo lo que se refiere a la sexualidad humana; así

mismo pueden desarrollar actitudes favorables o desfavorables lo que puede implicar un inadecuado desarrollo en su ciclo de vida.

Por lo que se realizo esta investigación indagando las principales actitudes de los y las adolescentes hacia la sexualidad humana.

Para obtener información valiosa de cómo el/ la adolescente se desarrolla en esta etapa de su vida, para proponer alternativas pertinentes a las instancias necesarias que brinden un adecuado y completo desarrollo informativo sobre la sexualidad humana.

Asi mismo preparar a los y las adolescentes, para que sean constructores de un proyecto de vida sexual y amoroso satisfactorio y realizante en ellos mismo

### 1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

General:

- Identificar el nivel de conocimientos que desarrollan los y las adolescentes cuyas edades oscilan entre 15 y 17 años, estudiantes de Bachillerato General del Centro Escolar INSA. Santa Ana hacia la sexualidad humana.

Específicos:

- Jerarquizar las principales actitudes que desarrollan los y las adolescentes cuyas edades oscilan entre 15 y 17 años, estudiantes de Bachillerato General del Centro Escolar INSA. Santa Ana hacia la sexualidad humana.
- Comparar las distintas actitudes desarrolladas por los y las adolescentes cuyas edades oscilan entre 15 y 17 años, estudiantes de Bachillerato General del Centro Escolar INSA. Santa Ana hacia la sexualidad humana.
- Conocer las principales fuentes de información de los y las adolescentes cuyas edades oscilan entre 15 y 17 años, estudiantes de Bachillerato General del Centro Escolar INSA. Santa Ana hacia la sexualidad humana

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Marco histórico.**

#### **2.2. Historia de la sexualidad.**

“Entre el nacimiento y la muerte en nuestra breve experiencia sobre la tierra, crecemos, nos adaptamos y ajustamos, y por lo demás, desde el punto de vista histórico, repetimos el hecho de ser un ser humano. ¿Difiere mucho la actualidad de lo que era hace 2,000 años o incluso hace 10,000 años? En lo fundamental la respuesta es no.”<sup>1</sup> El requisito biológico postrero y sobresaliente que se nos impone a cada uno de nosotros, es que sobrevivamos de un día al siguiente y que extendamos nuestra supervivencia en el tiempo, más allá de nuestra existencia frágil y tenue, al reproducirnos.

“Con la aparición del Homo Sapiens entre los organismos de la tierra, la sexualidad asumió una nueva dimensión; además de perpetuar la especie, la relación sexual se hizo una actividad que, en y por si misma, era placentera. El Homo Sapiens se hizo el animal mas sexual de la tierra.”<sup>2</sup> Es decir que la actividad sexual no se limita a un cierto tiempo o época de apareamiento. La mujer no depende de un periodo de “calor”, como en los animales, el ser humano tiene la capacidad de cultura, la de organizar la naturaleza, para que se ajuste a nuestros propios fines deseados; ya que podemos estar consientes de sí mismos por lo que registramos el pasado, dirigimos el presente y preveemos el futuro; asi mismo somos capaces de comunicar nuestros pensamientos, sentimientos e ideas sobre el mundo.

El Sexo en las Cavernas.

“La persecución de la caza y la búsqueda de frutos obligaba a un constante

---

<sup>1</sup> Gotwald, William H, Golden, Galer Holtz. Sexualidad: La experiencia humana. 1983. capitulo I. pág. 1

<sup>2</sup> Ibidem.pag.6

cambio de refugios. Bajo estas condiciones, la unión sexual difícilmente significaba algo más que una satisfacción inmediata para la búsqueda de placer. La sexualidad pasó a ocupar un lugar importante en la civilización sólo hasta el descubrimiento de la agricultura. Esta permitió a las tribus establecerse por periodos prolongados en territorios fijos<sup>3</sup> Así, con menos apuros por sobrevivir, los hombres y las mujeres pudieron por fin conocer con mayor amplitud el goce de reproducirse.

En ese momento, la humanidad estableció una concepción capital para la civilización: identifico a la mujer (que da vida a nuevos seres) con la tierra (que engendra los alimentos). De esa relación simbólica nació un culto a la sexualidad femenina que sólo desplazarían, y no del todo, las religiones judaica, cristiana e islámica.

“De modo muy temprano en la historia de la iglesia (siglo I d. de C.), y en particular bajo la influencia de San Pedro y San Pablo, los gentiles (los judíos, en especial griegos y romanos) se incorporaron a la Iglesia. Ellos trajeron consigo el pensamiento de la cultura grecorromana sobre la sexualidad y la moralidad. Sin embargo, en una premisa básica estaban de acuerdo griegos, romanos y judíos: que el propósito del matrimonio era el de producir una descendencia legítima (los griegos y romanos en el nombre del Estado, los judíos en el nombre de Dios).

San Pablo considero al matrimonio como una relación establecida con objeto de evitar el pecado de la fornicación.”<sup>4</sup> Así apropiada solo para aquellos demasiado débiles moralmente para resistir las tentaciones sexuales; así mismo se sentó las bases de la futura elaboración de la idea de que la sexualidad ha de evitarse, que la abstención de la actividad sexual de cualquier tipo lleva a un estado moral superior, y que el matrimonio es una concesión al cuerpo que

---

<sup>3</sup> AYALA. Intima Enciclopedia Sexual Ilustrada: El hombre Sexual. Tomo I. pág. 9

<sup>4</sup> Herant A.K.M.D, Donald T. Londe. Las bases de la Sexualidad Humana. Cuarta impresión. 1985. Capítulo 15. Pág. 562 y 563

debería hacerse sólo por aquellos con una fuerza de voluntad deficiente.

Lutero consideraba el apetito sexual como natural, al igual que hambre y la sed, él todavía compartía algo del sentimiento de San Agustín de que la conducta sexual tiene una cierta vergüenza intrínseca. Calvino por su parte, pensaba en la sexualidad como algo sagrado y honorable, al menos dentro de los límites del matrimonio.

“La historia de la sexualidad, a pesar de impregnar todos los aspectos de la vida física y psíquica del ser humano, no ha sido materia de estudio hasta mediados del siglo XIX.

Además el acercamiento de los estudiosos y eruditos negaba todo concepto de placer sexual y fisiología, centrando el interés en lo puramente patológico”<sup>5</sup>. Estudiando las enfermedades y desviaciones (trastornos sexuales). Esta negación del sexo en positivo tanto a nivel científico como religioso, provocó un dualismo social, en el que las personas mantenían una doble moralidad, existiendo dos realidades sexuales: la teórica y la práctica.

Algunos de los primeros científicos que investigaron sobre la sexualidad son: Sigmund Freud (1,856-1,939). Uno de los más importantes personajes que promovió un cambio, dejando a lado la represión sexual de su tiempo que atribuyó a la sexualidad un factor determinante en las conductas del hombre, de tal forma, que para Freud la represión sexual podía desencadenar trastornos en la persona.

Havelock Ellis. Públíco una serie de 6 volúmenes “estudios sobre la psicología del sexo”, que le valieron la consideración de “reformador social”. Fue un médico y psicólogo sexual, que avaló con sus libros y sus estudios donde dio

---

<sup>5</sup> Ochoa F.L. Elena. La Sexualidad humana. Dimensiones y aspectos implicados en la sexualidad. Madrid Editorial Hispanap. Pág. 30 y 31.

afirmaciones escandalosas para su época: como que la homosexualidad no era una enfermedad, ni una inmoralidad o un crimen; que la masturbación no es mala y que es frecuente tanto en hombres como en mujeres, que la falta de apetito sexual en las mujeres decentes” era un mito o que no debería haber leyes en contra de los anticonceptivos.

### **3. Marco teórico**

#### **3.1. El inicio de la sexualidad.**

Las bases para el complejo proceso de la formación de la identidad sexual de un individuo no se inician con el nacimiento, sino que comienza con la vida prenatal. En el crítico momento del nacimiento, aquellos que participan o concurren al evento, como pueden ser los familiares, los médicos, las enfermeras y en los casos más tradicionales las parteras y otros asistentes, asignaran al recién nacido la categoría de “hombre” o “mujer” de acuerdo con la presencia y/o apariencia de los genitales externos.”<sup>6</sup> Este evento define lo que comúnmente se denomina como asignación de sexo y se espera el desarrollo de los roles sexuales futuros ante la sociedad estos establecidos por la masculinidad y feminidad. Este proceso incluye diversos niveles:

##### **Sexo cromosómico**

Su inicio es la fecundación, donde se unen el óvulo y el espermatozoide. En los humanos, los óvulos y los espermatozoides, a diferencia de las otras células del cuerpo, contienen 22 cromosomas cada uno y un cromosoma sexual, que puede ser X o Y en el caso del espermatozoide y sólo X en el caso del gameto femenino (el óvulo). Para el caso de crearse la potencialidad de ser mujer dos cromosomas iguales “XX”, o bien dos cromosomas sexuales desiguales “XY” de ser generado un individuo que será potencialmente un varón.

##### **Sexo gonadal**

Hacia la séptima semana de gestación los cromosomas sexuales estimularan a la gónada primitiva. En el caso de los varones un gen, ubicado en el cromosoma y, hará que la gónada se diferencie como masculina y se convierta en testículo. En la mujer, la ausencia del cromosoma Y permitirá que la gónada se diferencie naturalmente como femenina y se desarrolle el ovario.

---

<sup>6</sup> Gotwald, William H, Golden, Galer Holtz. Sexualidad: La experiencia humana.1983. Capítulo I. pág. 2

### Sexo hormonal

En el varón el testículo del feto sintetiza y libera dos hormonas, la antimülleriana y la testosterona. Esta última influye sobre algunas características en el sistema nervioso central que intervendrán en la secreción hormonal, no cíclica para el varón. En el caso de la mujer no existe influencia androgénica (provocada por la testosterona) de igual importancia y la producción hormonal será cíclica.

### Sexo genital interno

Para el varón la hormona antimülleriana inhibe el desarrollo de los conductos de Müller, y la testosterona favorece el desarrollo de los conductos de Wolff que darán origen al epidídimo, el conducto deferente, la vesícula seminal y el conducto de la eyaculación. Para la mujer, al no haber un factor que inhiba los conductos de Müller, estos se desarrollan y dan origen a las trompas de Falopio, el útero y el tercio superior de la vagina, y al no existir un factor que desarrolle los conductos de Wolff, estos involucionan.

### Sexo genital externo

Los genitales externos se derivan de órganos que inicialmente son similares para ambos sexos. Para el varón, hacia la octava semana la testosterona es sintetizada y da origen al falo (pene). Las prominencias genitales se fusionan y originan la uretra peneana y el escroto.

Para la mujer, el tubérculo genital origina el clítoris. Las prominencias genitales permanecen separadas y originan labios mayores y menores. En la semana catorce el feto ya puede ser identificado por sus estructuras internas. Hacia la semana 20, el proceso de diferenciación y determinación del sexo prácticamente ha sido completado.

### Sexo de asignación social

Al nacer se otorga a cada menor la categoría social de “niño” o “niña”, principalmente por la apariencia de sus genitales externos.

“Desde el punto de vista biológico, somos cautivos de las moléculas genéticas que desencadenan y orientan la secuencia y sucesos que nos llevan de la concepción a la muerte.”<sup>7</sup> Todos como seres humanos tenemos tanto en común en el sentido biológico pero que hay diferencias que nos dan una personalidad única a cada uno de nosotros; las cuales son causadas por factores ambientales y son más evidentes cuando cada uno de nosotros alcanza la madurez sexual y comienza la vida adulta temprana.

“Es necesario estar conscientes de la importancia que tiene la salud sexual, tanto en lo mental como en lo físico para nuestra sensación de bienestar y capacidad de participar en la que Freud considero los dos aspectos más importantes y significativos de la vida humana: (capaz de trabajar y amar).”<sup>8</sup> Una persona debe desempeñar y desarrollar las habilidades, capacidades y conocimientos para ir creciendo tanto físicamente como mentalmente para enfrentarse a las adversidades de la vida y así poder establecerse en el proceso de socialización con el fin de interactuar con los demás que le rodean.

La mayor parte de nosotros crecemos con conocimientos limitados de lo que se espera en seres humanos sexuales, esto es que podemos prever cuando nuestros cuerpos alcancen la madurez biológica y qué esperamos cuando debemos enfrentarnos en sentido emocional con estos cambios. Si bien los conocimientos académicos que se adquieren son importantes y mensurables, los aspectos emocionales de sentirse cómodo con la propia sexualidad acarrearán consecuencias perdurables y que no se pueden medir. En términos de la salud mental es urgente comprender con claridad los aspectos biológicos y conductuales de la sexualidad.

---

<sup>7</sup> *Ibidem*

<sup>8</sup> *Ibidem*

### **3.2. Definición de Sexualidad y Sexo:**

El termino sexualidad significa muchas cosas para personas diferentes.”<sup>9</sup> Hay muchas personas que al mencionar la palabra sexualidad reaccionan y usan términos como sentimientos entre personas, comunicación, como amor, unión, compartir, tocar, cuidar, sensualidad y erótico. Es obvio que no existe una definición única.

Desde el punto biológico: nos desarrollamos cuando así lo ordenan partículas minúsculas de moléculas que se llaman genes, y que determinan nuestro género y el curso de nuestro crecimiento en hombres y mujeres maduros.

Desde el punto de vista conductual, seguimos un continuo, desde el simple establecimiento de contacto visual con un objeto de nuestro deseo erótico, hasta el orgasmo efectivo con el objeto de nuestro deseo.

En el sentido emocional, crecemos amando y confiando en nuestras madres, saltamos a una unión emocional madura con otro adulto maduro. Todos estos continuos giran alrededor de la sexualidad, la cual definimos para nosotros mismos a medida que crecemos.

La sexualidad engloba una serie de condiciones culturales, sociales, anatómicas, fisiológicas, emocionales, afectivas y de conducta relacionadas al sexo que caracterizan de manera decisiva al ser humano en todas las fases de su desarrollo. Por lo que se menciona una de las tantas definiciones de sexualidad.

“La sexualidad, por su parte se define como la forma de expresión o el conjunto de formas de comportamiento del ser humano vinculado a los procesos somáticos, psicológicos y sociales del sexo”<sup>10</sup> en este sentido, la sexualidad es un proceso que abarca desde el nacimiento hasta la muerte e involucra: sentimientos, emociones, actitudes, pensamientos y comportamientos que influyen en la salud sexual y reproductiva de las personas.

---

<sup>9</sup> Ibídem. Pág. 4

<sup>10</sup> Kasische, Katrin. Adolescencia, Salud y Reproductiva: Influencia de los factores. San Salvador: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia UNICEF.1999. pag.11

De igual forma el sexo esta íntimamente relacionado con la sexualidad, por lo que la palabra sexo, por otra parte tiene aún otro significado y una connotación diferente que la palabra sexualidad. De la misma manera al sexo algunas personas lo definen con términos como: que indican “hacer” algo, como cópula, orgasmo, vagina, pene, genitales y “hacer” el amor.

“Podemos definir al sexo como nuestra manera peculiar de estar en el mundo de relacionarlos como personas, masculina o femeninamente.”<sup>11</sup> Es decir que el sexo abarca las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual; lo cual se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas y en las prácticas de relaciones interpersonales.

Dimensiones de la Sexualidad:

Como ya mencionamos en la definición, la sexualidad engloba tres dimensiones básicas del ser humano de forma decisiva en su desarrollo: biológica, psicológica y social.

Dimensión Biológica de la Sexualidad:

Dicha dimensión en el ser humano, provee el sustrato anatómico fisiológico sobre el que se desarrollaran los distintos matices de la sexualidad de la persona; por lo que es crucial en distintos ámbitos de la vida sexual, como son: la procreación, el deseo sexual, la respuesta sexual, todos ellos están influenciados por la anatomía sexual.”<sup>12</sup> Así mismo la alteración física o fisiologica del funcionamiento, puede acarrear distintos trastornos sexuales o enfermedades, que afectan a la vida sexual de la persona.

---

<sup>11</sup> Ituarte de Ardavin. Ángeles. Adolescencia y Personalidad. México: Trillas. 1997. Pág. 73

<sup>12</sup> Ochoa F.L. Elena. La sexualidad humana. Dimensiones y aspectos implicados en la Sexualidad. Madrid Editorial Hispamap.pag. 30 y 31.

Esta dimensión incluye tres factores:

Sistema genético:

La carga cromosómica del genoma humano “XX”, “XY”, que se define en la fecundación, es una de los factores determinantes en la dimensión biológica del sexo de las personas.

Sistema hormonal:

El sistema endocrino, gracias a las glándulas endocrinas es el encargado de mantener los niveles de hormonas necesarias para el correcto funcionamiento de nuestro organismo. Concretamente las hormonas mas implicadas en la sexualidad humana son: la testosterona, la progesterona, los estrógenos; las cuales están presentes tanto en las mujeres como en los hombres, aunque en diferentes cantidades y proporciones de modo que los hombres poseen principalmente testosterona( hormonas masculinas) y una pequeña cantidad de estrógenos y progesterona, al contrario las mujeres segregan en su mayoría estrógenos y progesterona ( hormonas femeninas) y solo una pequeña cantidad de testosterona. Los niveles de hormonas sexuales también varían de una persona a otra y dependiendo de los momentos de vida.

Estructura anatómico- fisiológica:

La anatomía física del hombre y la mujer determinan aspectos de la relación sexual, respuesta sexual, excitación, procreación, etc. Se contemplan tanto la anatomía y fisiología de los genitales masculinos y femeninos; así como caracteres sexuales secundarios.

Dimensión Psicológica de la Sexualidad:

La psique(mente) humana juega un papel fundamental en nuestro modo de vivir y sentir nuestra sexualidad. Nuestras formas de percibir la belleza, nuestras ideas sobre lo que está bien o mal en cuanto al sexo, nuestra personalidad, convicciones, el temperamento de cada persona, son factores decisivos en nuestras relaciones sexuales; lo cual depende en gran manera de nuestro modo de vernos y entendernos psicológicamente en relación a lo sexual.

Dimensión Social de la Sexualidad:

Engloba el papel fundamental que ejerce la familia, los amigos, la educación recibida en el colegio o escuela, la región, los medios de comunicación, sobre la sexualidad.”<sup>13</sup>Las distintas sociedades poseen modelos distintos de entender y vivir la sexualidad; es por ello que existen grandes mitos sobre la calidez erótica de los latinos, la represión sexual de los países árabes y así se puede decir del mundo entero.

### **3.3. Sexualidad: los amigos y los padres.**

Aunque lógicamente la primera fuente de conocimientos sobre sexualidad es nuestra propia experiencia desde la infancia, las personas tienden a responder que su mayor fuente de información sexual son los amigos y no los padres. Con los amigos se comparte esas primeras emociones de "enamoramamiento". Los amigos nos dan una referencia de quiénes son "atractivos" (los "populares") y nos enseñan cómo conquistar. Los amigos refuerzan conductas típicamente "masculinas" (jugar fútbol, darse de trompones) y "femeninas" (arreglarse el pelo, jugar con barbies) que definen lo esperado del hombre y la mujer en la sociedad. Con los amigos compartimos "el primer beso", y son los primeros en enterarse sobre nuestro "primer pelado". Los amigos nos presionan a "aceptar" un enamoramamiento y a "rechazar" otro. Muchas de nuestras actitudes hacia la sexualidad provienen de esta etapa de la vida en la que los amigos son tan importantes.

Los amigos comparten entre ellos sus primeras experiencias amorosas, las cuales están relacionadas con los primeros contactos físicos -sexuales con personas del sexo opuesto. Sin embargo, muchas de estas experiencias amorosas no son aceptables para los adultos y, por tanto, son realizadas "en la

---

<sup>13</sup>Ibídem. Pág. 33

clandestinidad"<sup>14</sup> Es decir, asociadas a sentimientos de culpa, de angustia, y de malestar. Estas experiencias inaceptables para los adultos y aceptadas en el grupo de amigos separan fuertemente la comunicación adulto-joven.

Por lo que es importante que los jóvenes tengan oportunidad de discutir abiertamente sobre sus expectativas y emociones sexuales con sus padres para que éstos puedan también ser partícipes en la formación de valores y los puedan guiar. Si los padres han evitado el diálogo sobre sexualidad con sus hijos cuando éstos eran pequeños, les va a ser muy difícil una comunicación sincera con ellos en las etapas más decisivas en cuanto a conductas sexuales, por ejemplo en la adolescencia.

### **3.4. Elementos de la Sexualidad**

Podemos destacar algunos elementos que se engloban dentro del concepto de sexualidad:

#### **3.4.1. El Impulso Sexual:**

Que va dirigido tanto al placer inmediato, como a la procreación. La pubertad y la adolescencia son etapas en las que se manifiesta el impulso sexual esto debido a la maduración alcanzada por el organismo, y esto trae consigo una serie de sensaciones y emociones antes desconocidas,<sup>15</sup> ya que está orientado a la búsqueda de una relación hetero sexual que permita al hombre y a la mujer realizarse en el amor y proyectarse hacia el futuro mediante su fecundidad.

### **3.5. Identidad Sexual y Orientación Sexual:**

Se entienden como tendencias sexuales en cuanto a aspectos de la relación psicológica con el propio cuerpo (sentirse hombre, mujer o ambos a la vez) y en cuanto a atracción sexual hacia un sexo, otro o ambos (heterosexualidad, homosexualidad o bisexualidad).

---

<sup>14</sup> Ibídem

<sup>15</sup> Ibídem. pág. 35

También se incluyen las relaciones sociales, en la vida diaria la sexualidad cumple un papel muy importante; ya que desde el punto de vista emocional, afectivo y social, va mucho allá de la finalidad reproductiva y comprende la vida de pareja, de familia, y los lazos afectivos interpersonales.”<sup>16</sup> Además debe vivirse de forma plena, porque si no se está satisfecho con ella; simplemente la persona no puede ser del todo feliz en su ciclo de vida.

Apartir de lo anterior podemos mencionar algunos aspectos implicados en la vida sexual del ser humano.

#### a) Identidad Sexual:

La identidad sexual, también llamada identidad de género, se define como el sentimiento de pertenencia a uno u otro sexo,<sup>17</sup> es decir, el convencimiento de ser hombre o mujer. Esta percepción hace que nos veamos como individuos sexuados en masculino o femenino, lo que desembocará en sentimientos, afectividad y comportamientos o conductas distintas y peculiares dependiendo de que nos identifiquemos con una identidad sexual masculina o femenina.

La identidad sexual se define en los primeros años de vida, en la infancia, adquiriendo mayor fuerza en la adolescencia y pubertad. Sin embargo no se conocen exactamente las causas que definen que el niño adquiera una u otra orientación sexual. Al pensar en identidad sexual, se suele pensar en si una persona se siente o no a gusto, con bienestar y autorrealización, en lo que implica ser hombre o ser mujer.

Los elementos a considerar como constituyentes de la identidad sexual son: El sexo del sujeto. Esto tiene que ver con la diferencia física constitutiva natural del hombre y de la mujer, y por lo tanto con los componentes biológicos y anatómicos El género, está determinado por los aspectos psicológicos, sociales y culturales de la feminidad y la masculinidad. Este es uno de los componentes más complejos.

---

<sup>16</sup> Ibidem

<sup>17</sup> AYALA. Intima Enciclopedia Sexual Ilustrada: El hombre Sexual. Tomo I. pág. 18

El rol del género como hombre o mujer dentro de un determinado marco social-cultural, político y religioso determinado.

b) Orientación sexual:

Es una atracción constante hacia otra persona en el plano emotivo, romántico, sexual o afectivo. Es fácil diferenciarla de otros componentes de la sexualidad, incluso del sexo biológico, la identidad del género (el sentimiento psicológico de ser hombre o mujer) y el papel social que conllevan los géneros (tales como adhesión a ciertas normas culturales relacionadas con el comportamiento femenino o masculino). La orientación sexual existe en torno a un continuum, que abarca desde la homosexualidad exclusiva hasta la heterosexualidad absoluta e incluye diversas formas de bisexualidad.”<sup>18</sup>

Las personas bisexuales pueden sentir una atracción sexual, emotiva y afectiva hacia ambos sexos. Las personas que sienten una orientación homosexual se denominan gay (tanto hombres como mujeres) o lesbianas (solamente para referirse a las mujeres). Es diferente del comportamiento sexual porque se refiere a los sentimientos de una persona y a la imagen que tiene de sí misma.

¿Qué factores condicionan la orientación sexual de una persona? Existen varias teorías sobre los orígenes de la orientación sexual: hoy día la mayoría de los científicos considera que la orientación sexual es probablemente el resultado de una compleja interacción de factores ambientales, cognitivos y biológicos.

En la mayoría de las personas la orientación sexual se determina a una edad muy temprana. En estos últimos tiempos también se ha podido comprobar que la biología, incluso los factores hormonales genéticos o innatos, desempeña un papel importante en la sexualidad de las personas.

---

<sup>18</sup> Ochoa F.L. Elena. La Sexualidad humana. Dimensiones y aspecto implicados en la sexualidad. Madrid Editorial Hispanap. Pág. 40

### **3.6. Teoría de los Holones:**

Esta teoría dice que la sexualidad es un sistema que se compone de cuatro holones que interactúan entre sí y con otros sistemas en todos los niveles del conocimiento, en particular en los niveles biológicos, psicológicos y social; los cuales poseen una vinculación muy extensa en el desarrollo de la sexualidad del individuo.”<sup>19</sup> La sexualidad, se desarrolla y se expresa de diferentes maneras a lo largo de la vida de forma que la sexualidad de un infante no será la misma que de un adolescente o un adulto; cada etapa de la vida necesita conocimientos y experiencias específicas para su óptimo desarrollo; ya que se considera un elemento básico de la personalidad, un modo propio de ser, de manifestarse, de comunicarse con los otros, de sentir, expresar y vivir el amor humano; así mismo la constituyen dos elementos indispensables como lo son: la biología y la historia ( cultura, social, personal y de pareja).

Los cuatro holones son:

- 1- El erotismo
- 2- La vinculación afectiva
- 3- La reproductividad
- 4- El género

Holon del Erotismo:

Es la capacidad de sentir placer a través de la respuesta sexual, es decir Turbes del deseo, la excitación sexual y el orgasmo. (Capacidad de sentir deseo, excitación, orgasmo y placer).”<sup>20</sup>

Al igual que los animales, los seres humanos utilizan la excitación sexual con fines reproductivos y para el mantenimiento de vínculos sociales, pero le agregan el goce y el placer propio y el de otro; como también pueden presentarse problemas tales como disfunciones sexuales o las infecciones de transmisión sexual.

---

<sup>19</sup> *Ibidem*. Pág. 42

<sup>20</sup> C.R. Austin y R.V. Short. Sexualidad humana. México Ediciones científicas la prensa Médica Mexicana, S.A. 1987. Capítulo 2. Pág., 36

Holon de la Vinculación Afectiva:

Es la capacidad de desarrollar y establecer relaciones interpersonales significativas.

(Capacidad de sentir, amar o enamorarse).

Se encuentran las relaciones de amor/ odio, la violencia en la pareja, los celos, el control de la pareja. ¿Que ofrece una persona a otra?, se ofrece así misma da lo más precioso que tiene, da su vida.”<sup>21</sup> Esto no significa forzosamente que sacrifique su vida por la otra, si no que da lo que está vivo en ella; ya que da su alegría, su interés, su comprensión, sus conocimientos, su humor, su tristeza, da todas las expresiones y manifestaciones de lo que vive en ella. De esto surgen dos conceptos: erotismo y el ágape.

El erotismo es el mero goce sensual, el amor al cuerpo.

El ágape es el amor espiritual, el amor a los atributos mentales y sentimentales de una persona. Cuando ambos se combinan surge el amor pleno y libre.

Holon de la Reproductividad:

Es más que la capacidad de tener hijos y criarlos, incluye efectivamente los sentimientos de maternidad y paternidad.”<sup>22</sup> Se encuentran las actitudes de paternaje y maternaje; además las actitudes favorecedoras del desarrollo y educación de otros seres. Como también se pueden observar dificultades de fertilidad, violencia y maltrato infantil, abandono de los hijos.

Holon del Género:

Comprende el grado en que se vivencia la pertenencia a una de las categorías di mórficas (femenino o masculino). Es de suma importancia en la construcción de la identidad, parte de la estructura sexual, basado en el sexo, incluye todas las construcciones mentales y conductuales de ser hombre o mujer. Se pueden

---

<sup>21</sup> Ibidem. Pág. 50 y 51

<sup>22</sup> Ibidem. Pág. 62 y 66

algunos problemas como homofobia, violencia contra la mujer, inequidad de género.<sup>23</sup> Se refiere al papel de los roles, funciones, comportamientos que debemos desempeñar y que le corresponde a cada persona en la sociedad, según su sexo; abarcando sentimientos, emociones, actitudes y responsabilidades que le corresponde a hombre y a mujer.

Uno de los productos de la interacción de estos holones es la orientación sexual; por que cuando interactúan, el erotismo, la vinculación afectiva, y el género, obtenemos algunas de las orientaciones sexuales a saber: la heterosexualidad, la bisexualidad y homosexualidad.

### **3.7. Conducta Sexual Humana:**

La conducta sexual humana, tiene otras funciones además de la reproducción y la obtención de placer y conocerse así mismo; ya que el sexo puede tener un efecto de alcance en las relaciones personales se usa para mantener o apoyar nuestra autoestima, para ejercer control o dominio en nuestras relaciones personales; así como para expresar hostilidad, puede utilizarse también para beneficio material.”<sup>24</sup> Mediante la conducta sexual la persona va desarrollando comportamientos, donde sus impulsos sexuales tienen que irse moderando para un mejor trato hacia las personas que le rodean, así mismo el sexo relacionado al acto de relaciones sexuales es una herramienta que el ser humano utiliza para ejercer poder sobre otra; como también es el caso de las personas que practican el trabajo de la prostitución donde obtienen dinero por dar sexo a sus clientes.

Esta conducta sexual se considera una fuerza llamada a menudo “impulso sexual o libido, como algunos prefieren llamarle “apetito sexual”. Para entender más este concepto tenemos que considerar tres aspectos sucesivamente: el sistema de respuesta sexual, el apetito sexual y las preferencias sexuales.

---

<sup>23</sup> Ibidem

<sup>24</sup> G. Vasilchenko. Sexo patología General. Editorial Mir 1 Rizhski per...2. Capítulo 2. Pág. 36

### El Sistema de Respuesta Sexual:

Los cambios más probables y a menudo los primeros en presentarse, se observan en los genitales y son de naturaleza vaso congestiva.”<sup>25</sup> Es decir que en el hombre esto da lugar a la erección del pene engruesa y aumenta su longitud y en la mujer a la lubricación de la pared de la vagina, que los labios de esta se engruesan y aumentan su longitud y conforme se congestionan.

### Apetito Sexual:

Una vez desencadenadas nuestras respuestas sexuales se activan así mismas en cierto grado y por lo tanto, tienden a continuar hacia el orgasmo u otra forma de terminación del acto sexual. El impulso sexual, implica un estado interno del organismo con capacidad impulsora; es decir que nuestro cuerpo reacciona ante un estímulo proveniente del exterior como lo es observar un succulento alimento que nos provoca reacciones bioquímicas, como la hipoglucemia, y respuestas fisiológicas, como las contracciones del estómago, pueden formar un estado interno que en circunstancias apropiadas puede ser interpretado como hambre.”<sup>26</sup>El impulso sexual del que se admite que puede inhibirse por un mecanismo psicológico, pero que básicamente dota al organismo de una energía que lo impulsa hacia la actividad sexual, esto se activa mediante una estimulación visual y de atracción física ante una persona.

### Preferencias Sexuales:

Las preferencias sexuales son variables, pero la característica más importante de nuestra pareja sexual preferida, es el sexo (ya sea que se trate de tendencias hetero u homosexuales).La identidad de género, no significa necesariamente preferencia sexual. Un hombre con preferencias hetero sexual puede ser relativamente afeminado, mientras que un homosexual puede ser ultra masculino en otros aspectos.”<sup>27</sup>Sin embargo la masculinidad y la feminidad probablemente tienen relación con otros factores en el proceso de aprendizaje

---

<sup>25</sup> Ibidem

<sup>26</sup> Ibidem. Pág.50

<sup>27</sup> Ibidem. Pág.62

social y quizá haya una oportunidad mayor de que un muchacho afeminado desarrolle preferencias homosexuales en lugar de heterosexuales.

La sexualidad es algo que se aprende y desarrolla a través de toda la vida, desde la niñez hasta la vejez, en el desarrollo de la sexualidad se da el deseo de recibir y dar palabras, miradas, gestos de placer, afecto y cariño. El compartir con los cuerpos a la hora del acto sexual es una forma más, no la única de expresar el placer y los sentimientos; ya que todas estas expresiones se van descubriendo y aprendiendo en el ciclo de vida del ser humano.

#### **4. Etapas evolutivas del ser humano:”<sup>28</sup>**

De manera sintética, a continuación se describen algunos de estos aspectos que caracterizan las primeras etapas evolutivas.

En la Etapa Neonatal:

Al bebé se le asigna un género, encontrando actitudes y conductas diferentes por parte de los progenitores en función de si es niño o niña. El niño o niña procura ajustarse a las expectativas comportándose de manera diferencial.

En la Primera Infancia:

Se establecen unos vínculos de afecto con las personas más próximas a él, generando así sentimientos de protección y se comunican de forma íntima (contacto corporal), proporcionando seguridad y estima hacia uno/a mismo/a. También se aprende a reconocer y a expresar emociones. Hay estudios que demuestran que déficits en la vinculación afectiva traen como consecuencias déficits en la sexualidad.

A partir del Año y Medio:

Se adquiere una identidad sexual, es decir el niño o la niña se auto clasifica como niño o niña en función de lo que parece (concepto de género). En etapas posteriores la curiosidad del menor puede llevar a explorar su propio cuerpo y

---

<sup>28</sup> AYALA. D. Cesar L. la Sexualidad y la Salud Sexual y reproductiva de las y los adolescentes énfasis en prevención de VIH/SIDA. “Modulo de capacitación para adolescentes multiplicadores en salud”. Costa Rica, 2005.PAIA.

de los otros. Al interpretarlo un adulto esta curiosidad puede crear malos entendidos, dando significados que se apartan de la realidad del menor, un simple juego exploratorio que se debe vivir como algo íntimo y no prohibido.

A partir de los 6 Años:

Los agentes de socialización ejercen gran influencia, en muchas ocasiones se reprime la conducta sexual, fijándose las bases de una futura moral sexual adulta. La falta de respuestas ante dudas sexuales convierten a lo sexual en lo prohibido, es conveniente una buena información sexual, animando a hablar de la sexualidad cuando se crea preciso.

La importancia de los modelos de hombre y mujer que se asimile, puede condicionar la forma de vivirla; ya que un modelo represivo en lo sexual puede inhibir y culpabilizar, se admiten imperfecciones, donde cada uno puede mostrarse tal y como es, lo cual resulta más sano; además pueden ser reales (figuras de apego), intermediarios (juguetes) y simbólicos (personajes de películas, promovidos por los medios de comunicación) mensajes como “un verdadero hombre ha de ser.” evitan la flexibilización del género y afirman estereotipos.

Etapa de Latencia de los 6 a los 12 Años:

En esta etapa aparentemente no hay actividad entorno a lo sexual, pero se evidencian miedos, preguntas y estereotipos que irán surgiendo durante el desarrollo de dicha etapa.

La Adolescencia:

Se inicia con la pubertad. Es un desarrollo endocrino y corporal que produce cierta inestabilidad: crecimiento, aumento de los genitales, primera regla y eyaculación, vello en el pubis, agravio de la voz en los chicos, problemas de acné, etc. Las expectativas de dichos cambios pueden generar mucha inseguridad, también pueden surgir conflictos entorno a la identidad sexual y la orientación del deseo.

#### **4.1. Las Características de los / las Adolescentes y su Sexualidad:**<sup>29</sup>

##### Características Sexuales Primarias:

Son los órganos necesarios para la reproducción. En la mujer los órganos sexuales son los ovarios, las trompas de Falopio, el útero y la vagina. En el hombre los testículos, el pene, el escroto, las vesículas seminales y la próstata. Durante la pubertad estos órganos se agrandan y maduran, en los niños el primer signo de pubertad es el crecimiento de los testículos y el escroto. En las niñas el crecimiento de las características sexuales primarias no puede advertirse tan fácilmente por que esos órganos son internos.

##### Características Sexuales Secundarias:

Son signos fisiológicos de maduración que no involucran directamente a los órganos sexuales como los senos de la mujer y los anchos hombros del hombre, los cambios de la voz y la textura de la piel, el desarrollo muscular y el crecimiento del vello púbico, facial, axilar y corporal. Así mismo se da la producción de esperma (en el varón se da una eyaculación involuntaria de semen conocida comúnmente como sueño húmedo). A su primera eyaculación se le llama (esperma quía), que ocurre a la edad promedio de los 13 años, donde el muchacho puede reaccionar tanto positivamente como negativamente, es decir algo asustado, con culpabilidad y que ya es un hombre.

En la muchacha el signo principal de madurez sexual es la menstruación, el cambio mensual del tejido del revestimiento del útero. A la primera menstruación es llamada (menarquía), que ocurre alrededor de los 12 y medio años. Donde la muchacha puede reaccionar tanto positivamente como negativamente, es decir algo asustada, con culpabilidad, que ya es una mujer y debe cuidarse.

---

<sup>29</sup> Kasische, Katrin. Adolescencia, Salud Sexual y Reproductiva: Influencia de los factores. San Salvador: UNICEF. 1999. Pág. 21 Y 22

#### **4.2. Fases de la Adolescencia:**<sup>30</sup>

- a) Adolescencia temprana, que va de los 10 a los 13 años aproximadamente;
- b) Adolescencia media, va entre los 14 y 16 años; y
- c) Adolescencia tardía, a partir de los 17 años hasta los 20 años.

Durante estas fases no solo se experimentan cambios biológicos (ósea en el cuerpo), sino también en cambios psicológicos (en tu forma de pensar, sentir, actuar) y sociales (en las relaciones con las demás personas, como tus padres, hermanos y otros familiares, tus amigos, primos y con las personas adultas en general). Todos estos cambios y la forma en cómo se vivan determinan la imagen que vas construyendo de ti mismo/a.

La adolescencia es un periodo que comprende aproximadamente de los 10 años a los 19 o 20 años, e implica cambios profundos nivel biológico, psicológico y en el relacionamiento social. Es una etapa de diversas motivaciones, donde se sienten atraídos por establecer nuevos vínculos, explorar y conocer. Mas allá de ser una etapa que todos debemos pasar, cada ser humano vive su adolescencia de manera diferente de acuerdo a una cantidad de factores que influyen en el ámbito, familiar, social, escolar, etc.

Los Principales Cambios que se Presentan en el Cuerpo de el / la Adolescente:

Se resumen de la siguiente manera:

Hombres:

Aumento de estatura

Ensanchamiento de espalda y hombros

Disminución de grasa en el cuerpo

Aparición de espinillas o clavillos (por el desarrollo de las glándulas sebáceas)

El olor del sudor es más fuerte (por el desarrollo de las glándulas sudoríparas)

La voz es mas ronca

Crecimiento mínimo de los pechos

Crecimiento de vello en axilas, cara (bigote y barba), pecho, piernas, brazos y

---

<sup>30</sup> AYALA. D. Cesar L. la Sexualidad y la Salud Sexual y reproductiva de las y los adolescentes énfasis en prevención de VIH/SIDA. "Modulo de capacitación para adolescentes multiplicadores en salud". Costa Rica, 2005.PAIA.

pubis (en forma de rombo)

La piel de los pezones y genitales se vuelven más oscura

Crecen los testículos, próstata y pene

Aparece o se da la primera eyaculación (salida de semen).

Mujeres:

Aumento de la estatura

Ensanchamiento de caderas

Acumulación de grasa en caderas y muslos

Se notan más las curvas y la forma de la cintura

Aparición de espinillas o clavillos (por el desarrollo de las glándulas sebáceas)

El olor del sudor es más fuerte (por el desarrollo de las glándulas sudoríparas)

La voz es más fina

Crecimiento de los senos

Aparecimiento o crecimiento de vello en las axilas y en el pubis (en forma de triángulos invertido)

La piel de los pezones y genitales se vuelven más oscuras.

Crecen los labios mayores y menores, clítoris, vagina y útero.

La aparición

de la menstruación.

La adolescencia es una etapa transitoria entre la niñez y la adultez, donde la persona se deslinda de los grupos de socialización primaria, intra y extra familiar, para encontrar su propia identidad.” En este proceso el/la adolescente comienza a conocer nuevos valores, en ocasiones contradictorias; una parte central en la conformación de su identidad es una cierta independencia psíquica de los padres/madres, cuyo apoyo y respeto puede facilitar este proceso. Un rol importante juegan los grupos de amigos/as, como fuente de contactos sociales y apoyo emocional, en donde el/la adolescente puede cultivar habilidades y comprobar roles y comportamientos sociales.

En el proceso de conformación de la nueva identidad debe incluir varios aspectos como: estimación de sus propias habilidades e intereses, conocimiento de alternativas realistas y la habilidad de tomar la mejor decisión, para su vida futura. Esto incluye también evitar comportamientos problemáticos como el abuso de drogas y el alcohol, cuyo manejo para el/la adolescente de hoy es parte de su realidad.

#### **4.3. Modelos de Socialización Patriarcal:**

El modelo de socialización patriarcal “ es un proceso que se internaliza en el ámbito sociocultural de la familia y la sociedad a través del conjunto de esquemas de normas, valores, pautas de crianza y mitos; la cual es explícita en forma descarnada a través del machismo; el cuál se refiere a dos hechos interrelacionados: por una parte a una situación social de dominio y privilegio del hombre sobre la mujer en los aspectos económicos, culturales y sociales; y por otra, a los mitos de superioridad del hombre en muchos a todos los aspectos: biológico, sexual, intelectual y emocional. En cuanto a la moral sexual, a la mujer se le califica como monógama, virgen y fiel; en tanto al hombre se le concibe como polígamo, experto e infiel.”<sup>31</sup>Se puede decir que este es el esquema cultural fomentado y transmitido en las familias; y muchas veces también en la sociedad, donde los agentes socializadores contribuyen a su concretización en las conductas sexuales y reproductivas de las/los adolescentes, a través de la cuales se define los roles sexuales genéricos de la mujer y el hombre.

El género se refiere al “carácter cualitativo e interdependiente de la población de mujeres y hombres en la sociedad.”<sup>32</sup>Las relaciones entre ambos géneros están constituidas en términos de las oportunidades que ofrece la vida a hombres y mujeres; de este modo, las divisiones en función de género no están

---

<sup>31</sup> Kasische, Katrin. Adolescencia, Salud Sexual y Reproductiva: Influencia de los factores. San Salvador: UNICEF. 1999. Pág. 23 Y 29

<sup>32</sup>Ibídem. Pág. 30

fijadas en forma biológica, sino que constituyen un aspecto de la división social del trabajo que es más amplia y que a su vez se enraíza en las condiciones de producción y reproducción, y se ve reforzada por los sistemas culturales, religiosos e ideológicos que imperan en una sociedad.

#### **4.4. El Aprendizaje de la Sexualidad:**

La identidad sexual se construye socialmente, es un proceso de aprendizaje que se inicia desde temprana edad y en el cual intervienen diferentes agentes: familia, grupos de amigos, escuela y los medios de comunicación.”<sup>33</sup> Diversos trabajos acerca de las fuentes de educación sexual de los jóvenes destacan que el hogar y las instituciones educativas y de salud informan, parcialmente acerca de algunos aspectos biológicos, como: el ciclo menstrual y el embarazo, la profilaxis (de las enfermedades de transmisión sexual y los métodos anticonceptivos).

Los grupos de amigos y los medios de difusión constituyen los educadores sexuales más importantes. También cabe destacar la influencia de la iglesia, que sin ser un agente socializador directo, tiene diferentes mecanismos; por los cuales transmite valores a sus miembros y a las nuevas generaciones.

La mayor parte de las familias y las escuelas educan basadas en el “terrorismo sexual” y en la “pedagogía del NO”, los métodos típicos en la educación sexual tradicional han sido señalar “todos los males y peligros que pueden ocurrir si se tiene relaciones sexuales cóitales.”<sup>34</sup> La juventud es objeto muchas veces de frases intimidatorias como: “cuidado te me embarazas”, “no la vayas a embarazar”, “como me traigas un embarazo te mato”, “mira lo que haces”, etc.

La pedagogía del “NO “y el terrorismo sexual han sido el fundamento de una educación sexual centrada en la postergación y la abstinencia sexual

---

<sup>33</sup> Centro Regional de ayuda técnica, “ El comienzo de la adolescencia, su hijo en la pre adolescencia” México, 1973.pág.21

<sup>34</sup> Ibídem. Pág. 22

alimentada de una concepción negativa, represiva, maniquea y condenatoria de la sexualidad.”<sup>35</sup> Así mismo en los adultos existe el temor irracional de que la enseñanza de los métodos, para regular la fecundidad ( anticoncepción), “incita” el inicio coital, dar “vía libre”, para que tengan sexo, ignorando que el hecho de tener sexo o no, es fundamentalmente una decisión de los jóvenes y que sería preferible formarles para regular responsablemente su fecundidad, para cuando lo necesiten, por que esta ha sido su decisión; ya que si se les habilitara para el manejo adecuado de estos métodos podrían vivir el sexo coital realizante y responsablemente, antes o dentro del matrimonio.

#### **4.5. Educación sexual en la familia.**

En los hogares de nuestra sociedad, la mayoría de padres no hablan directamente sobre sexualidad con sus hijos o, si lo hacen, la información es limitada a la menstruación y a vagas formas de expresar expectativas sociales. Por ejemplo, la mayoría de niñas reciben información sexual de sus madres, quienes topan principalmente el tema de la menstruación. Desafortunadamente, esta información suele ser dada con un tono de secretismo, vergüenza, y como "algo que tenemos que soportar". Lo ideal sería que la niña concibiera la menstruación como una experiencia de "convertirse en mujer y de ser potencialmente capaz de ser madre". Otro tema que las madres topan con sus hijas es el de las relaciones pre-matrimoniales. Este diálogo se desarrolla en un tono de "cuidarse de los hombres" y se proyecta la idea de que "los hombres son peligrosos"<sup>36</sup>. Estos mensajes no son educativos porque no hacen consciente a la mujer de su propia sexualidad, sino únicamente de la fuerza sexual masculina.

---

<sup>35</sup> Ibidem.

<sup>36</sup> Kasische, Katrin. Adolescencia, Salud Sexual y Reproductiva: Influencia de los factores. San Salvador: UNICEF. 1999. Pág. 10

Con este tipo de mensajes, se inicia en ella un proceso de desconocimiento e incapacidad de control sobre sí misma. La mujer se quita la responsabilidad personal y se convierte en víctima de la "sexualidad masculina". Es curioso que en la mayoría de hogares a los hijos varones no se les dé ninguna o muy poca información sexual.

Por lo general, el niño varón se enfrenta a su primera eyaculación sin tener idea de lo que ésta significa. El varón no pregunta por vergüenza y queda un vacío de conocimientos muy difícil de llenar. Así, el varón no recibe el mensaje de "convertirse en hombre y ser capaz de ser padre". Mensaje que le haría valorar su sexualidad, respetar su cuerpo, y seleccionar la mujer con la que lo comparte."<sup>37</sup> En nuestra sociedad, hay familias donde la educación sexual del varón consiste en que el padre le lleva a un prostíbulo para que se inicie sexualmente con una prostituta. En estas circunstancias el joven recibe el mensaje de "debes tener una experiencia sexual, no es necesario el afecto ni la relación con la persona con la que estás; lo importante es que aprendas, sin importar si amas o satisfaces a tu pareja sexualmente". Estos jóvenes aprenden que hay dos tipos de mujeres: "la mujer con la que se disfruta el sexo" y "la mujer con la que se casa y se tiene los hijos". En otros hogares se da a los hijos varones el mensaje de "ten cuanta experiencia sexual puedas". Este mensaje es el principio que rige muchas conductas sexuales de los jóvenes en nuestra sociedad: sexualmente agresivos, muy poco selectivos en su pareja sexual, conquistadores sexuales no afectivos. Con esta educación, la relación hombre-mujer se convierte en una relación de "sometedor-sometida", "victimizador-víctima", agresor-objeto". Estamos estimulando "la guerra de los sexos" que nos llevará a romper con el concepto básico de familia."<sup>38</sup>

---

<sup>37</sup> AYALA. Intima Enciclopedia Sexual Ilustrada: El hombre Sexual. Tomo I. pág. 55

<sup>38</sup> Kasische, Katrin. Adolescencia, Salud Sexual y Reproductiva: Influencia de los factores. San Salvador: UNICEF. 1999. Pág. 13

En la familia se pueden aprender muchos aspectos de la sexualidad que tienen que ver con las relaciones físico-afectivas y con los papeles sexuales. Los padres, reflejan en sus hijos los papeles sexuales y los tabúes sexuales existentes en la sociedad, que no necesariamente nos van a servir para crear una relación hombre-mujer positiva.

En la escuela se aprende sobre sexualidad de manera informal (a través de los amigos) y en forma sistemática si existe un currículum que incluye el tópico "educación sexual". Hay diversos manejos que hacen las escuelas sobre educación sexual formal. En algunos casos se enfatiza la biología sexual y no se da oportunidad de hablar sobre la sexualidad en cuanto toca nuestras vidas y nuestros destinos. No se permite el diálogo flexible sobre los valores sociales y las experiencias sexuales que importan personalmente a los niños y jóvenes. En otros casos, se ponen de relieve ciertos aspectos religiosos mal orientados que generan sentimientos de culpa en los más creyentes y sentimientos de "que me importa" en los menos creyentes. En unos casos, los estudiantes aprenden que "el cuerpo es bueno, pero lo que se experimenta con él puede ser malo" o "el cuerpo es bueno, pero no profundicemos en él y sus funciones". En otros casos, toman la cátedra los psicólogos, quienes encuentran fuertes conflictos entre lo que dice la ética religiosa y la psicología en aspectos como la masturbación, la homosexualidad, y la anticoncepción."<sup>39</sup>

La mayoría de padres están de acuerdo con la educación sexual aunque tenga que tocar temas conflictivos desde el punto de vista religioso y psicológico. Sin embargo, en muchos hogares, los padres no hacen un esfuerzo adicional para dialogar con sus hijos sobre los aspectos polémicos. Una minoría de padres se oponen a la educación sexual en los colegios porque

---

<sup>39</sup> *Ibidem.* Pág. 37

prefieren evitar el diálogo sobre temas conflictivos y no quieren verse en la situación de analizar con sus hijos los tópicos de la sexualidad que les producen fuerte ansiedad, en particular la masturbación y la homosexualidad. Probablemente, consideran que los argumentos del educador sexual pueden convencer más fácilmente a sus hijos que sus argumentos. Si esta es la razón, valdría la pena que los padres analizaran y profundizaran más en sus convicciones personales.”<sup>40</sup> Los padres de familia no podemos "lavarnos las manos" y dejar toda la educación sexual al sistema educativo. Nosotros tenemos que involucrarnos personalmente, hablar con nuestros hijos sobre nuestros valores sexuales, darles el ejemplo de vida sexual que esperamos para ellos. Cualquier limitación o equivocación que exista en la educación sexual de los colegios tendrá poca importancia si nosotros estamos ahí para la verdadera guía que necesitan nuestros hijos en el momento oportuno de sus vidas.

#### **4.6. Educación Sexual:**

Aunque abunde la información de todo tipo, al joven que inicia su vida sexual se le presentan una cantidad de interrogantes y temores, que no mitigarán la información meramente biológica que se le puede brindar. Es una realidad que los niños y los adolescentes necesitan información y que ellos la conseguirán sea cual sea la actitud de los mayores. Freud, se refiere a la Educación Sexual, en “teorías sexuales infantiles”, donde expresa con relación a la misma, conceptos como que el origen de la represión se encuentra más en la prohibición impuesta al decir y lo que no puede ser dicho, que a la impuesta al actuar. Esta prohibición sobre la palabra constituye un grave error educativo, pues impedirá una sana manifestación de las fantasías y de creatividad futura. La educación sexual a nuestros jóvenes nos plantea un desafío que debemos tomar sin miedos, “en ninguna de las esferas de la educación se aprecia más la

---

<sup>40</sup> Gotwald, William H, Golden, Galer Holtz. Sexualidad: La experiencia humana. 1983. Capítulo 8. Pág. 192 y 193.

distorsión abismal que existe entre la educación ideal y real que en la educación sexual”. Estos temores que pueden presentarse en nosotros ante semejante emprendimiento (el de educar sexualmente), no deben ser inhibidores de nuestro hacer por esta causa ya que aunque existan resistencias y problemáticas de diferente índole, en torno al tema, la experiencia ha señalado que los posibles errores parciales o carencias que puedan presentar, van a ser menos negativas que la ausencia de educación sexual.

El ser humano desde su infancia recibe una educación sexual, primero por sus padres, tutores y familiares, luego por su entorno, amistades, religión, maestros, etc. <sup>41</sup>“Es decir que al igual que en otros ámbitos se nos educa también en el ámbito sexual, el cual forma parte de nuestro ser y personalidad. La educación sexual es entonces parte de la formación integral de la persona. Cuando el joven recibe conocimientos sobre su sexualidad se contribuye a clarificar sus valores y comportamientos, a que establezcan sus propias metas, que sean capaces de comunicarse con los demás sobre estos temas sin prejuicios o temores, y a que puedan tener la libertad de considerar otras formas de disfrutar su sexualidad sin necesidad de tener relaciones coitales si no fuera el momento mas indicado, para las mismas y que si decidieran tenerlas puedan planificarlas y preverlas con las herramientas necesarias.

La tarea del educador debe aportarle al joven, respetuosamente, conocimientos objetivos de la realidad que hoy vivimos y ofrecerles la posibilidad de que manejen las mejores herramientas posibles para poder evaluar y decidir responsablemente, las actitudes y conductas sexuales que asuma.

Tener el beneficio de llegar a estos jóvenes, padres y docentes, para poder orientarlos e informarlos, (con charlas, conferencias, internet, escritos y talleres), es una oportunidad que no se debe desperdiciar para poder transmitir una idea de lo que significa una sexualidad sana, desde una posición, abierta y

---

<sup>41</sup> Martin Baró, Acción e Ideología: Psicología Social desde Centroamérica. San Salvador UCA. Ed. 2,000

desprejuiciada pero a la vez seria respetuosa de los valores de cada grupo humano al cual va dirigida, y asi poder satisfacer sus verdaderas necesidades en este aspecto.

#### **4.7. La Salud como un Derecho.**<sup>42</sup>

Es conocido por la sociedad que toda persona posee derechos y deberes en diferentes ámbitos como ciudadano, como miembro de una institución, como usuario o como proveedor de servicios. La salud desde hace algunos años se le considera un bien más, el cual se ha venido comercializando al punto de ofertarse paquetes de atención sanitaria adecuados al ingreso económico de las personas y no a su derecho a tener salud. Lo que nos trae a la pregunta sobre cuál es el verdadero rol de los gobiernos, el de proveer salud o el exigir el cuidado de la salud por parte de los ciudadanos.

La salud sexual se observa en las expresiones libres y responsables de las capacidades sexuales que propician un bienestar personal y social, enriqueciendo de esta manera la vida individual y social. No se trata simplemente de la ausencia de disfunción, enfermedad o discapacidad. Para que la salud sexual se logre es necesario que los derechos sexuales de las personas se reconozcan y se garanticen.<sup>43</sup>

Desde el punto de vista histórico, diferentes grupos han empleado el término “salud sexual” para referirse a conceptos distintos. Algunos opinan que el término se ha utilizado como un eufemismo para designar la información sobre las infecciones de transmisión sexual; otros consideran que dicho término se ha

---

<sup>42</sup> Organización Panamericana de la Salud. Actas de Reunión de Consulta de Promoción de Salud Sexual. Guatemala 2000.

<sup>43</sup> *Ibíd.*

empleado para fomentar un enfoque estrecho de la educación relativa a la reproducción.<sup>44</sup>

Desde hace más de treinta años en todos los países a nivel mundial se instruye sobre la declaración de derechos humanos, entendiéndose como derechos humanos todas aquellas facultades, prerrogativas y libertades fundamentales que tiene una persona por el simple hecho de serlo, y sin las cuales no se puede vivir como ser humano, teniendo como fundamento la dignidad de la persona humana, que ha sido reivindicada en cada momento histórico, rebasando todo límite cultural y racial<sup>45</sup>.

Los derechos humanos están por encima de los valores culturales. Si una cultura en particular tiene una costumbre que va en contra de un derecho humano, es necesario cambiar el valor cultural, como sucede en el caso de la práctica cultural de la mutilación genital femenina.<sup>46</sup>, lo cual evidencia la violación de los derechos de la mujer, imponiendo sobre sus derechos los ritos culturales o religiosos a los que ha sido sometida de generación en generación, pero no solo las mujeres son víctimas de esta práctica, los hombres también cuando se realiza la circuncisión al recién nacido, como parte de los ritos religiosos de una cultura en particular (judíos) aunque no solo este sector realiza dicha práctica.

El enfoque de los derechos humanos en materia de promoción de la salud se ha estipulado explícitamente en el caso de la promoción de la salud reproductiva. El reconocimiento de los derechos sexuales se encuentra en proceso de evolución. Los derechos humanos son aquellos principios que se

---

<sup>44</sup> Organización Panamericana de la Salud. Actas de Reunión de Consulta de Promoción de Salud Sexual. Guatemala 2000.

<sup>45</sup> Corona, Ester et Al. Hablemos de Salud Sexual. Organización Panamericana de la Salud. GM + Producciones. México 2000.

<sup>46</sup> Organización Panamericana de la Salud. Actas de Reunión de Consulta de Promoción de Salud Sexual. Guatemala 2000.

consideran universalmente como protectores de la dignidad humana y promotores de la justicia, la igualdad, la libertad y la vida misma. Dado que la protección de la salud es un derecho fundamental del ser humano, es obvio que la salud sexual conlleva derechos sexuales.<sup>47</sup> Se destaca su esencia de necesidad humana fundamental, lo que magnifica la necesidad de atenderla para conseguir su realización.

La OMS recomienda que se promuevan y se defiendan los derechos sexuales contenidos en la “Declaración de los derechos sexuales de la Asociación Mundial de Sexología”, que se mencionan a continuación:<sup>48</sup>

1. El derecho a la libertad sexual.
2. El derecho a la autonomía, integridad y seguridad sexuales del cuerpo.
3. El derecho a la privacidad sexual.
4. El derecho a la equidad sexual.
5. El derecho al placer sexual.
6. El derecho a la expresión sexual emocional.
7. El derecho a la libre asociación sexual.
8. El derecho a la toma de decisiones reproductivas, libres y responsables.
9. El derecho a información basada en el conocimiento científico.
10. El derecho a la educación sexual integral.
11. El derecho a la atención de la salud sexual

La conceptualización de la salud entendida y defendida como derecho humano provee de herramientas y mecanismos para posicionar la salud de manera prioritaria y amplia al implicar que: los estados tienen la obligación de respetar, proteger y garantizar el cumplimiento del derecho a la salud en forma universal

---

<sup>47</sup> Organización Panamericana de la Salud. Actas de Reunión de Consulta de Promoción de Salud Sexual. Guatemala 2000.

<sup>48</sup> *Ibidem*

e interdependiente con el resto de los derechos humanos, ya que un marco de derechos humanos provee de una herramienta para aumentar la responsabilidad de los gobiernos, del sector privado, de la cooperación internacional y de la sociedad en general con la salud.<sup>49</sup> Lo anterior destaca que existe la salud como un derecho, pero se debe de recordar que es porque es una necesidad humana fundamental y es por ser clasificada como una necesidad es que se instituye como un derecho y viceversa.

La salud sexual puede reconocerse tanto en el plano personal como en el de la sociedad.<sup>50</sup> En el plano personal, existen comportamientos concretos que se han identificado como comportamientos que caracterizan a la persona sexualmente sana, entre los que se pueden mencionar:

- Valora su propio cuerpo.
- Busca información sobre la reproducción según sea necesario.
- Afirma que el desarrollo del ser humano comprende el desarrollo sexual, el cual puede o no incluir la reproducción o la experiencia sexual genital.
- Interactúa con ambos géneros de una manera respetuosa y adecuada.
- Afirma su orientación sexual y respeta la orientación sexual de los demás.
- Expresa su amor e intimidad en forma apropiada.
- Establece y mantiene relaciones significativas.
- Evita toda relación basada en la explotación y la manipulación.
- Toma decisiones con conocimiento de causa respecto a opciones de familia y estilos de vida.
- Muestra destrezas que mejoran las relaciones personales.
- Se identifica y vive de acuerdo con sus propios valores.
- Es responsable de sus propios actos.
- Practica la toma de decisiones eficaz.

---

<sup>49</sup> Gúezmes Ana, Reforma del Sector Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos. Organización Panamericana de la Salud. Washington D.C. 2004.

<sup>50</sup> ibídem

- Se comunica de manera eficaz con su familia, sus compañeros y su pareja.
- Disfruta y expresa su sexualidad durante el transcurso de su vida.
- Expresa su sexualidad de manera congruente con sus propios valores.
- Es capaz de reconocer los comportamientos sexuales que realzan la vida y los que son perjudiciales para sí mismo o para los demás.
- Expresa su sexualidad a la vez que respeta los derechos de los demás.
- Busca información nueva que le permita mejorar su sexualidad.
- Utiliza métodos anticonceptivos de manera eficaz a fin de evitar embarazos no deseados.
- Evita el abuso sexual.
- Busca atención prenatal oportuna.
- Evita contraer o transmitir infecciones de transmisión sexual, entre otras el VIH.
- Practica comportamientos que promueven la salud, tales como reconocimientos médicos regulares, auto exámenes de los testículos o de los senos, e identificación oportuna de posibles problemas.
- Muestra tolerancia hacia personas con diferentes valores y modos de vida sexuales
- Ejerce sus responsabilidades democráticas a objeto de tener influencia en la legislación relativa a los asuntos sexuales.
- Evalúa la repercusión de los mensajes familiares, culturales, religiosos, de los medios de comunicación y de la sociedad en los pensamientos, sentimientos, valores y comportamientos personales relacionados con la sexualidad.
- Promueve los derechos de todas las personas a tener acceso a información fidedigna acerca de la sexualidad.
- Evita los comportamientos que conllevan prejuicio e intolerancia.
- Rechaza los estereotipos respecto de la sexualidad de las diversas poblaciones<sup>51</sup>.

---

<sup>51</sup> Organización Panamericana de la Salud. Actas de Reunión de Consulta de Promoción de Salud Sexual. Guatemala 2000.

El estilo de vida al que se refieren los expertos de la OPS, es aquella condición idealmente deseada en la que el ser humano elige la forma en que vive, compra, come, viste y trabaja, pero eso es solo una fantasía de conceptos, ya que en la realidad no se elige el estilo de vida, sino que se lleva una forma de vida impuesta por la estructura socio económica que rige el país donde reside la persona.

La identificación y realización de actividades de acuerdo con sus propios valores, puede ser una contradicción porque sus valores pueden no ser los que salvaguarden cuando son impuestos por normas y concepciones sociales, religiosas y culturales, que no permiten elegir un estilo de vida, en esa dirección “las opciones” del “estilo de vida personal” no hacen sentido la condición humana teniendo a la vida y a la salud como el bien supremo.

La salud sexual puede identificarse igualmente en el plano de la sociedad. El grupo de expertos de OPS reunidos en la consulta de Guatemala, identificó que una sociedad sexualmente sana, donde se protegen y dan prioridad a la salud sexual de sus miembros debe contarse con las siguientes características que se detallan a continuación:

Compromiso político.

El Estado reconoce que la salud sexual es un derecho fundamental del ser humano y se hace responsable de la promoción de la salud sexual.<sup>52</sup>

Políticas explícitas.

Las instituciones sociales, entre ellas las entidades gubernamentales, que formulan, desarrollan y ponen en práctica políticas públicas que comprenden instrucciones claras y precisas destinadas a la protección y promoción de la salud sexual como derecho humano fundamental.<sup>53</sup>

Legislación.

---

<sup>52</sup> *Ibidem*

<sup>53</sup> *Ibidem*

Para la promoción de la salud sexual es indispensable que haya leyes vigentes destinadas a proteger los derechos sexuales. Es fundamental contar con leyes que protejan de la explotación a las personas vulnerables (por Ej., prohibición de la prostitución infantil); reconocer los derechos de todas las personas a la integridad del cuerpo (por Ej., protección contra la mutilación genital); proteger a las minorías sexuales para que se respeten sus derechos humanos tan fundamentales como educación, salud y empleo (por Ej., legislación contra la discriminación); y promover la igualdad en todas las dimensiones sexuales (por Ej. Legislación relativa a la igualdad de oportunidades).<sup>54</sup>

Buena educación.

Un elemento necesario de una sociedad sexualmente sana es el acceso universal a la educación sexual integral acorde con la edad, a todo lo largo de la vida.<sup>55</sup> Y sustentada ética y científicamente en el respeto a la vida y en la realización de la salud como derecho humano fundamental.

Infraestructura suficiente.

A objeto de garantizar el acceso de las personas a los servicios, es necesario contar con una infraestructura de profesionales y para profesionales especializados en la resolución de problemas e inquietudes de índole sexual. Esto incluye ofrecer a los profesionales programas de especialización en salud sexual.<sup>56</sup>

Investigación.

Una sociedad comprometida con la salud sexual de los miembros que la integran apoya las investigaciones adecuadas y concretas destinadas a abordar las inquietudes clínicas, educativas y de salud pública. Esto abarca la investigación relativa a las inquietudes emergentes (por Ej., nuevas infecciones) y la vigilancia para estimar la extensión y tendencias de condiciones que afectan la salud y que pueden ser prevenidas (por Ej., tasas de relaciones

---

<sup>54</sup> *Ibíd*em

<sup>55</sup> *Ibíd*em

<sup>56</sup> *Ibíd*em

sexuales peligrosas en poblaciones de alto riesgo, tasa de violencia sexual, prevalencia de disfunciones sexuales, etc.).<sup>57</sup>

Vigilancia adecuada.

La vigilancia es necesaria para supervisar los indicadores biomédicos y de comportamiento que miden las inquietudes y los problemas de salud sexual.<sup>58</sup>

Cultura.

Es necesario lograr una cultura de apertura hacia la salud sexual que a la vez asigne a ésta la prioridad que le corresponde. Algunos indicadores tales como calidad de la información suministrada por los medios sobre las inquietudes relativas a la salud sexual, y el grado en que pueden promoverse abiertamente los mensajes sobre salud pública atinentes a las graves amenazas a la salud sexual, pueden servir para medir la cultura.<sup>59</sup>

Para lograr la cultura de apertura de sexual, implica lograr que la cultura salvadoreña cambie las técnicas, costumbres, tradiciones, valores y modelos de comportamiento en esta generación y la trasmita subsecuentemente a otras generaciones, este proceso como bien se describe necesitara tiempo para su desarrollo.

#### **4.8. Derechos sexuales y reproductivos.**

Bajo el término derechos sexuales y derechos reproductivos, en conjunción o como expresiones independientes, quedaron condensadas hacia fines de los setenta diversas exigencias orientadas a hacer frente a desigualdades y experiencias de adversidad forjadas en torno a las esferas de la sexualidad y la reproducción.<sup>60</sup>

---

<sup>57</sup> *Ibíd*em

<sup>58</sup> *Ibíd*em

<sup>59</sup> *Ibíd*em

<sup>60</sup> Gúezmes Ana, Reforma del Sector Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos. Organización Panamericana de la Salud. Washington D.C. 2004.

Todas las personas deben tener control sobre su salud sexual y reproductiva. El trabajo y la defensa de los derechos sexuales y reproductivos son la base para el desarrollo de los individuos y las comunidades.<sup>61</sup>

Salud reproductiva infiere la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos de procrear y la libertad de decidir hacerlo o no hacerlo, cuando y con qué frecuencia. Esta última condición lleva implícito el derecho del hombre y de la mujer a obtener información y acceso a los métodos de planificación de la familia de su elección, así como a otros métodos para la regulación de la fecundidad que no estén legalmente prohibidos y métodos seguros, eficaces, asequibles y aceptables; también lleva que sean implícitos el derecho a recibir servicios adecuados de la salud que permitan los embarazos y los partos sin riesgos y den a las parejas las máximas posibilidades de tener hijos sanos.<sup>62</sup> Para poder tener una visión completa de todos los derechos sexuales y reproductivos los citamos a continuación:

Derechos sexuales y reproductivos según la Organización Panamericana de la Salud:<sup>63</sup>

1. Derecho a condiciones ambientales, educacionales, nutricionales, afectivas y de salud apropiadas para el desarrollo de la vida humana.
2. Derecho al ejercicio autónomo de la sexualidad, a gozarla con o sin finalidad coital, de acuerdo con las propias preferencias, y a la protección legal de las mismas.
3. Derecho a una sexualidad placentera y recreacional independiente de la reproducción. A usar contraceptivos gratuitos o a bajo costo con información

---

<sup>61</sup> Corona, Ester et Al. Hablemos de Salud Sexual. Organización Panamericana de la Salud. GM + Producciones. México 2000.

<sup>62</sup> Gúezmes Ana, Reforma del Sector Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos. Organización Panamericana de la Salud. Washington D.C. 2004.

<sup>63</sup> Corona, Ester et Al. Hablemos de Salud Sexual. Organización Panamericana de la Salud. GM + Producciones. México 2000.

actualizada, al seguimiento y al deber de quienes lo prescriben de responder por sus efectos.

4. Derecho a conocer, respetar y amar el cuerpo y los genitales.

5. Derecho al amor, la sensualidad y el erotismo; a buscar afecto y relación sexual.

6. Derecho al orgasmo y a ser libre en la intimidad.

7. Derecho a la relación sexual independiente de la edad, estado civil o modelo familiar, exenta de cualquier forma de violencia, abuso o acoso.

8. Derecho a la maternidad libre, a decidirla y vivirla por propia elección y no por obligación.

9. Derecho de hombres y mujeres a participar con iguales responsabilidades en la crianza, reasumiéndola creativamente y a construir identidades propias más allá de los roles de género.

10. Derecho a una educación sexual oportuna, integral, laica, gradual científica y con enfoque de género.

11. Derecho a servicios de salud gratuitos y de calidad que faciliten el cuidado integral de la gestación, el parto, el posparto y la crianza, acompañados por legislaciones apropiadas.

12. Derecho a la adopción y a tratamientos para la infertilidad de tipo integral, asequibles y razonables.

13. Derecho a negarnos a facilitar investigaciones con nuestra función reproductiva y a estar informados/as de manera comprensible sobre el alcance de la tecnología que la modifique, lo que debe regularse por una ética humanista.

14. Derecho a participar como ciudadanas /os y ONG en la formulación y puesta en marcha de políticas y programas de población y desarrollo.

15. Derecho a no tener actividad sexual.

No se encuentra de manera escrita la autorización o el aval para comercializar el sexo, en la actualidad no existe tal protección legal.

Entre los fenómenos que más dificultan el ejercicio de los derechos sexuales se encuentran la intolerancia y la falta de respeto a la diversidad sexual y la violencia sexual, situaciones a las que se enfrentan los profesionales de la salud día con día, en el ejercicio de su práctica profesional Aunque desde el punto de vista teórico, el profesional de la salud conoce una gran diversidad de expresiones de la sexualidad, es muy frecuente que se encuentre con condiciones para las que no está prevenido y cuya existencia ni siquiera sospechaba. Si recurre a la literatura médica lo más probable es que se encuentre con explicaciones “patologizantes” ya que escasean las descripciones científicas y objetivas.<sup>64</sup>

La falta de conocimiento sobre la sexualidad y sus diversas formas de expresión suele disimularse recurriendo a una especie de “sentido común” que determina la aceptabilidad o no de la conducta (deseo o fantasía) expresada por la persona. Este “sentido común” difiere en forma radical del que ha

---

<sup>64</sup> Corona, Ester et Al. Hablemos de Salud Sexual. Organización Panamericana de la Salud. GM + Producciones. México 2000.

prestado grandes servicios en otras áreas de la salud, ya que en realidad se apoya en una normatividad moral que propone como eje rector la aceptación de aquellas expresiones de la sexualidad que puede conducir a la reproducción y el rechazo a aquéllas que solo sean fuente de placer.<sup>65</sup>

#### **4.9. Concepto de Salud Reproductiva:**

La salud reproductiva se define como: “un estado general de bienestar físico, mental y social, y no la mera ausencia de enfermedades o dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo y sus funciones y procesos.”<sup>66</sup> Las personas son capaces de gozar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos de procrear, y la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo, cuando y con qué frecuencia.

La Salud Reproductiva Abarca Tres Elementos Básicos:

La Capacidad, significa la habilidad de la persona para reproducirse, regular su fecundidad y disfrutar de la relación sexual;

Los Logros, se refieren a la reproducción como resultado de la supervivencia, crecimiento y desarrollo de un niño sano;

La Seguridad, significa que la regulación de la fecundidad, el embarazo y el parto se pueden llevar a cabo sin riesgo, para la salud y por tanto la relación sexual no tiene que ser una actividad de alto riesgo.

#### **4.10. Prácticas Sexuales en los / las Adolescentes:”<sup>67</sup>**

La adolescencia es una etapa con cambios importantes en las concentraciones de hormonas sexuales que se reflejan en un aumento importante del deseo y de actividad sexual, lo cual conlleva al beso de boca a boca es quizá la primera actitud sexual que experimentan los adolescentes después vienen los abrazos,

---

<sup>65</sup> Ibídem

<sup>66</sup> Kasische, Katrin. Adolescencia, Salud Sexual y Reproductiva: Influencia de los factores. San Salvador: UNICEF. 1999. Pág. 10

<sup>67</sup> Ibídem. Pág.12

caricias y contacto genitales satisfacen las necesidades de muchos, una de las cuales es el placer físico. Los cuales se vuelven sexualmente activos por muchas razones: ampliar la intimidad, buscar nuevas experiencias, probar su madurez, mantenerse al nivel de sus compañeros, hallar un alivio ante las presiones e investigar los misterios del amor; como también influyen factores como la entrada temprana en la pubertad, la pobreza, el mal desempeño en la escuela, la falta de metas académicas y profesionales.

Una historia de abuso sexual o negligencia de los padres y patrones culturales o familiares de experiencia sexual temprana. Es decir que en las condiciones actuales para una vivencia normativa, plena y satisfactoria de la sexualidad se debe establecer un mejor balance entre las necesidades físicas de sexo, amor, libertad y auto-cuido en los/las adolescentes.

#### **4.10.1. Primera Relación Sexual:<sup>68</sup>**

Las convenciones sociales y religiosas impiden muchas veces que los jóvenes entre 13 y 16 años de edad descubran su capacidad. Esta situación es especialmente cierta para las mujeres, pero en ocasiones, los varones son iniciados en el acto sexual a los 14 o 15 años por intermedio de los padres, los tíos o algún familiar o allegado adulto. En estos casos la primera experiencia sexual se cumple con los servicios, no siempre placenteros de una prostituta.

La edad de la primera relación sexual da una pauta, para estimar el riesgo que corre el/la adolescente; ya que a menor edad el riesgo para un embarazo precoz, para contraer enfermedades de transmisión sexual (ETS) y VIH/ SIDA es mayor.

Según los datos de la FESAL, se percibe un aumento en la edad de la primera relación sexual al comparar los grupos etarios de mujeres correspondientes entre los 20-24 años y 40-45 años:

---

<sup>68</sup> Ibidem. Pág.14

En el grupo de mayor edad, un 52.2% de mujeres tuvieron su primera relación sexual antes de los 18 años; mientras que en el grupo más joven el porcentaje disminuyó a 43.3%. A nivel de los grupos focales de adolescentes, se identificó que el 10.2% de las comprendidas entre las edades de 15-19 años tuvieron su primera relación sexual antes de los 15 años; 2.2% de ellas terminaron teniendo un hijo antes de cumplir los 15 años.

La Relación Sexual en el Noviazgo, La Virginidad y el Matrimonio.”<sup>69</sup>

El problema de las relaciones sexuales en el noviazgo y la importancia de mantener la virginidad hasta el matrimonio, es muy complejo y por lo mismo difícil de tratar. En el desarrollo psicosexual se puede describir varias etapas que no pretenden ser rígidas, si no que se ven afectadas por la variabilidad de las personas; así como por la influencia de los aspectos socioculturales (cultural patriarcal, relaciones de género) y del momento histórico en el desarrollo de la sexualidad.

La experiencia del noviazgo, es concebida de manera diferente por los adolescentes según sean éstos hombres o mujeres. Los adolescentes ven en el noviazgo una etapa de aprendizaje en la cual pueden ejercitar a plenitud su sexualidad en pareja. Esta etapa, para los hombres es importante pues a mayor experiencia mayor prestigio y prueba de su virilidad; la cual se mide entre otras cosas por la experiencia sexual, la fuerza, la agresividad, la audacia, temeridad e incluso hasta la violencia.

Por el contrario, en el caso de las mujeres, la tendencia es a desaprobar las relaciones sexuales durante el noviazgo. Para algunas adolescentes, el inicio de estas podría justificarse en un contexto afectivo, aunque en ambos sexos consideran que la independencia en ambos sexos considera que la independencia económica juega un papel importante en el caso de aprobar dichas relaciones en el noviazgo. Con respecto a la virginidad, es un tema

---

<sup>69</sup> *Ibidem*. Pág. 15

central y muy importante para adolescentes de ambos sexos. Los hombres afirman “la virginidad consiste en encontrar a la mujer sin haber sido usada o tocada, es decir que él tiene el orgullo de ser el primero en su vida y en las mujeres son consientes de la importancia de la virginidad y la valoración que recibe en su medio social; “es el orgullo y el don más maravilloso de la mujer.” Con respecto al matrimonio, adolescentes de ambos sexos coinciden en manifestar que es importante: “compartir el amor en familia”, “para formar una relación de pareja sólida y duradera”. Particularmente las adolescentes tienden a idealizarlo.

#### **4.11. Adolescentes y Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) Y VIH/SIDA:<sup>70</sup>**

Las ETS y el VIH/SIDA son problemas que se están incrementando en El Salvador. A finales de 1,997, se registraron 2040 casos de VIH +<sup>16</sup>, de las cuales 37.5% pertenecen al grupo 25-34 años y el 18.5% al grupo de 15-24 años. Suponiendo que el periodo de incubación en promedio es de 5-7 años, se sospecha que en la mayoría de los casos, las personas se infectaron durante la adolescencia. Entre los infectados predomina el sexo masculino con 76%, la relación hombre/mujer es de 3.2, la transmisión más frecuente es por medio de la relación sexual, en el 77.3%, de los casos es en relaciones heterosexuales. El 65.4% de los casos se han dado en El Departamento de San Salvador. Estos datos sugieren, que el grupo de las/los adolescentes es el grupo de mayor riesgo.

Uno de cada tres casos de ETS ocurre entre los adolescentes (AAP Committee on Adolescence, 1994). Las razones principales son la actividad sexual temprana, que incrementa la probabilidad de tener múltiples parejas de alto riesgo; el no usar condón o no usarlo de manera regular y correcta; y para las mujeres, la tendencia a tener sexo con parejas mayores. Aunque los

---

<sup>70</sup> Papalia. Diane E. Wendkosolds, Sally. Desarrollo Humano. D.F. 9ª Edi. 2,005. Capítulo II. Pág. 481

adolescentes tienden a considerar que el sexo oral es menos riesgoso que las relaciones sexuales, ETS, en especial la gonorrea faringe, pueden transmitirse de ese modo.

La ETS más común, de acuerdo con ciertas estimaciones, es el virus del papiloma humano (VPH), que en ocasiones produce verrugas en los genitales, le sigue la tricomoniasis, que es causada por un parásito microscópico. Tanto el VPH como el herpes genital, una infección viral crónica, a menudo dolorosa y altamente contagiosa, han sido asociados, en las mujeres con una mayor incidencia de cáncer cervical. Las ETS curables más comunes en los adolescentes, en especial entre las jóvenes, son la gonorrea y la clamidia. Sin embargo si no se detectan y se tratan, estas enfermedades pueden dar lugar a graves problemas de salud, incluyendo en las mujeres, la inflamación pélvica (EIP), que es una seria infección abdominal.

Un 40% de los casos de clamidia son reportados entre los jóvenes de 15 a 19 años; es decir, más de una de cada 10 muchachas y uno de cada 5 jóvenes son afectados.

El virus de inmunodeficiencia humana (VIH), que causa el SIDA, se transmite a través de los fluidos corporales (principalmente sangre y semen), por lo general al compartir jeringas para la administración de drogas intravenosas o mediante contacto sexual con un compañero infectado. El virus ataca el sistema inmunológico del cuerpo, dejando a la persona vulnerable a una variedad de enfermedades fatales.

Los síntomas del SIDA son:

Fatiga extrema

Fiebre

Inflamación de los nódulos linfáticos

Pérdida de peso

Diarrea

Sudores nocturnos

Estos pueden aparecer en un periodo de seis a diez años o más después del contagio. En todo el mundo cerca de la tercera parte de la gente que vive con VIH tiene entre 15 y 24 años, y la mayoría reside en países en desarrollo y de los cinco millones de nuevas infecciones que hay cada año, casi 60% son en personas menores de 15 años como en las/los adolescentes.

#### Prevención de las Enfermedades de Transmisión Sexual:

Las siguientes indicaciones minimizan la posibilidad de adquirir infecciones de transmisión sexual y aumentan las oportunidades de lograr un buen tratamiento en caso de contagio con alguna de ellas:

Tener chequeos médicos regulares. Todas las personas sexualmente activas requieren pruebas específicas dirigidas al diagnóstico de ETS.

Conocer a su pareja. Entre más selectivo sea, menos probabilidades tiene de estar expuesto a una ETS. Mientras mejor conozca a la persona con quien usted sostiene relaciones, mayor es la posibilidad de que le informe sobre los problemas médicos que pueda tener, lo que no sucedería con alguien que no conoce; aunque la fidelidad es la mejor medida de prevención.

Evitar tener relaciones sexuales con muchas parejas, personas promiscuas y drogadictos.

Practicar “sexo seguro”: evitar la actividad sexual que incluya intercambio de fluidos corporales. Utilizar condones de látex durante la relación sexual y el sexo oral, evitar el sexo anal.

Utilizar espuma, crema o jalea anticonceptiva pues así se matará muchos gérmenes y se ayuda a prevenir algunas ETS.

Aprender los síntomas de las ETS: flujos vaginales o peneanos; inflamación: comezón o dolor en las áreas genital o anal; ardor al orinar, dolor durante las relaciones sexuales, granos, ampollas, protuberancias o salpullido en la boca o en el cuerpo, dolor en la parte baja del abdomen o en los testículos, secreción o comezón en los ojos y fiebre o ganglios inflamados.

Revisar algún síntoma visible en su pareja.

Buscar atención médica inmediata en caso de sentir algunos síntomas descritos.

Antes y después de la relación sexual lavar área genitales y ano con agua y jabón; los hombres deberían orinar después de lavado.

No tener relación sexual si sospecha que usted o su pareja puede estar infectado. La abstinencia es la medida preventiva más confiable.

No exponer ninguna lesión o corte en la piel a la sangre de ninguna persona (incluida la sangre menstrual), fluidos del cuerpo o secreciones.

Practicar una buena rutina de higiene; lavarse muy bien las manos y con frecuencia y cerrillarse a diario las uñas.

Asegurarse de que las agujas que se utilizan para perforar las orejas, hacer tatuajes, practicar la acupuntura o cualquier tipo de inyección estén esterilizadas, o mejor que sean desechables. Nunca comparta una aguja.

Si usted ha contraído alguna ETS informe a todas las personas quienes haya tenido relaciones recientemente para que ellas también puedan recibir el tratamiento adecuado y eviten transmitirla a alguien más.

Los especialistas recomiendan que las principales medidas de prevención se enfoque en la abstinencia, la fidelidad y el uso de condón (conocido como el ABC por sus siglas en ingles).

#### **4.12. Anticoncepción y Control de la Natalidad:**<sup>71</sup>

Los términos anticoncepción y control de la natalidad se han usado indistintamente, pero en realidad son conceptos diferentes.

La concepción, es la prevención de la fertilización.

Los métodos utilizados son: Métodos naturales de planificación familiar, los métodos químicos y métodos mecánicos (excepción hecha del dispositivo intrauterino), estos son medidas de control de la concepción.

---

<sup>71</sup> AYALA. D. Cesar L. la Sexualidad y la Salud Sexual y reproductiva de las y los adolescentes énfasis en prevención de VIH/SIDA. "Modulo de capacitación para adolescentes multiplicadores en salud". Costa Rica, 2005.PAIA.

El control de la natalidad, es el proceso por el cual se limita el número de incrementos, e incluye dispositivos intrauterinos, píldoras postcoitales y progestina, extracción menstrual y aborto. En estos métodos se impide la implantación del blastocito o se extrae del útero el embrión en formación.

Métodos Naturales de Planificación Familiar:

Método del calendario

Método de la temperatura basal

Examen de moco cervical

Coito interrumpido.

Estos métodos naturales son técnicas de control de la concepción que se fundamentan en que la cópula sólo ocurra cuando la mujer no ovula. Y en el coito interrumpido es cuando se extrae el pene de la vagina inmediatamente antes de la eyaculación.

Métodos Mecánicos:

Condón: Es una barrera o membrana de caucho que cubre al pene durante la relación sexual; el condón colecta el semen durante la eyaculación e impide que penetre en la vagina.

Diafragma: Es una suave membrana de caucho en forma de cúpula que se extiende sobre un anillo de metal flexible. Tiene como objeto ajustarse sobre el cuello uterino, para impedir que los espermatozoides penetren en el útero; así pues, es un método de control de la concepción.

Dispositivos Intrauterinos (DIU): Son pequeños dispositivos de metal, plástico o ambas cosas de tamaño y forma variables que se ajustan a la cavidad uterina.

Al parecer impiden la implantación del óvulo fertilizado y, por lo tanto, se consideran un método de control de la natalidad.

Métodos Químicos:

Espermaticidas: Son sustancias químicas que se usan en la vagina para matar los espermatozoides; los Espermaticidas son un método de control de la concepción. Los cuales pueden ser espumas, jaleas y supositorios, además pueden comprarse sin receta médica.

Contraceptivos Orales: Es un compuesto químico que toman las mujeres y que suprime la ovulación y de esta manera impide la concepción. Entre las cuales están: la píldora, mini píldora o píldora solo con progestina esta ultima suprime la ovulación, pero también confiere el moco cervical características que hacen difícil la penetración de los espermatozoides, obstaculizando la fertilización del ovulo.

Inyecciones de progesterona de efecto duradero: inhibe la concepción por varios mecanismos: crea un moco cervical hostil a los espermatozoides; reduce el transporte del ovulo por las trompas de Falopio; inhibe la implantación del Blastocisto, y también la ovulación.

Esterilización: Es un proceso quirúrgico que produce incapacidad permanente para la reproducción. Entre las cuales podemos mencionar: esterilización femenina (ligaciones tubarias, laparoscopia, histeroscopia. Esterilización masculina: (vasectomía).

Todos estos métodos son muy importantes en el adecuado proceder de realizar relaciones sexuales con la pareja; ya que son de mucha ayuda en cuanto a proveer las enfermedades de transmisión sexual como también de una planificación familiar satisfactoria y libre de riesgos en la persona.

A partir de lo anteriormente dicho podemos hablar sobre la importancia que tienen las actitudes hacia la sexualidad humana.

## **5. Cómo podemos ayudar a crear en nuestros hijos una actitud positiva hacia la sexualidad?**

Tenemos como padres que librarnos de la actitud "sexualidad y tabú", "sexualidad y prohibición" o "sexo-malo" y, en vez, sentir profundamente la asociación "sexualidad-bueno-placer-amor- responsabilidad". Así disminuirá la "magia" que estimula la sexualidad prohibida; disminuirá la represión inconsciente, que impide una sexualidad plena, y aumentará el sentido de control y responsabilidad personal.

La educación sexual abierta quita lo "prohibido", lo "malo" de la sexualidad. La convierte en una conducta humana natural y positiva, que necesita ser desarrollada para el bien personal y el de la sociedad. Permite a las personas reflexionar sobre todas las conductas sexuales y tomar decisiones basadas en la realidad personal y social.” <sup>72</sup>Parte de la angustia de la sociedad en abrir el tema de la sexualidad como una conducta de la que se puede hablar es que, una vez que se da oportunidad de diálogo, también aparece la oportunidad de "decisión". Así, la sexualidad deja de ser una conducta que se debe "aceptar sin ninguna opción a transgredir las normas de la sociedad" y se convierte en una responsabilidad personal. Para desmitificar los tabúes sexuales es preciso tener una actitud positiva frente a la sexualidad y aceptar que es una expresión psicológica, social y corporal natural y positiva a la que tienen derecho los niños, los jóvenes, los adultos y los viejos. "Abrir el diálogo" en realidad significa "aceptar su existencia" para lograr una completa conciencia de su fuerza, sus consecuencias, y sus potencialidades. "Abrir el diálogo" significa "entregar la responsabilidad" a cada quien, es decir al actor, a la persona misma. "Abrir el diálogo" significa que la sexualidad de nuestros hijos no nos pertenece sino que es una expresión a la cual tienen derecho a acceder sin sentimientos de culpa, sin angustia, sin mentiras, es decir, con plena conciencia, con responsabilidad.

---

<sup>72</sup> Ibidem.

Este es el reto que nuestra sociedad tiene que asumir, y nosotros como padres, debemos facilitar.

### **5.1. La familia y la desnudez.**

La anatomía sexual podemos aprender de la desnudez propia y la de los familiares que nos rodean. Un niño que tiene acceso a la desnudez de sus familiares cercanos aprende no sólo cómo son los órganos del otro sexo sino también que éstos no son "prohibidos", "vergonzosos", "peligrosos", etc., es decir, ve la desnudez con mayor naturalidad, sin vergüenza. Por otro lado, también aprende que la desnudez tiene límites relacionados con el nivel de familiaridad, estabilidad, y afecto; aprende que el cuerpo desnudo se comparte con personas de mucha confianza, con personas que se aman, con personas que nos ven principalmente como personas y no como fuentes de excitación sexual."<sup>73</sup>

En el caso de que en la familia, la desnudez no sea permitida, es probable que los niños hayan visualizado accidentalmente el cuerpo de uno o más miembros de la familia. En estas circunstancias, el niño aprende sobre las diferencias anatómicas, pero en un contexto de prohibido. Se generan, inmediatamente, sentimientos de culpabilidad que impiden la posibilidad de apreciar esta experiencia como algo positivo. Es una ambigüedad en nuestra sociedad el que muchas personas se avergüencen de la desnudez en la familia y, en cambio, estén semi-desnudos en la playa con la plena conciencia de que su cuerpo es observado y considerado potencialmente excitante.

También es triste que las personas vean el primer desnudo de su vida en revistas tipo Playboy o en la televisión. Es decir, asocian la desnudez con desconocidos y con personas con las que no hay lazos afectivos.

---

<sup>73</sup>[Http//. www.sexualidad.¿conociausted?](http://www.sexualidad.¿conociausted?)

## 5.2. Dónde aprendemos nuestras actitudes sexuales?

Las actitudes sexuales son la forma como percibimos la sexualidad: positiva, negativa, neutra, responsable, irresponsable, valiosa, peligrosa, etc.<sup>74</sup> Las actitudes se forman a partir de experiencias personales, modelos de personas importantes en nuestra vida y por aquello que se enseña a través del sistema educativo y los medios masivos.

La primera actitud sexual que aprendemos viene del hogar. El niño nace entre brazos y es acariciado, tocado, ha marcado por las personas que lo aman. Con estas experiencias el niño no sólo aprende que las caricias son equivalentes al afecto sino también que las personas que nos acarician y nos aman están establemente ligadas a nosotros por lazos familiares y sociales relativamente estables. De estas dos experiencias de vida, las personas aprendemos que el contacto físico no sólo comunica afecto sino que lo aumenta. También aprendemos que el afecto y el contacto físico crecen cuando la relación es estable y permanente.

Otra actitud sexual importante que se aprende en casa es que existe diferencia entre el contacto conyugal (entre esposos), el de padres e hijos, el de hermanos, el de parientes lejanos, el de amigos y el de conocidos. En la familia se modela cada uno de estos contactos, sin necesidad de enfatizarlos verbalmente. Los padres se abrazan, se besan, se acarician, se dicen frases, se acuestan juntos y expresan su sexualidad de formas distintas a las expresiones que tienen hacia otros miembros de la familia. Rápidamente los niños aprenden qué tipo de contacto es para qué tipo de relación. Por momentos, los niños incluso juegan a ser "papá y mamá", lo cual significa que comprenden el papel de cada uno. Los padres pueden ayudar a sus hijos a que estos juegos les sirvan para la edad adulta al poner de relieve que, cuando sean grandes, serán

---

<sup>74</sup> *Ibidem.*

papá y mamá y que, por ahora, son niños.”<sup>75</sup> Algunos niños reciben muy poco contacto físico cuando son pequeños, época en la que más lo necesitan. También hay niños que asocian el contacto físico con castigos corporales. Cuando grandes, los primeros pueden buscar mucho contacto físico, mientras los segundos pueden tender a presentar conductas físico-agresivas y a esquivar el contacto físico-afectivo. Estos niños necesitan re-encontrar nuevos estilos de relación para que asocien el contacto físico con actitudes de afecto y respeto que, más tarde, los incentivarán a buscar relaciones positivas y les darán mayor capacidad para corresponder el afecto recibido. Es decir, el contacto físico asociado a lo afectivo durante nuestras etapas formativas, particularmente durante la niñez, tiene una repercusión importante en nuestra forma de ver la sexualidad. Las personas que han disfrutado de una relación física-afectiva con personas relativamente estables durante su niñez tienden, en la edad adulta, a reproducir este tipo de relaciones, es decir, a buscar el placer a través del contacto físico con personas con quienes tiene un lazo afectivo. Las personas que han recibido poco afecto a través del contacto físico tienen dificultad de expresarse físicamente y de aceptar el placer que nos brinda el contacto corporal con otras personas. Estas personas necesitan abrirse a experimentar con los placeres que brinda nuestra corporalidad y asociarla con formas de expresión afectiva para recuperar la asociación cuerpo-placer-afecto, que es base importantísima de la sexualidad humana.”<sup>76</sup> Nuestras actitudes también se desarrollan de la forma como los padres se refieren a nuestros genitales. Es importante que los padres utilicemos los nombres propios de los órganos genitales para que nuestros hijos aprendan que se puede hablar de sexualidad en forma directa y que nada relacionado con los órganos genitales es desagradable.

---

<sup>75</sup> Ibidem.

<sup>76</sup> Ibidem.

### **5.3. Actitudes de los / las adolescentes frente a la sexualidad:**

Las actitudes sexuales al ser determinadas en su mayoría por la aceptabilidad o el rechazo social, tienen una variabilidad que es local según el país o la religión, temporal según la época o momento histórico y personal que depende de la edad y los conceptos particulares de orden filosófico, ético, moral, religioso.”<sup>77</sup>

Dentro de las amplias conceptualizaciones que sobre la sexualidad se discuten en la actualidad, las oposiciones tienen matices que oscilan desde el criterio que todo comportamiento sexual es válido y sano, si no causa daño a los demás, ya sea en el orden físico o moral, hasta el otro extremo, donde se mantiene el criterio de que fuera del matrimonio no puede admitirse ninguna manifestación de la sexualidad.

Los adolescentes dentro de cada individualidad manifiestan actitudes sexuales variables según la etapa que viven, diferente si es un adolescente temprano (10 a 13 años) o de la etapa media (14 a 17 años), o tardía (18 y más); lo cual está muy relacionado con su Desarrollo Moral, que fue descrito por el Dr. Kohlberg en periodos:

**PRE- CONVENCIONAL:** Característico del pre adolescente donde las interpretaciones son en base a lo inculcado por su familia, generalmente manejado con el concepto de “bueno y malo” y reforzado con el “premio y castigo”.

**CONVENCIONAL:** Se observa en el adolescente temprano y medio, quien todavía mantiene un respeto a las expectativas y reglas familiares, grupo, país, como expresión de cada al orden social.

**POST- CONVENCIONAL:** Se presenta al final de la adolescencia, cuando ya la persona tiene conceptos propios y toma decisiones independientes del grupo y de la familia.”<sup>78</sup>

---

<sup>77</sup> R Barón y D. Byrne. “psicología social”. Editorial Prentice Hall. ISBN 0 205-18944-X.

<sup>78</sup> *Ibidem*.

La adolescencia es un periodo decisivo de la evolución sexual, y el hombre y la mujer, a medida que transcurren esos años tiende a cuestionar y alejarse de las normas familiares, para establecer una actitud personal en base a un razonamiento propio. Considerando lo anterior podemos mencionar los factores determinantes de la actitud:

#### **5.4. Factores Determinantes de la Actitud:**

Todas las actitudes se expresan como reacciones afectivas provocadas por las personas y las situaciones.

El significado que tiene una situación para el individuo depende de menos de sus factores reales, “objetivos”, que de la forma en que aparece ante él y de la impresión que le produce, o sea de la actitud que el individuo asume ante la situación.

Las actitudes se desarrollan. Unas veces el origen se ve claramente, pero otras veces está incrustado tan profundamente en relaciones anteriores, que se requiere un gran esfuerzo y mucha habilidad para comprender el “tema” total.

Las actitudes son creadas por las actitudes de los demás, que influyen en ellas y pueden modificarlas, favorablemente; éstas son, por consiguiente determinantes esenciales del desarrollo de la personalidad y de la conducta.”<sup>79</sup>En este sentido, puede considerarse la actitud como cierta forma de motivación social de carácter, por tanto, secundario, frente a la motivación biológica, de tipo primario que impulsa y orienta la acción hacia determinados objetivos y metas donde el individuo puede presentar sentimientos a favor o en contra de un objeto social, el cual puede ser una persona, un hecho social o cualquier producto de la actividad humana. Además podemos distinguir tres componentes de las actitudes:

---

<sup>79</sup> K Young. J.C. Flügel y otros. “psicología de las actitudes”. Editorial Paidossa.

## **5.5. Componentes de la Actitud:**

### Componente Cognitivo:

Para que exista una actitud, es necesario que exista también una representación cognoscitiva del objeto. Esta por las percepciones y creencias hacia un objeto, así como por la información que tenemos sobre un objeto.

En este caso se habla de modelos actitudinales de expectativa por valor, por lo que los objetos no conocidos o sobre los que no se posee información no pueden generar actitudes. La presentación cognitiva puede ser vaga o errónea, en el primer caso el afecto relacionado con el objeto tenderá a ser poco intenso; cuando sea errónea no afectará para nada a la intensidad del afecto.

### Componente Afectivo:

Es el sentimiento a favor o en contra de un objeto social. Es el componente más característico de las actitudes; aquí radica la diferencia principal de las creencias y las opiniones que se caracterizan por su componente cognoscitivo.

### Componente Conductual:

Es la tendencia a reaccionar hacia los objetos de una determinada manera. Es el componente activo de la actitud.

Apartir de lo anterior podemos mencionar uno de los tantos conceptos existentes de actitud.

## **5.6. Concepto de Actitud:**

Puede considerarse a la actitud, como el vínculo existente entre el conocimiento adquirido por un individuo y el sentimiento que provoca en él, con la acción que realizará en el presente y en el futuro.”<sup>80</sup>En su memoria, cada individuo lleva depositada la influencia del pasado; como también la acción que de él prevenga la cuál vendrá “influenciada por el futuro”, ya que la información almacenada nos inducirá a proyectos, ambiciones y objetivos a realizar. De ahí que nuestra actitud cambiará si también lo hacen nuestras opiniones y nuestras creencias.

---

<sup>80</sup> *Ibidem.*

### **5.7. Las Funciones de las Actitudes:**

En los procesos cognitivos, emotivos, conductuales y sociales, son múltiples. La principal función resulta ser la cognoscitiva; ya que las actitudes están en la base de los procesos cognoscitivos- emotivos propuestos al conocimiento y a la orientación en el ambiente, así mismo pueden tener funciones:

1.) De Socialización.- Si se originan mediante los procesos de socialización y condicionamiento social, pueden funcionar como elementos de instrumentación, de manera utilitaria o para adaptación social.

2.) Ego - Defensiva.- Si se originan por conflictos o traumas psicológicos en cualquier periodo de la vida, las actitudes pueden funcionar defendiendo al individuo del suscitarse de los mismos durante su vida.

3.) Ego - Expresiva.- Si en la integración y ordenamiento jerárquico de experiencias constituyen una expresión de valores, agrupables en un sistema, cuyo reconocimiento produce en el individuo un incremento de su auto - estima.

4.) Cognoscitiva.- Si la integración y diferenciación de experiencias suscita en el individuo una estructuración de su universo de experiencias, una búsqueda de significado del mismo, una necesidad de comprenderlo, una organización de sus creencias y percepciones brindándoles claridad, lo que repercutirá en un incremento de su consistencia personal.

La actitud en relación a sí mismo, definida como autoestima.<sup>81</sup> Es posible hablar de una “actitud característica” en cada persona, por lo que habrá tantas actitudes distintas como personas existan en el mundo; ya que dicha actitud, precisamente caracteriza a cada ser humano y no es algo fijo o permanente, si no que puede cambiar debido a la educación o bien a la influencia recibida desde el medio social.

---

<sup>81</sup> *Ibidem.*

## **6. DEFINICIONES CONCEPTUALES:**

**Actitud:** Es un estado de disposición mental y nerviosa, organizado mediante la experiencia, que ejerce un influjo directivo o dinámico en la respuesta del individuo a toda clase de objetos y por tanto la transitoriedad de cada comportamiento queda anclada en la estabilidad de lo que son disposiciones de la persona.

**Adolescencia:** Que significa “crecer” o “llegar a la maduración”. Es una etapa transitoria entre la niñez y la adultez, donde la persona se deslinda de los grupos de socialización primaria, intra y extra familiar, para encontrar su propia identidad.

**Género:** Se refiere al “carácter cualitativo e interdependiente de la población de mujeres y hombres en la sociedad.

**Identidad sexual:** También llamada identidad de género, se define como el sentimiento de pertenencia a uno u otro sexo,” es decir, el convencimiento de ser hombre o mujer.

**Orientación sexual:**

Es una atracción constante hacia otra persona en el plano emotivo, romántico, sexual o afectivo. (Hetero sexual, homosexual, bisexual).

**Salud reproductiva:**

Se define como: “un estado general de bienestar físico, mental y social, y no la mera ausencia de enfermedades o dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo y sus funciones y procesos.

**Sexualidad:**

La forma de expresión o el conjunto de formas de comportamiento del ser humano vinculado a los procesos somáticos, psicológicos y sociales del sexo.

**Sexo:** como nuestra manera peculiar de estar en el mundo de relacionarlos como personas, masculina o femeninamente.

### **CAPÍTULO III**

#### **7. OPERALIZACIÓN DE VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN**

a. Hipótesis:

Las adolescentes desarrollan más actitudes favorables hacia la sexualidad humana que los adolescentes.

b. variables de la investigación

Género

Actitudes hacia la sexualidad humana



<p>Actitudes hacia la sexualidad humana</p>	<p>Predisposición de la persona a responder de una manera determinada frente a un estímulo tras evaluarlo positiva o negativamente, la intensidad puede variar entre alta y baja. Conjunto de características biológicas y conductuales inherentes a cada sexo en relación a la búsqueda y disfrute del placer sexual, en su dimensión física, y dimensión sensorial, afectiva, sociológica y cognitiva.</p>	<p>Identidad sexual</p> <p>Orientación sexual</p>	<p>6- Considera que en la familia corresponde al hombre tomar las decisiones más importantes.</p> <p>7- Será sexualmente responsable él y la adolescente cuando usa anticonceptivos y espera la edad suficiente, para iniciar las relaciones sexuales.</p> <p>8- Crees que el condón te protege de contraer enfermedades de transmisión sexual.</p> <p>9- Será indispensable elegir un método anticonceptivo antes de tener relaciones sexuales.</p> <p>10-Los jóvenes deben de aceptar las relaciones sexuales antes del matrimonio.</p>
---	--	---	---

			<p>11-Las personas deben conocerse muy bien y amarse antes de tener relaciones sexuales.</p> <p>12-En la edad adulta, es donde se deben de tener relaciones sexuales por primera vez.</p> <p>13-En el matrimonio: la iniciativa para tener relaciones sexuales debe ser del hombre y no de la mujer.</p> <p>14-Si una joven no es virgen; ya no tiene valor como mujer.</p> <p>15-Las relaciones sexuales entre hombres (homosexualidad) deben ser sancionadas y erradicada por la sociedad.</p>
--	--	--	--

			<p>16-Las relaciones sexuales entre mujeres (lesbianismo) deben ser sancionadas y erradicadas por la sociedad.</p> <p>17-Se deben tener relaciones sexuales únicamente con el sexo opuesto.</p> <p>18-Es bueno masturbarse.</p> <p>19-El noviazgo nos sirve para interactuar, conocer a la pareja.</p> <p>20-En el momento de iniciar una relación de noviazgo se debe estar enamorado.</p> <p>21-El matrimonio representa el amor de una pareja.</p> <p>22-Las mujeres deben ser fieles aunque su pareja no lo sea.</p>
--	--	--	--

			<p>23-Se deben rechazar a las personas por su orientación sexual (homosexualidad, bisexualidad, lesbianismo).</p> <p>24-La sociedad debe de aceptar la adopción de niños/as en las parejas homosexuales.</p> <p>25-Es importante que los padres utilicen los nombres propios de los órganos genitales (pene, vulva), para que sus hijos aprendan que se puede hablar de sexualidad de forma directa.</p> <p>26-Es importante la comunicación entre padres e hijos sobre sexualidad.</p>
--	--	--	---

## **CAPÍTULO IV**

### **8. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### 8.1. Tipo de investigación:

La presente investigación fue de tipo descriptiva

#### 8.2. Diseño de investigación

No experimental, transaccional descriptivo por que se observaron en su ambiente natural, en su realidad.

#### 8.3. Población y muestra:

La población fue de 90 estudiantes y la muestra con la que se trabajo fue de 40 estudiantes de bachillerato general del Centro Escolar INSA, Santa Ana, específicamente a primer año sección "J" y segundo año sección "I", veinte del género femenino y veinte del género masculino esta muestra constituyo parte del turno vespertino.

Muestreo: No probabilístico, tipo muestra dirigida, aleatoria simple donde la selección de elementos dependió del criterio de la investigadora.

Características específicas:

- Género femenino y masculino
- Cuyas edades oscilen entre 15 y 17 años
- Estudiantes del Centro Escolar INSA, Santa Ana
- Estudiantes de bachillerato general turno vespertino

Para la muestra se utilizo el muestreo aleatorio simple, donde la muestra debía de cumplir los criterios específicos antes mencionados

#### 8.4. Diseño de instrumento de investigación:

El cuestionario se validó a partir de la técnica del juicio que consiste en que a expertos y conocedores de la materia en investigación se les sometió a su criterio el instrumento, con el fin de verificar su opinión a través de observaciones puntuales, las cuales se tomaron en cuenta para depurar ítems no adecuados y así obtener resultados más confiables.

A continuación se detalla el instrumento:

Instrumento: Cuestionario, dirigido a los y las adolescentes, parte de la muestra de investigación.

Objetivo: Identificar las principales actitudes que desarrollan los y las adolescentes cuyas edades oscilan entre 15 y 17 años, hacia la sexualidad humana.

Descripción:

El cuestionario, está basado en la Escala tipo Likert, estructurado con preguntas “cerradas” porque no tienen que escribir o verbalizar pensamientos, si no simplemente seleccionar la alternativa que describa mejor su respuesta; ya que consiste en un conjunto de ítems presentados en forma de afirmaciones o juicios de los cuales se le pide la opinión a los sujetos que se les administró, eligiendo uno de los cinco puntos de la escala:

Definitivamente sí

Probablemente sí

Probablemente no

Definitivamente no

Indeciso

Forma de aplicación:

Se realizó la forma auto administrada: se le entrega el cuestionario al respondiente y este marca respecto a cada afirmación que crea conveniente.

El instrumento dirigido a los y las adolescentes, consta de treinta y dos ítems de los cuales las afirmaciones uno hasta la seis indagan donde obtienen información sobre la sexualidad humana; las afirmaciones siete hasta la doce indagan roles tradicionales (genero) el componente cognitivo de las actitudes hacia la sexualidad humana y las afirmaciones trece hasta la treinta y dos indagan componentes conductuales de las actitudes hacia la sexualidad humana.

#### 8.5. Pasos en la recopilación de datos:

- A) Primer paso: Contacto con la Institución “Centro Escolar INSA” Santa Ana, lo cual consistió en avocarse a la misma con el objetivo de solicitarles permiso a las autoridades de Centro Escolar.
- B) Segundo paso: Familiarización con el grupo lo que consistió en la presentación, explicación en lo que consistía la investigación y solicitarles su colaboración.
- C) Tercer paso: Aplicación del instrumento a los adolescentes, el cual fue un cuestionario basado en la escala tipo Likert, y seguidamente dándoles las respectivas indicaciones de cómo debían de contestar y luego agradecimiento y despedida.
- D) Recopilación de los datos
- E) Sintetizar la información y posteriormente analizarla, interpretarla, presentarla y divulgar la información.
- F) Elaboración de conclusiones y recomendaciones
- G) Elaboración del informe final

#### 8.6. Tabulación y procesamiento de datos:

Los resultados obtenidos del cuestionario se realizaron a través de tablas y gráficos, donde se vaciaron los resultados.

Tipo de procesamiento:

La tabulación de los resultados se torno eficaz a partir del instrumento aplicado y de la naturaleza de la investigación la cuál fue con características cualitativa y realizando un análisis y valoraciones respectivas.

Se realizó por medio de referencia estadística representando los resultados en tablas y gráficos lo que permitió realizar el respectivo análisis e interpretación de los resultados obtenidos.

Modelo empleado en el análisis de datos:

Comparativo y explicativo. Debido a que en la presente investigación se realizó una comparación entre el desarrollo de actitudes favorables o desfavorables hacia la sexualidad humana en los y las adolescentes.

Para obtener los porcentajes se utilizó la formula  $\frac{n_c}{NT} (100)$

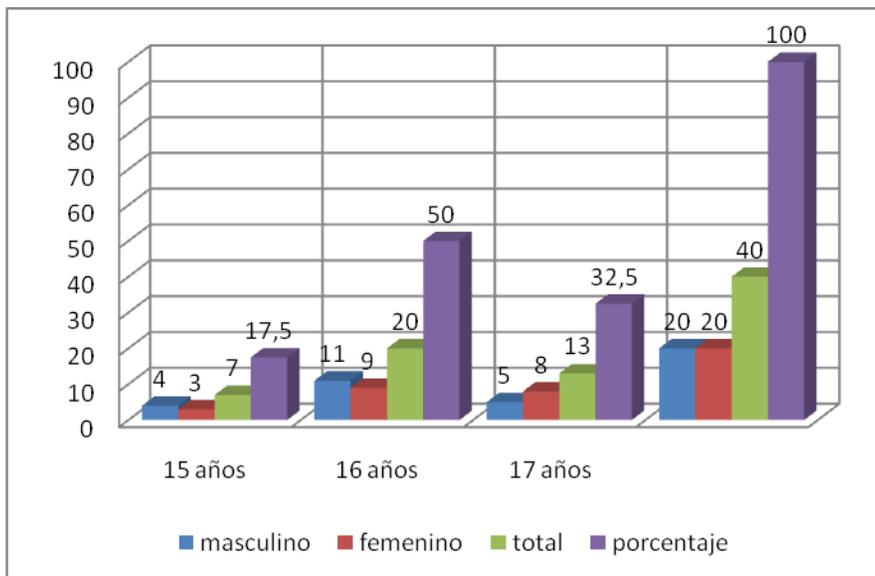
NT

Donde  $n_c$  es el número de casos en la categoría y NT es el total de casos utilizando la regla de tres.

**CAPÍTULO V**  
**ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE**  
**RESULTADOS**

## Edad y Género

género	edad			total
	15 años	16 años	17 años	
masculino	4	11	5	20
femenino	3	9	8	20
total	7	20	13	40
porcentaje	17,5	50	32,5	100



fuentes preguntas 1 y 2

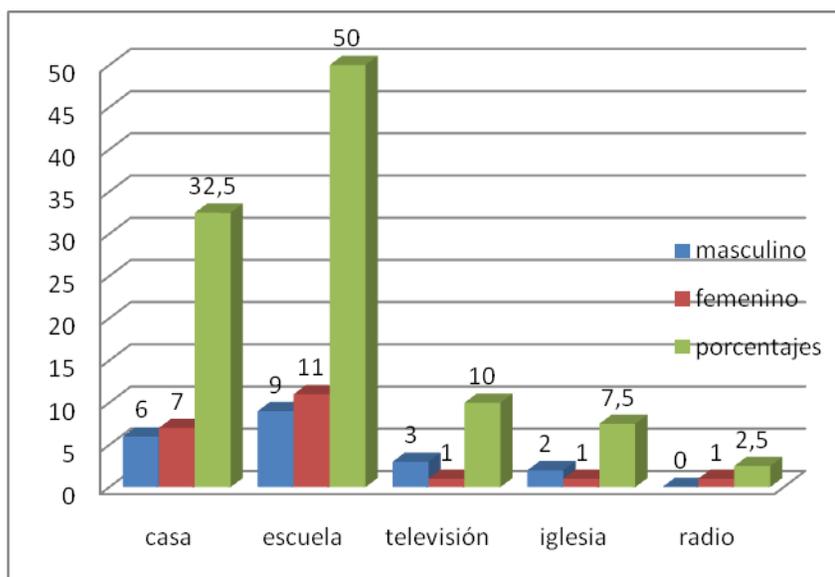
Se leerán los porcentajes totales y la categoría más significativas de los resultados obtenidos.

se destaca que el 50% de los y las adolescentes se encuentra en el rango de edad de 16 años . El 32.5% de ellos y ellas se encuentran en el rango de los 17 años . y el 17.5% de los y las adolescentes se encuentran en el rango de los 15 años; las cuales edades se ubican en la etapa intermedia de la adolescencia. Del género masculino tenemos 20 adolescentes y del género femenino 20.

### En qué lugar te han hablado sobre sexualidad humana

categorias	masculino	femenino	porcentajes
casa	6	7	32,5
escuela	9	11	50
televisión	3	1	10
iglesia	2	1	7,5
radio	0	1	2,5
TOTAL	20	20	100

### En qué lugar te han hablado sobre sexualidad humana



#### Fuente pregunta 3

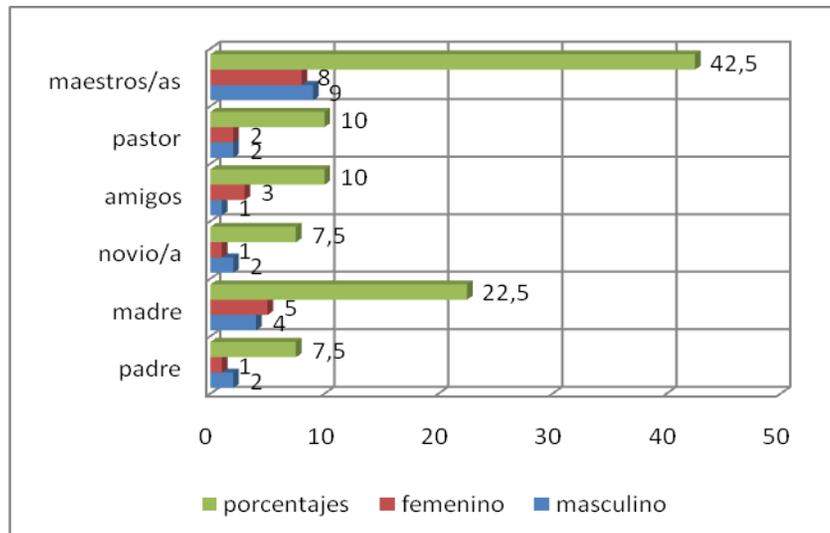
Se leen los porcentajes totales y la categoría más significativas de los resultados obtenidos.

se destaca el 50% de los y las adolescentes encuestados dicen que en la escuela, es lugar donde más les han hablado sobre sexualidad humana. Y el 2.5% de ellos y ellas expresaron el haber obtenido menos información en la radio.

### Quién te ha hablado sobre sexualidad humana

categorias	masculino	femenino	porcentajes
padre	2	1	7,5
madre	4	5	22,5
novio/a	2	1	7,5
amigos	1	3	10
pastor	2	2	10
maestros/as	9	8	42,5
total	20	20	100

### Quién te ha hablado sobre sexualidad humana



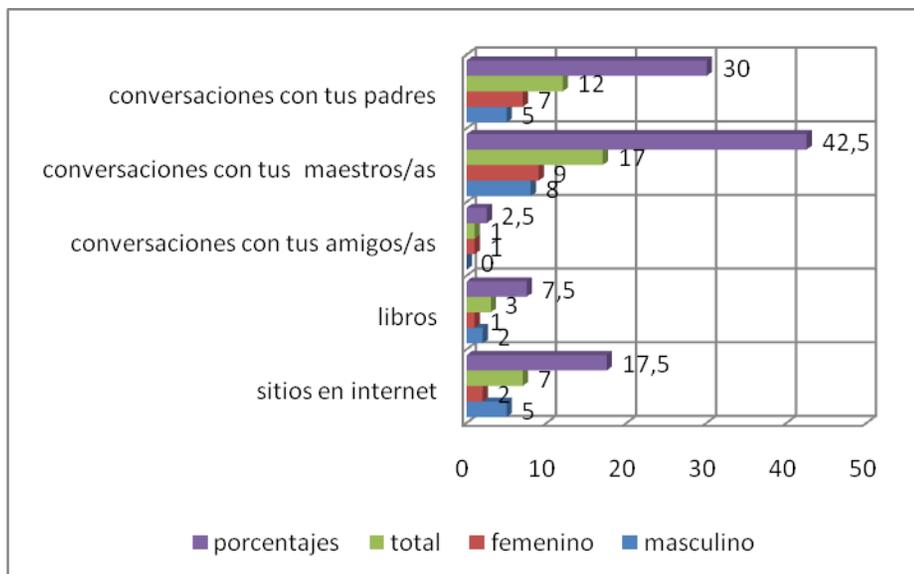
Fuente pregunta 4

Se destaca que el 42.5% de los y las adolescentes expresan que la persona que más les ha hablado sobre sexualidad humana son los maestros/as. Y el 7.5% de los y las adolescentes expresan que su padre y su novio/a son las personas que menos les han hablado sobre sexualidad humana.

A qué medio acudes, para obtener información sobre sexualidad humana

categorías	masculino	femenino	Total	porcentajes
sitios en internet	5	2	7	17,5
libros	2	1	3	7,5
conversaciones con tus amigos/as	0	1	1	2,5
conversaciones con tus maestros/as	8	9	17	42,5
conversaciones con tus padres	5	7	12	30
total	20	20	40	100

A qué medios acudes, para obtener información sobre sexualidad humana



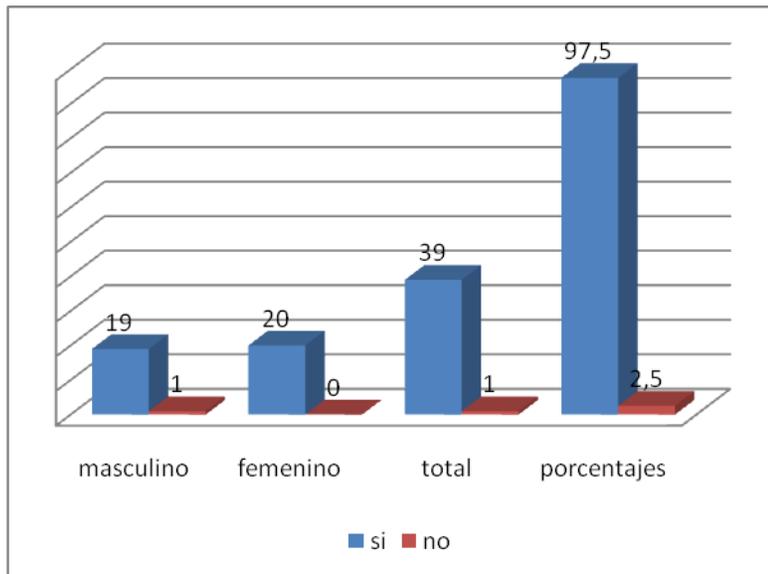
Fuente pregunta 5

Se destaca que el 42.5% de los y las adolescentes manifestaron que acudían a conversar con sus maestros/as para obtener información sobre sexualidad. Y el 2.5% expresan que acuden con sus amigos/as.

Los maestros del Centro Escolar les informan de manera Sería y responsable, sobre la sexualidad en general

	categorías		
género	si	no	total
masculino	19	1	20
femenino	20	0	20
total	39	1	40
porcentajes	97,5	2,5	100

Los maestros del Centro Escolar les informan de manera Sería y responsable, sobre la sexualidad en general



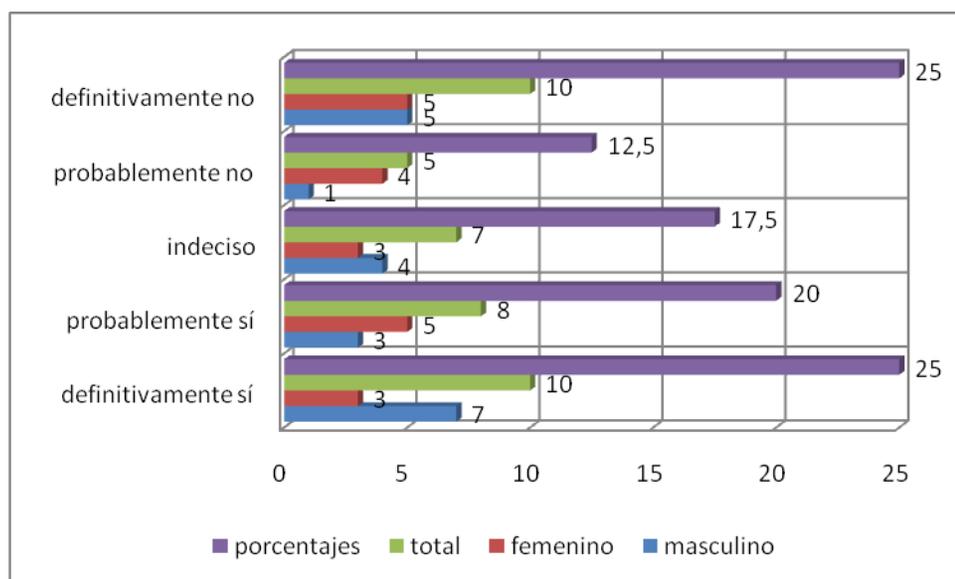
Fuente pregunta 6

Se destaca que el 97.5% de los y las adolescentes abordados manifiestan que los maestros del Centro Escolar INSA. Les informan sobre sexualidad en general. Y el 2.5% manifiestan que no les informan.

La mujer debe ser sumisa, entregada al cuidado del hogar

preposiciones	masculino	femenino	total	porcentajes
definitivamente sí	7	3	10	25
probablemente sí	3	5	8	20
indeciso	4	3	7	17,5
probablemente no	1	4	5	12,5
definitivamente no	5	5	10	25
total	20	20	40	100

La mujer debe ser sumisa, entregada al cuidado del hogar



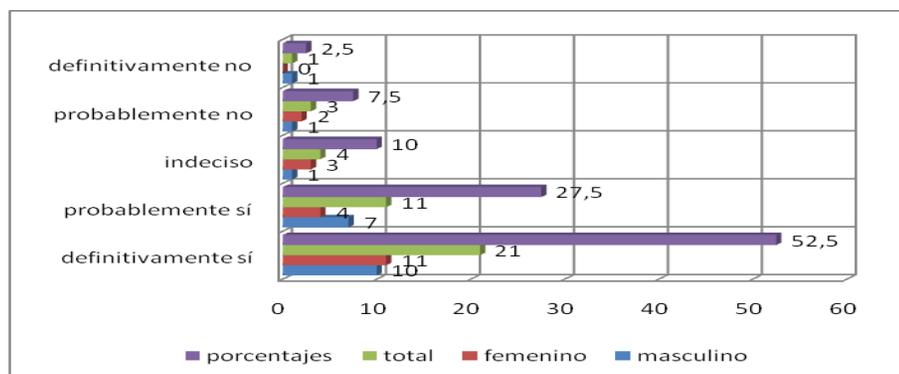
Fuente pregunta 7

Se destaca que el 25% de los y las adolescentes abordados manifiestan que la mujer debe ser sumisa, siendo el género masculino el de mayor afirmación. Y el 12.5% expresa probablemente no debe ser sumisa.

El hombre debe ser dominante dedicado al trabajo y a la protección de su esposa e hijos

preposiciones	masculino	femenino	total	Porcentajes
definitivamente sí	10	11	21	52,5
probablemente sí	7	4	11	27,5
indeciso	1	3	4	10
probablemente no	1	2	3	7,5
definitivamente no	1	0	1	2,5
total	20	20	40	100

El hombre debe ser dominante dedicado al trabajo y a la protección de su esposa e hijos



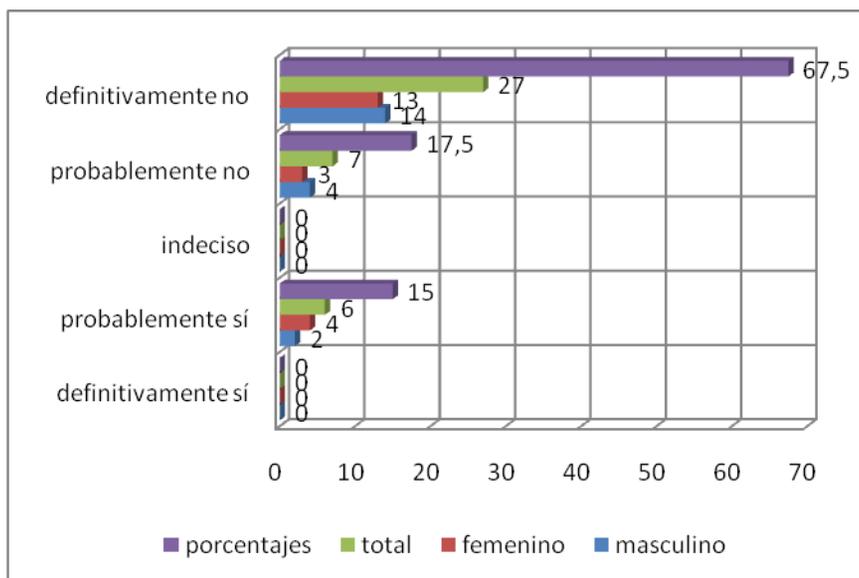
Fuente pregunta 8

Se destaca que el 52.5% de los y las adolescentes encuestados manifiestan que el hombre debe ser dominante, siendo el género femenino el de mayor afirmación. Y el 2.5 de ellos y ellas expresan que definitivamente no debe ser dominante destacándose el género masculino en esta afirmación.

La meta de la mujer solo debe ser, casarse

preposiciones	masculino	femenino	total	porcentajes
definitivamente sí	0	0	0	0
probablemente sí	2	4	6	15
indeciso	0	0	0	0
probablemente no	4	3	7	17,5
definitivamente no	14	13	27	67,5
total	20	20	40	100

La meta de la mujer solo debe ser, casarse



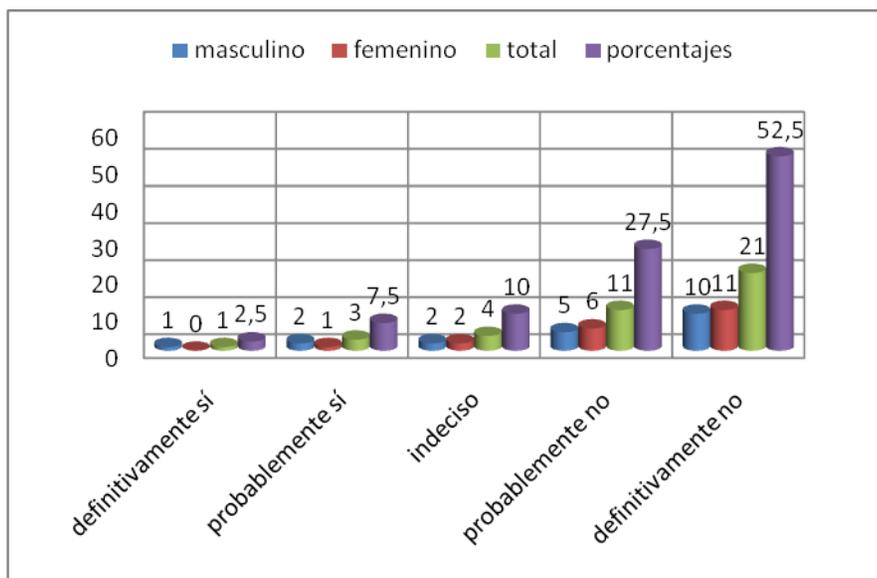
Fuente pregunta 9

Se destaca que el 67.5% de los y las adolescentes abordados expresan que la meta de la mujer definitivamente no debe ser solo casarse, siendo el género masculino el más sobresaliente. Y el 15% de ellos y ellas expresan que probablemente sí, sobresaliendo el género femenino.

La meta de la mujer solo debe ser cuidar a los hijos, preparar los alimentos y cuidar a su esposo

preposiciones	masculino	femenino	total	porcentajes
definitivamente sí	1	0	1	2,5
probablemente sí	2	1	3	7,5
indeciso	2	2	4	10
probablemente no	5	6	11	27,5
definitivamente no	10	11	21	52,5
total	20	20	40	100

La meta de la mujer solo debe ser cuidar a los hijos, preparar los alimentos y cuidar a su esposo



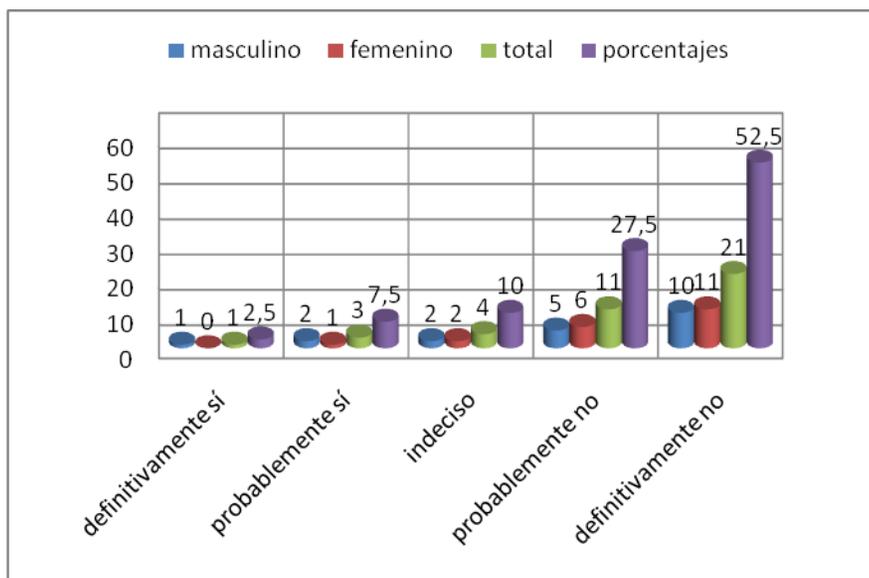
Fuente pregunta 10

Se destaca que el 52.5% de los y las adolescentes manifiestan que la meta de la mujer definitivamente no debe basarse en cuidar a los hijos, preparar los alimentos y esposo; lo cual fue manifestado de igual manera por ambos géneros. Y el 2.5% de ellos y ellas manifiestan definitivamente sí.

Los hombres deben de tener más libertad, para salir con amigos/as a fiestas que las mujeres

preposiciones	masculino	femenino	total	porcentajes
definitivamente sí	1	0	1	2,5
probablemente sí	2	1	3	7,5
indeciso	2	2	4	10
probablemente no	5	6	11	27,5
definitivamente no	10	11	21	52,5
total	20	20	40	100

Los hombres deben de tener más libertad, para salir con amigos/as a fiestas que las mujeres



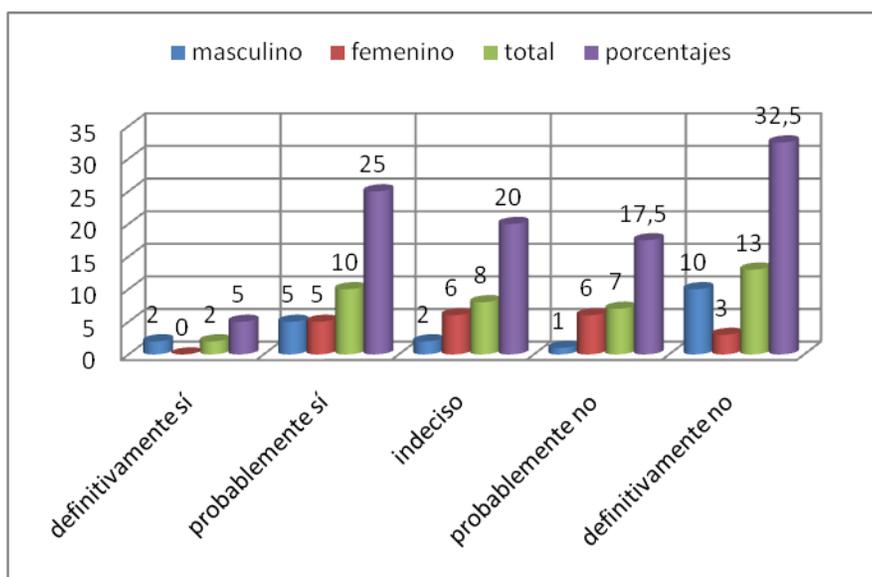
Fuente pregunta 11

Se destaca que el 52.5% de los y las adolescentes abordados manifiestan que él hombre definitivamente no debe tener más libertad, para salir con amigos que la mujer, manifestado de igual manera por ambos géneros. Y el 2.5% de estos expresan que definitivamente sí debe de tener más libertad.

Consideras que en la familia corresponde al hombre tomar las decisiones más importantes

preposiciones	masculino	femenino	total	porcentajes
definitivamente sí	2	0	2	5
probablemente sí	5	5	10	25
indeciso	2	6	8	20
probablemente no	1	6	7	17,5
definitivamente no	10	3	13	32,5
total	20	20	40	100

Consideras que en la familia corresponde al hombre tomar las decisiones más importantes



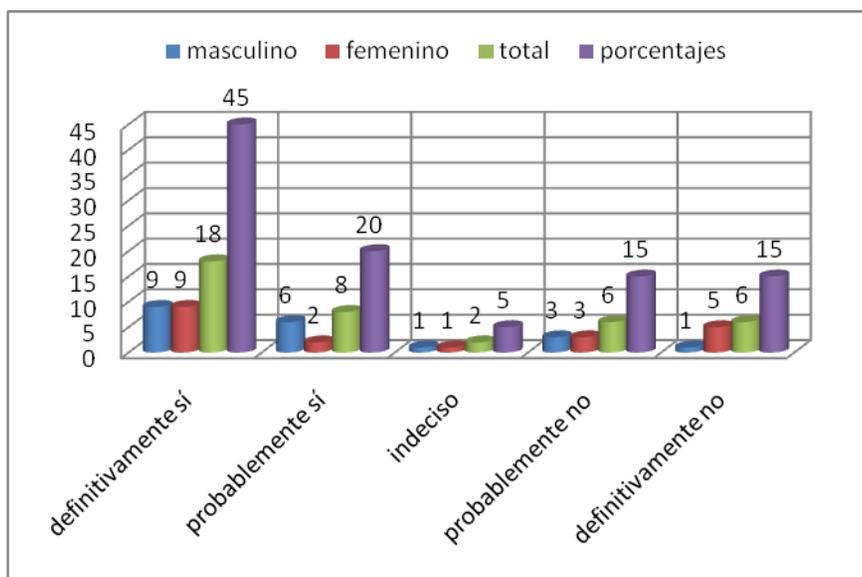
Fuente pregunta 12

Se destaca que el 32.5% de los y las adolescentes encuestados expresan que definitivamente no le corresponde solo al hombre tomar las decisiones más importantes, expresándolo más el género masculino. Y el 5% de ellos y ellas manifiestan que definitivamente sí las debe tomar solo el hombre, siendo el de mayor afirmación el género masculino.

Será sexualmente responsable él y la adolescente cuando usa anticonceptivos y espera la edad suficiente, para iniciar las relaciones sexuales

preposiciones	masculino	femenino	total	Porcentajes
definitivamente sí	9	9	18	45
probablemente sí	6	2	8	20
indeciso	1	1	2	5
probablemente no	3	3	6	15
definitivamente no	1	5	6	15
total	20	20	40	100

Será sexualmente responsable él y la adolescente cuando usa anticonceptivos y espera la edad suficiente, para iniciar las relaciones sexuales



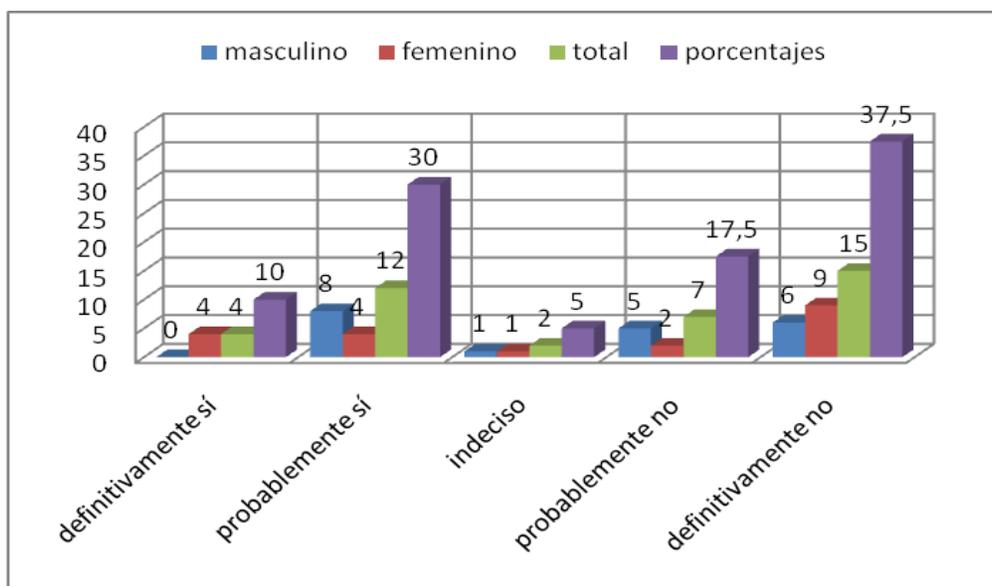
Fuente pregunta 13

Se destaca que el 45% de los y las adolescentes abordados expresan que definitivamente sí, se es sexualmente responsable cuando se usa anticonceptivos y se espera la edad suficiente, para iniciar relaciones sexuales; lo cual se expresa de igual manera por ambos géneros. Y el 5% de ellos y ellas manifiestan estar indecisos ante esta actitud.

Crees que el uso del condón te protege de contraer enfermedades de transmisión sexual

preposiciones	masculino	femenino	total	Porcentajes
definitivamente sí	0	4	4	10
probablemente sí	8	4	12	30
indeciso	1	1	2	5
probablemente no	5	2	7	17,5
definitivamente no	6	9	15	37,5
total	20	20	40	100

Crees que el uso del condón te protege de contraer enfermedades de transmisión sexual



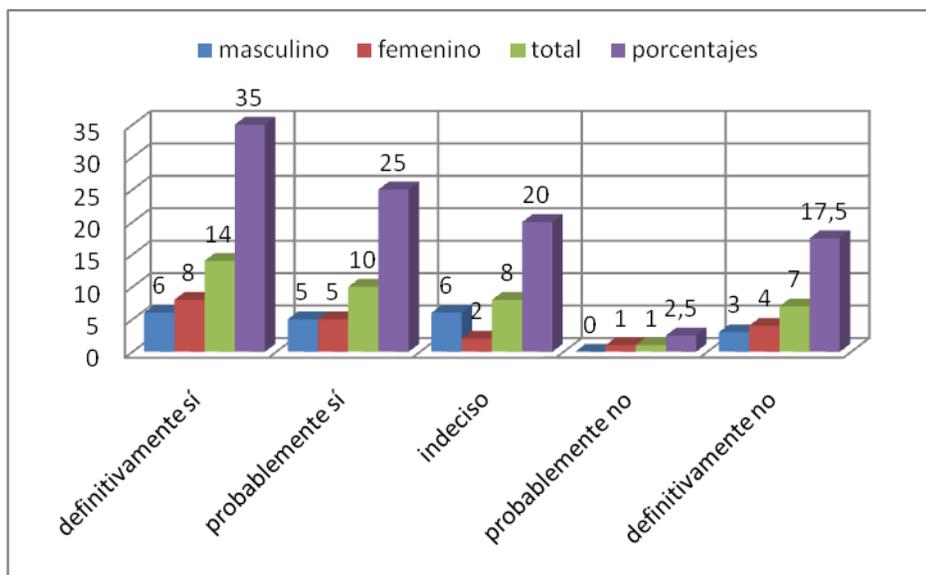
Fuente pregunta 14

Se destaca que el 37.5% de los y las adolescentes encuestados expresan que definitivamente no, protege el condón de contraer enfermedades de transmisión sexual, siendo el género femenino el de mayor afirmación. Y el 5% de ellos y ellas manifiestan estar indecisos.

Será indispensable elegir un método anticonceptivo antes de tener relaciones coitales

preposiciones	masculino	femenino	total	porcentajes
definitivamente sí	6	8	14	35
probablemente sí	5	5	10	25
indeciso	6	2	8	20
probablemente no	0	1	1	2,5
definitivamente no	3	4	7	17,5
total	20	20	40	100

Será indispensable elegir un método anticonceptivo antes de tener relaciones coitales



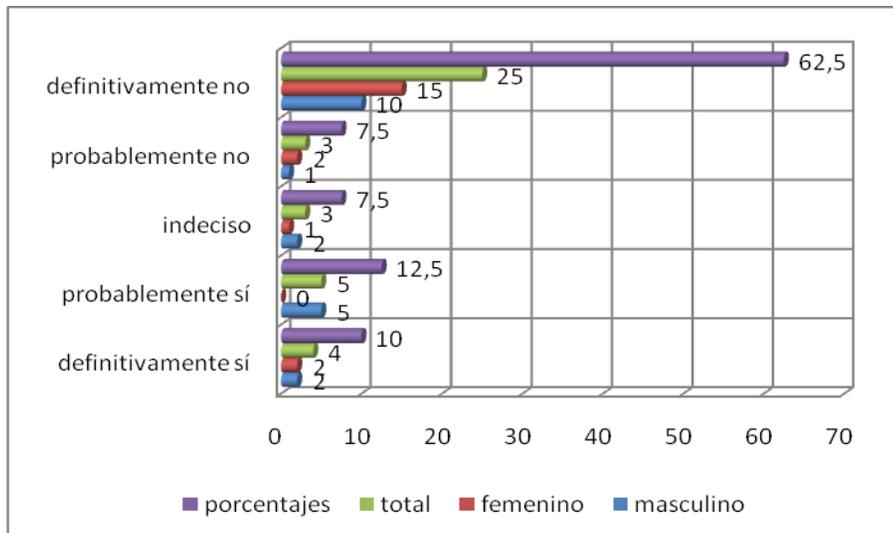
Fuente pregunta 15

Se destaca que el 35% de los y las adolescentes manifiestan definitivamente si se debe de elegir un método anticonceptivo previo de tener relaciones coitales; siendo el género femenino el de mayor afirmación. Y el 2.5% manifiestan que probablemente no se debe de elegir.

Los jóvenes deben de aceptar las relaciones coitales antes del matrimonio

preposiciones	masculino	femenino	total	porcentajes
definitivamente sí	2	2	4	10
probablemente sí	5	0	5	12,5
indeciso	2	1	3	7,5
probablemente no	1	2	3	7,5
definitivamente no	10	15	25	62,5
total	20	20	40	100

Los jóvenes deben de aceptar las relaciones coitales antes del matrimonio



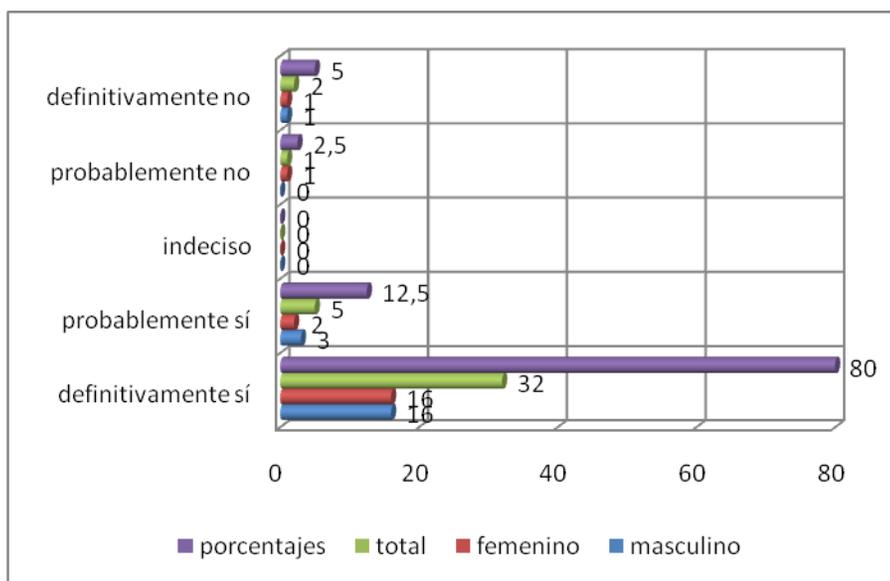
Fuente pregunta 16

Se destaca que el 62.5% de los y las adolescentes expresan que definitivamente no se debe aceptar las relaciones coitales antes del matrimonio; siendo el género femenino el de mayor afirmación. Y el 7.5% de ellos y ellas manifiestan estar indecisos.

Las personas deben conocerse muy bien y amarse antes de tener relaciones sexuales

preposiciones	masculino	femenino	total	porcentajes
definitivamente sí	16	16	32	80
probablemente sí	3	2	5	12,5
indeciso	0	0	0	0
probablemente no	0	1	1	2,5
definitivamente no	1	1	2	5
total	20	20	40	100

Las personas deben conocerse muy bien y amarse antes de tener relaciones sexuales



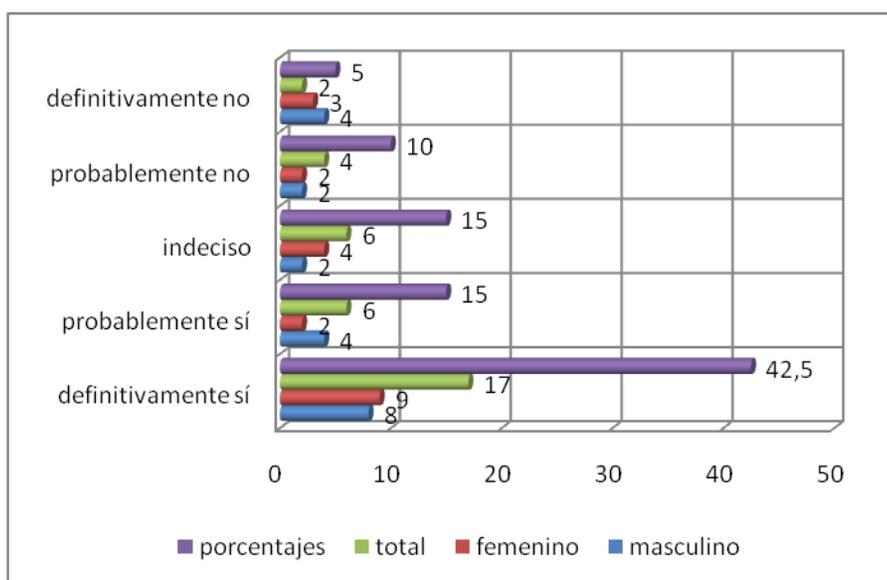
Fuente pregunta 17

Se destaca que el 80% de los y las adolescentes manifiestan que definitivamente sí, se debe de conocer y amar a la persona antes de tener relaciones sexuales; dicha manifestación se da por partes iguales en ambos géneros. Y el 2.5% de ellos y ellas expresan que probablemente no.

En la edad adulta es donde se debe de tener relaciones sexuales por primera vez

preposiciones	masculino	femenino	total	porcentajes
definitivamente sí	8	9	17	42,5
probablemente sí	4	2	6	15
indeciso	2	4	6	15
probablemente no	2	2	4	10
definitivamente no	4	3	2	5
total	20	20	40	87,5

En la edad adulta es donde se debe de tener relaciones Sexuales por primera vez



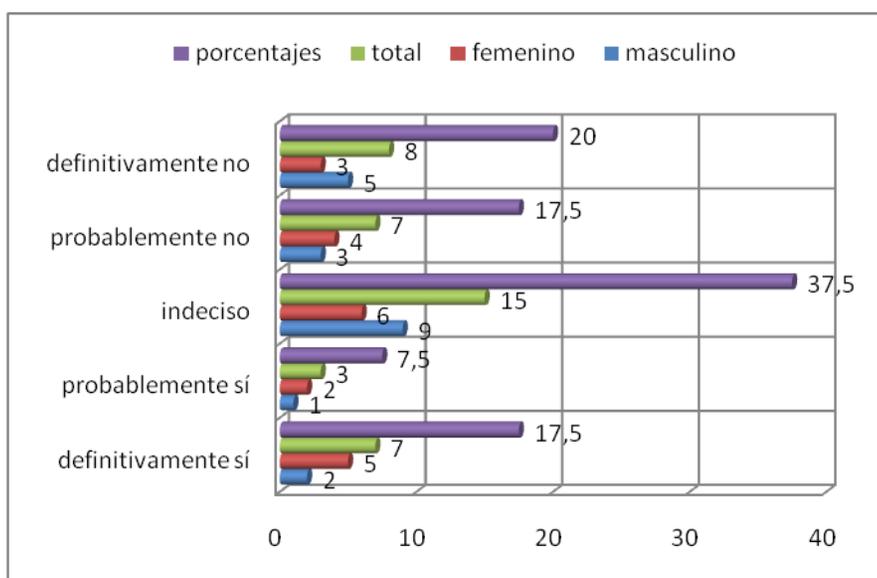
Fuente pregunta 18

Se destaca que el 42.5% de los y las adolescentes manifiestan que definitivamente sí, es en la edad adulta donde se debe de tener relaciones sexuales por primera vez; lo cual es manifestado de igual manera por ambos géneros. Y el 5% de ellos y ellas dicen que definitivamente no se debe.

En el matrimonio: la iniciativa para tener relaciones coitales debe ser del hombre y no de la mujer

preposiciones	masculino	femenino	total	porcentajes
definitivamente sí	2	5	7	17,5
probablemente sí	1	2	3	7,5
indeciso	9	6	15	37,5
probablemente no	3	4	7	17,5
definitivamente no	5	3	8	20
total	20	20	40	100

En el matrimonio: la iniciativa para tener relaciones coitales debe ser del hombre y no de la mujer



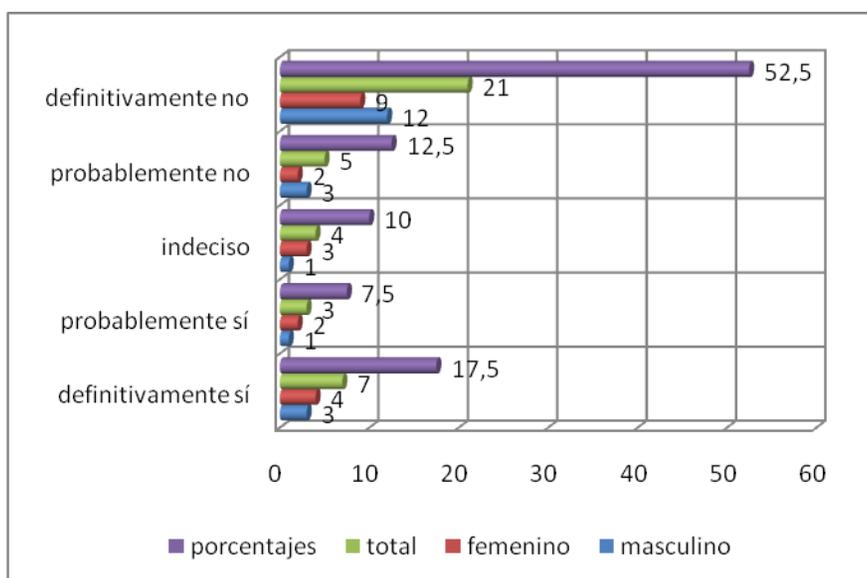
Fuente pregunta 19

Se destaca que el 37.5% de los y las adolescentes manifiestan estar indeciso si el hombre debe tomar la iniciativa de tener relaciones coitales en el matrimonio; siendo el género femenino el de mayor afirmación. Y el 7.5% de ellos y ellas manifiestan que probablemente sí debe el hombre tomar la iniciativa.

Si una joven no es virgen; ya no tiene valor como mujer

preposiciones	masculino	femenino	total	Porcentajes
definitivamente sí	3	4	7	17,5
probablemente sí	1	2	3	7,5
indeciso	1	3	4	10
probablemente no	3	2	5	12,5
definitivamente no	12	9	21	52,5
total	20	20	40	100

Si una joven no es virgen; ya no tiene valor como mujer



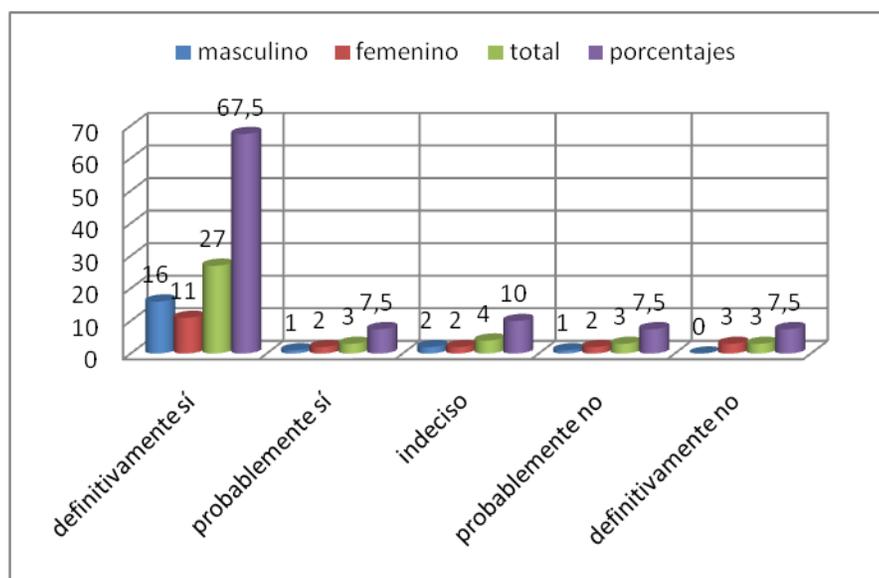
Fuente pregunta 20

Se destaca que el 52.5% de los y las adolescentes expresan que definitivamente no pierde el valor como mujer aunque no sea virgen; siendo el género masculino el de mayor afirmación. Y el 7.5% de ellos y ellas opinan que probablemente sí, pierde el valor como mujer; siendo el género femenino el de mayor afirmación.

Las relaciones sexuales entre hombres  
(homosexualidad) deben ser sancionadas y  
erradicadas por la sociedad

preposiciones	masculino	femenino	total	Porcentajes
definitivamente sí	16	11	27	67,5
probablemente sí	1	2	3	7,5
indeciso	2	2	4	10
probablemente no	1	2	3	7,5
definitivamente no	0	3	3	7,5
total	20	20	40	100

Las relaciones sexuales entre hombres (homosexualidad)  
deben ser sancionadas y erradicadas por la sociedad



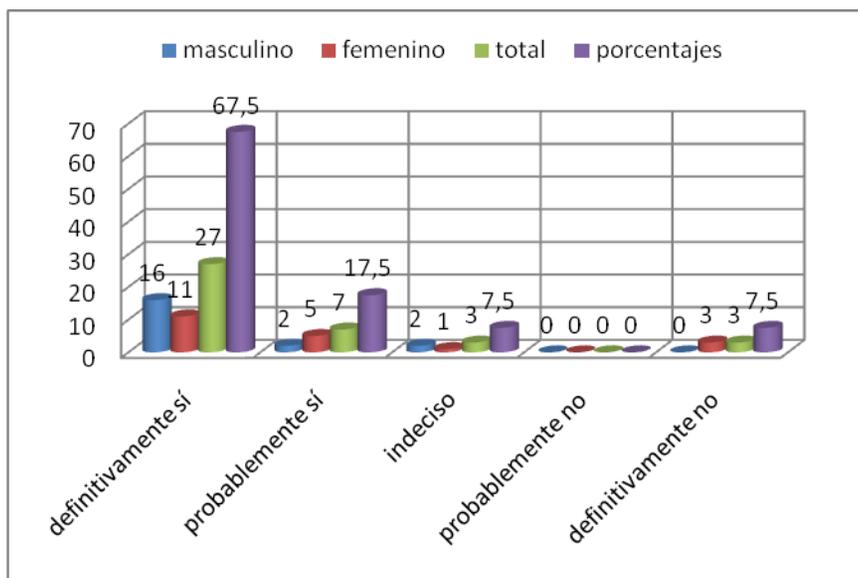
Fuente pregunta 21

Se destaca que el 67.5% de los y las adolescentes encuestados opinan que la sociedad debe sancionar y erradicar las relaciones sexuales entre hombres; siendo el género masculino el de mayor afirmación. Y el 7.5% de ellos y ellas expresan que definitivamente no lo debe hacer; siendo el género femenino el de mayor afirmación.

Las relaciones sexuales entre mujeres (lesbianismo) deben ser sancionadas y erradicadas por la sociedad

preposiciones	masculino	femenino	total	porcentajes
definitivamente sí	16	11	27	67,5
probablemente sí	2	5	7	17,5
indeciso	2	1	3	7,5
probablemente no	0	0	0	0
definitivamente no	0	3	3	7,5
total	20	20	40	100

Las relaciones sexuales entre mujeres (lesbianismo) deben ser sancionadas y erradicadas por la sociedad



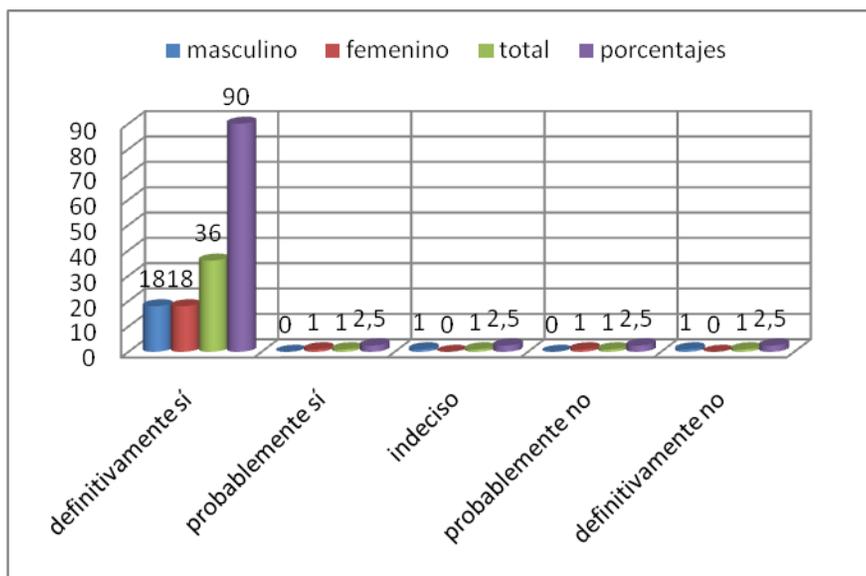
Fuente pregunta 22

Se destaca que el 67.5% de los y las adolescentes opinan que definitivamente sí, debe la sociedad sancionar y erradicar las relaciones sexuales entre mujeres; siendo el género masculino el de mayor afirmación. Y el 7.5% de ellos y ellas manifiestan que definitivamente no lo debe hacer; siendo el género femenino el de mayor afirmación.

Se deben tener relaciones coitales únicamente con el género opuesto

preposiciones	masculino	femenino	total	porcentajes
definitivamente sí	18	18	36	90
probablemente sí	0	1	1	2,5
indeciso	1	0	1	2,5
probablemente no	0	1	1	2,5
definitivamente no	1	0	1	2,5
total	20	20	40	100

Se deben tener relaciones coitales únicamente con el género opuesto



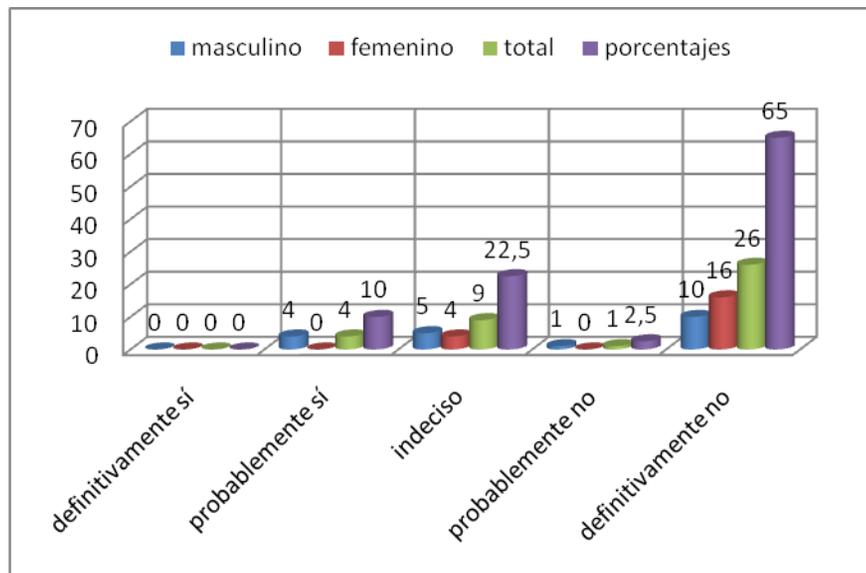
Fuente pregunta 23

Se destaca que el 90% de los y las adolescentes opinan que se debe de tener relaciones coitales únicamente con el género opuesto; siendo de igual manera la afirmación en ambos géneros. Y el 2.5% de ellos y ellas expresan que definitivamente no.

### Es bueno masturbarse

preposiciones	masculino	femenino	total	porcentajes
definitivamente sí	0	0	0	0
probablemente sí	4	0	4	10
indeciso	5	4	9	22,5
probablemente no	1	0	1	2,5
definitivamente no	10	16	26	65
total	20	20	40	100

### Es bueno masturbarse



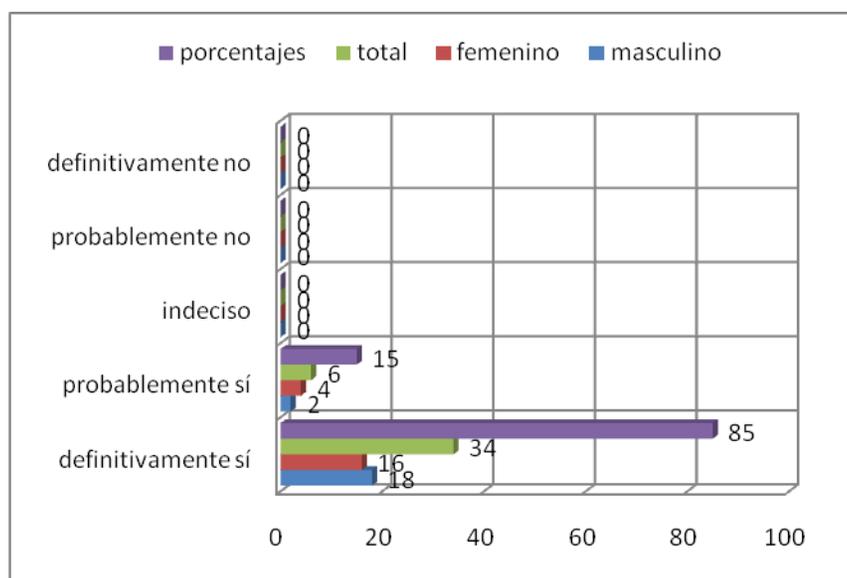
### Fuente pregunta 24

Se destaca que el 65% de los y las adolescentes manifiestan que definitivamente no es bueno masturbarse; siendo el género femenino el de mayor afirmación. Y el 2.5% de ellos y ellas opinan que probablemente no es bueno hacerlo.

El noviazgo nos sirve para interactuar, conocer a la pareja

preposiciones	masculino	femenino	total	Porcentajes
definitivamente sí	18	16	34	85
probablemente sí	2	4	6	15
indeciso	0	0	0	0
probablemente no	0	0	0	0
definitivamente no	0	0	0	0
total	20	20	40	100

El noviazgo nos sirve para interactuar, conocer a la pareja



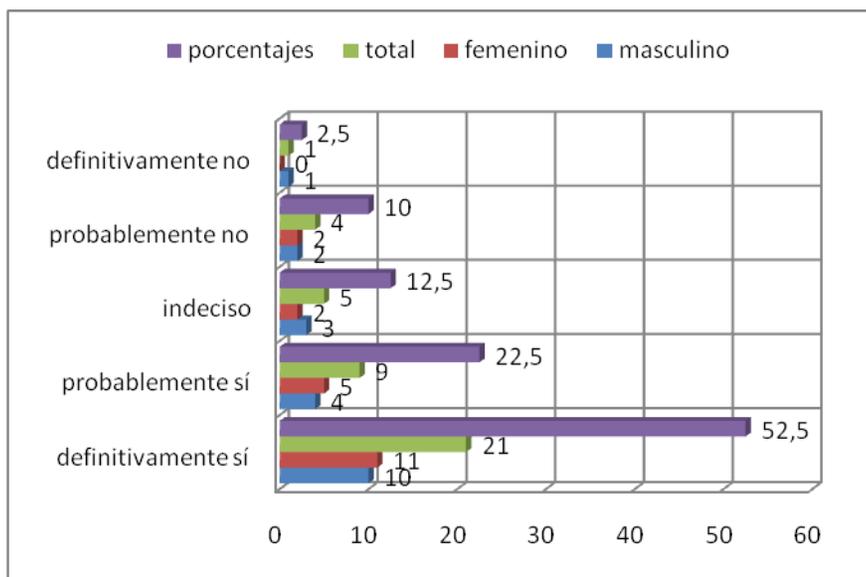
Fuente pregunta 25

Se destaca que el 85% de los y las adolescentes expresan que definitivamente sí, el noviazgo nos sirve para conocer a la pareja; siendo el género masculino el de mayor afirmación. Y el 15% de ellos y ellas opinan que probablemente sí.

En el momento de iniciar una relación de noviazgo se debe estar enamorado/a

preposiciones	masculino	femenino	total	porcentajes
definitivamente sí	10	11	21	52,5
probablemente sí	4	5	9	22,5
indeciso	3	2	5	12,5
probablemente no	2	2	4	10
definitivamente no	1	0	1	2,5
total	20	20	40	100

En el momento de iniciar una relación de noviazgo se debe estar enamorado



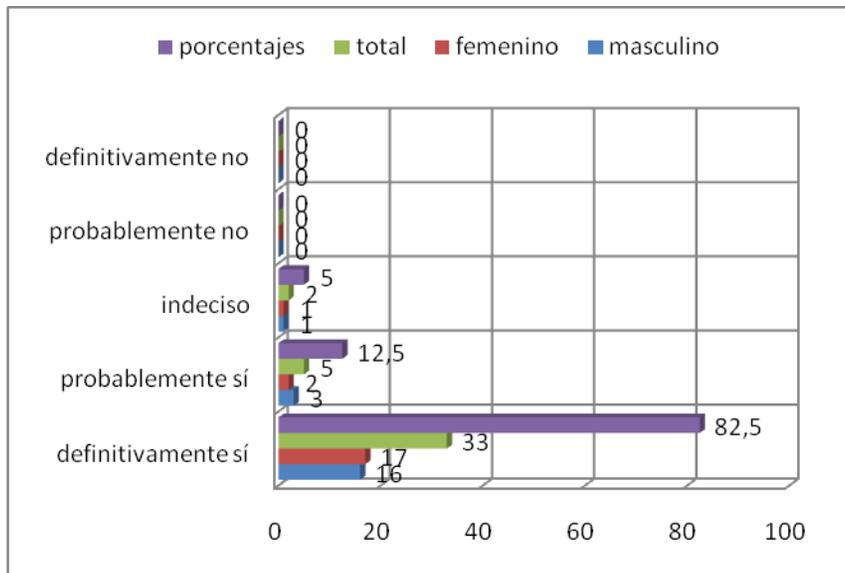
Fuente pregunta 26

Se destaca que el 52.5% de los y las adolescentes opinan que definitivamente sí, se debe de estar enamorado/a al momento de iniciar un noviazgo; siendo de igual manera para ambos géneros. Y el 2.5% de ellos y ellas manifiestan que definitivamente no se debe esta enamorado; siendo el género masculino el de mayor afirmación.

### El matrimonio representa el amor de una pareja

preposiciones	masculino	femenino	total	Porcentajes
definitivamente sí	16	17	33	82,5
probablemente sí	3	2	5	12,5
indeciso	1	1	2	5
probablemente no	0	0	0	0
definitivamente no	0	0	0	0
total	20	20	40	100

### El matrimonio representa el amor de una pareja



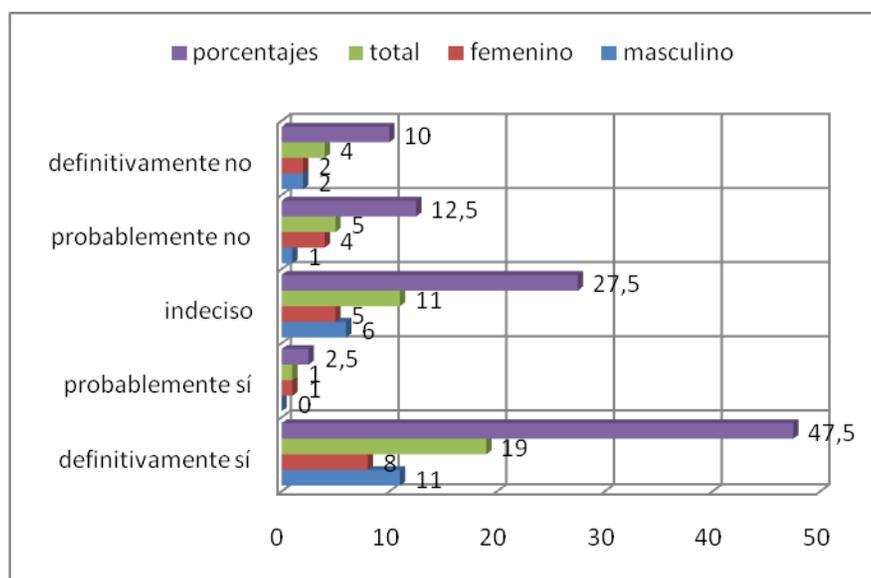
#### Fuente pregunta 27

Se destaca que el 82.5% de los y las adolescentes expresan que definitivamente sí, el matrimonio representa el amor de una pareja; lo cual es expresado de igual manera por ambos géneros. Y el 5% de ellos y ellas opinan estar indecisos.

Las mujeres deben ser fieles aunque su pareja no lo sea

preposiciones	masculino	femenino	total	Porcentajes
definitivamente sí	11	8	19	47,5
probablemente sí	0	1	1	2,5
indeciso	6	5	11	27,5
probablemente no	1	4	5	12,5
definitivamente no	2	2	4	10
total	20	20	40	100

Las mujeres deben ser fieles aunque su pareja no lo sea



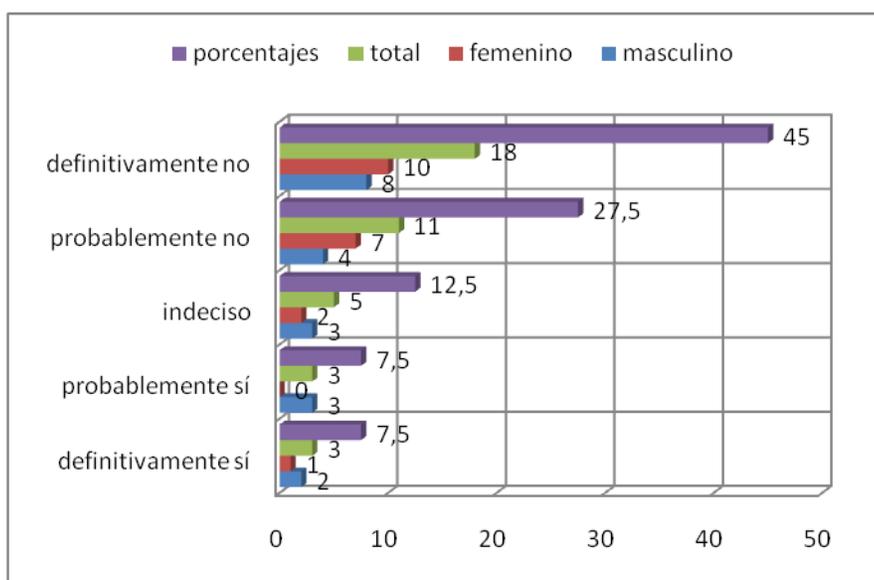
Fuente pregunta 28

Se destaca que el 47.5% de los y las adolescentes opinan que definitivamente sí, la mujer debe ser fiel aunque su pareja no lo sea; siendo el género masculino el de mayor afirmación. Y el 2.5% de ellos y ellas opinan que probablemente sí, la mujer debe ser fiel.

Se deben de rechazar a las personas por su orientación sexual (homosexualidad, bisexualidad, lesbianismo)

preposiciones	masculino	femenino	total	Porcentajes
definitivamente sí	2	1	3	7,5
probablemente sí	3	0	3	7,5
indeciso	3	2	5	12,5
probablemente no	4	7	11	27,5
definitivamente no	8	10	18	45
total	20	20	40	100

Se deben de rechazar a las personas por su orientación sexual (homosexualidad, bisexualidad, lesbianismo)



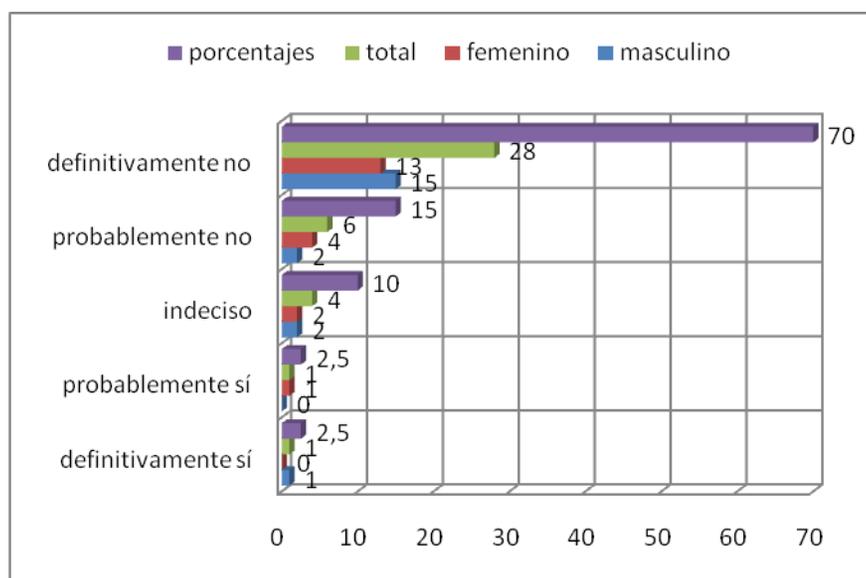
Fuente pregunta 29

Se destaca que el 45% de los y las adolescentes manifiestan que definitivamente no, se debe de rechazar a las personas por su orientación sexual; siendo el género femenino el de mayor afirmación. Y el 7.5% de ellos y ellas opinan que definitivamente sí, se deben de rechazarlas por sus preferencias sexuales; siendo el género masculino el de mayor afirmación.

La sociedad debe aceptar la adopción de niños/as en las parejas homosexuales

preposiciones	masculino	femenino	total	porcentajes
definitivamente sí	1	0	1	2,5
probablemente sí	0	1	1	2,5
indeciso	2	2	4	10
probablemente no	2	4	6	15
definitivamente no	15	13	28	70
total	20	20	40	100

La sociedad debe aceptar la adopción de niños/as en las parejas homosexuales



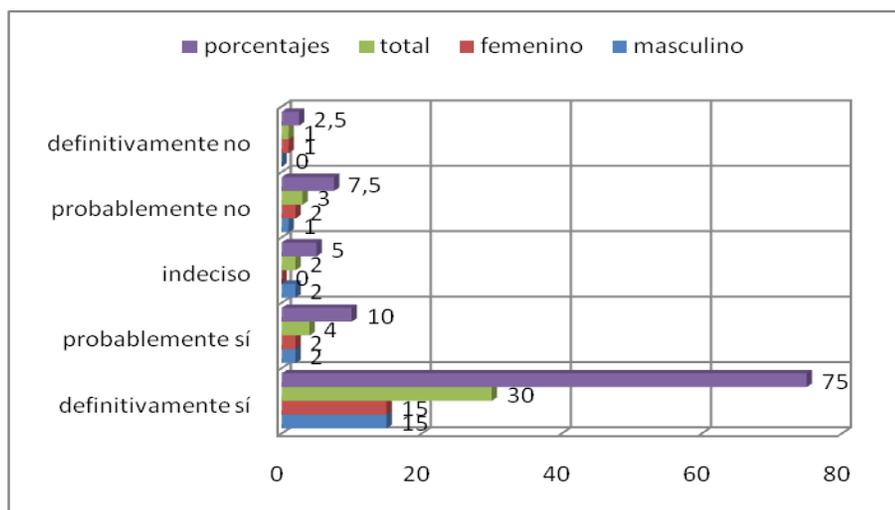
Fuente pregunta 30

Se destaca que el 70% de los y las adolescentes manifiestan que definitivamente no, debe la sociedad aceptar la adopción de niños/as en las parejas homosexuales; siendo el género masculino el de mayor afirmación. Y el 2.5% de ellos y ellas expresan que definitivamente sí, debe la sociedad aceptar.

Es importante que los padres utilicen los nombres propios de los órganos genitales (pene, vulva), para que sus hijos aprendan que se puede hablar de sexualidad de forma directa

preposiciones	masculino	femenino	total	Porcentajes
definitivamente sí	15	15	30	75
probablemente sí	2	2	4	10
indeciso	2	0	2	5
probablemente no	1	2	3	7,5
definitivamente no	0	1	1	2,5
total	20	20	40	100

Es importante que los padres utilicen los nombres propios de los órganos genitales (pene, vulva), para que sus hijos aprendan que se puede hablar de sexualidad de forma directa



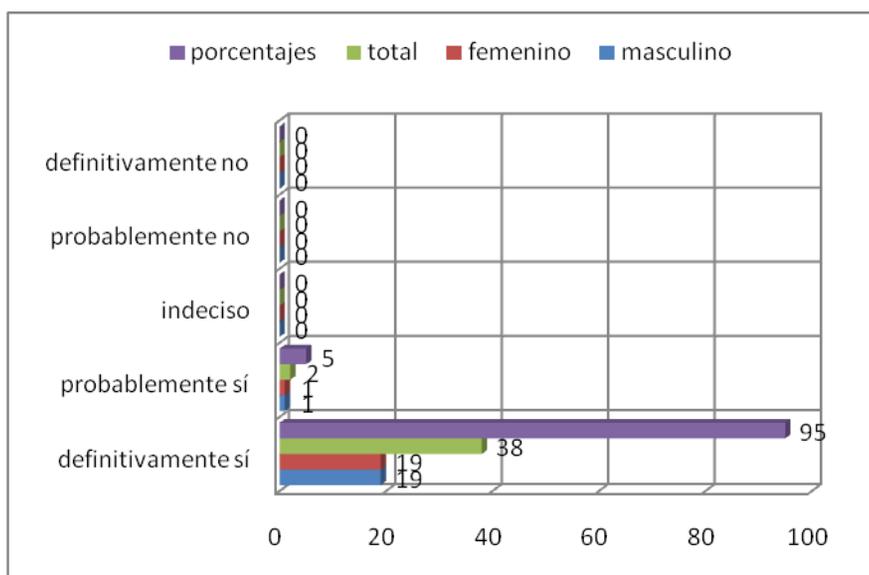
Fuente pregunta 31

Se destaca que el 75% de los y las adolescentes manifiestan que definitivamente sí, es importante que los padres les digan a sus hijos los nombres propios de sus órganos genitales; siendo la afirmación de igual manera en ambos géneros. Y el 2.5% de ellos y ellas opinan que definitivamente no, es importante.

Es importante la comunicación entre padres e hijos sobre sexualidad humana

preposiciones	masculino	femenino	total	porcentajes
definitivamente sí	19	19	38	95
probablemente sí	1	1	2	5
indeciso	0	0	0	0
probablemente no	0	0	0	0
definitivamente no	0	0	0	0
total	20	20	40	100

Es importante la comunicación entre padres e hijos sobre sexualidad humana



Fuente pregunta 32

Se destaca que el 95% de los y las adolescentes abordados manifiestan que definitivamente sí, es importante la comunicación entre padres e hijos sobre sexualidad; la afirmación es de igual manera por ambos géneros. Y el 5% de ellos y ellas manifiestan que probablemente sí, es importante.

## **CAPÍTULO VI**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:**

#### **CONCLUSIONES**

- ✓ Es importante reconocer a la sexualidad como una condición del ser humano y que esta integre a la totalidad de su ser permitiéndole manifestarse como tal en todos los aspectos y actos de su vida y actividad humana.
  
- ✓ La sexualidad humana no puede ser reducida a lo biológico o a la reproducción, sino que abarca lo mas intimo de cada ser humano y está directamente relacionada a las vivencias, pensamientos, emociones y sentimientos.
  
- ✓ Es conveniente conocer el desarrollo de la sexualidad humana en general y del adolescente en particular a fin de proponer programas que integren los elementos físicos, emocionales, intelectuales y sociales del ser sexual por medios que sean positivamente enriquecedores y potencien la salud sexual.
  
- ✓ Dentro del desarrollo de la sexualidad del adolescente es necesario formar los conocimientos, actitudes y aptitudes para que en las etapas subsiguientes del desarrollo individual la persona pueda ejercer la sexualidad con base a criterios socioemocionales y valores éticos humanos desarrollados

- ✓ Los y las adolescentes poseen una actitud muy favorable en relación a que se debe de estar en una edad adulta, para iniciar una relación coital; ya que a menor edad el riesgo para un embarazo precoz, para contraer enfermedades de transmisión sexual (ETS) y VIH/SIDA es mayor.
  
- ✓ Las principales fuentes de información sobre la sexualidad humana de los y las adolescentes son: la escuela, la casa, los maestros y los padres; considerándose estas las más fundamentales e idóneas, para proporcionarle al adolescente toda la información adecuada y correcta sobre dicha temática.
  
- ✓ Finalmente en la presente investigación se lograron cumplir con los objetivos; ya que se identificaron conocimientos desarrollados, como también jerarquizar y comparar las distintas actitudes de los y las adolescentes hacia la sexualidad humana; además se logro conocer las principales fuentes de información.
  
- ✓ Los resultados obtenidos nos permite rechazar la hipótesis de investigación; ya que se encontró que existen similares actitudes tanto favorables como desfavorables hacia los distintos componentes (cognitivo y conductual) de la sexualidad humana en ambos géneros.

## RECOMENDACIONES

1. Desarrollar investigaciones sobre la temática del desarrollo de la sexualidad en el adolescente y que puedan ser estudiadas las variables conocimiento, actitudes y relaciones interpersonales.
2. Elaborar programas educativos para desarrollar los conocimientos científicos sobre la sexualidad humana y fomentar actitudes positivas y saludables en los adolescentes que permitan el desarrollo de su personalidad.
3. Que las instituciones responsables de la educación del país, incorporen en los planes de estudio la temática de la sexualidad y se capacite al magisterio para un abordaje integral de la misma.
4. Implementar dentro del programa escuela para padres la temática de la sexualidad humana abordando sus dimensiones, fomentando la comunicación y la información adecuada e incluir la teoría de género como modelo explicativo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- Ayala. Íntima Enciclopedia Sexual Ilustrada: El Hombre Sexual. Tomo I.
- Ayala D. Cesar L. La Sexualidad y la Salud Sexual Reproductiva de las y los Adolescentes Énfasis en Prevención de VIH/SIDA, “Modulo de Capacitación para Adolescentes Multiplicadores en Salud”. Costa Rica. 2,005.
- C.R. Austin y R.V. Short. Sexualidad Humana. México ediciones científicas la prensa Médica Mexicana, S.A.1987. Capítulo 2.
- Centro Regional de ayuda técnica, “El comienzo de la adolescencia, su hijo en la pre adolescencia”. México. 1973.
- G. Vasilchenko. Sexo patología General. Editorial Mir 1 Rizhski per...2. Capítulo 2.
- Gotwald, William H, Golden, Galer Holtz. Sexualidad la Experiencia Humana. 1, 983. Capítulo I.
- Herant A. Katchadourian, Donald. Las Bases de la Sexualidad Humana. México, Continental, cuarta impresión agosto 1,985.Capítulo 16.
- [Http://www. Sexualidad.es/index.php/sexualidad](http://www.Sexualidad.es/index.php/sexualidad). Definí. C3. B3n\_de \_ sexualidad.
- [Http: //www. Ochoa](http://www.Ochoa). Elena F. L. La Sexualidad Humana “Dimensiones y Aspectos Implicados en la Sexualidad. Madrid Editorial Hispamap.

- [Http:// www. Sexualidad. ¿Conocía Usted?](http://www.Sexualidad.¿ConocíaUsted?)
- [Http: //www.](http://www.) R. Barón y D. Byrne. “Psicología Social”. Editorial Prentice Hall- ISBN 0-205- 18944-x-.
- Hernández Sampieri, Roberto. Fernández Collado, Carlos. Baptista Lucio, Pilar. Metodología de la Investigación. México D.F. 1,991. 10pag.
- Ituarte de Ardavin. Ángeles. Adolescencia y Personalidad. México: Trillas. 1,997.
- K. Young J.C. Flügel y Otros.” Psicología de las Actitudes”. Editorial Paidos S.A.
- Kasische, Katrin. Adolescencia, Salud Sexual y Reproductiva: Influencia de los Factores. San Salvador: Fondo de las Naciones Unidas, para la Infancia (UNICEF), 1,999.
- MOSBY. Diccionario de Medicina Océano. 4ª edición .1, 158 pag.
- Martín Baró, Ignacio. Acción e Ideología: Psicología Social desde Centro América. San Salvador: UCA Editores, 2000.Capitulo sexto. 248pag.
- Ochoa F.L. Elena. La Sexualidad Humana. Dimensiones y aspectos implicados en la sexualidad. Madrid Editorial Hispamap.

- Papalia, Diane E. Wendkos Olds, Sally. Desarrollo Humano. México D.F. 9ª edición 2,005. Capítulo I. 427pag.
  
- Revista de Ciencias Sociales. Universidad Costa Rica. N° 66, Diciembre, 1,994. 125pag.
  
- Velásquez Arango, Olga Cecilia. Manual para la elaboración de citas bibliográficas de impresos. Medellín Escuela Interamericana de Bibliotecología, 1,975.

# ANEXOS

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE  
DEPARTAMENTO DE CC.SS. FILOSOFÍA Y LETRAS  
SECCIÓN DE PSICOLOGÍA

### **CUESTIONARIO:**

**Objetivo:** Identificar las principales actitudes que desarrollan los y las adolescentes cuyas edades oscilan entre 15 y 17 años, estudiantes de bachillerato general del Centro Escolar INSA, Santa Ana hacia la Sexualidad Humana.

**Indicación:** A continuación se le mostrarán una serie de afirmaciones relacionadas a la sexualidad, donde deberá de contestar con una "x" en la respuesta que crea conveniente. La información obtenida será estrictamente confidencial y anónima; se le solicita responder con la mayor sinceridad posible, por su colaboración gracias.

### **DATOS GENERALES:**

1. Género: Femenino: \_\_\_\_\_

Masculino: \_\_\_\_\_

2. Edad: \_\_\_\_\_

Nivel Académico: \_\_\_\_\_

Centro Escolar: \_\_\_\_\_

3. En qué lugar te han hablado sobre sexualidad humana

- ( ) Casa
- ( ) Escuela
- ( ) Unidad de Salud
- ( ) Televisión
- ( ) Otros especifique \_\_\_\_\_

4. Quién te ha hablado sobre sexualidad humana

- Padre
- Madre
- Novio/a
- Maestros/as
- Vecinos/as
- Amigos/as
- Sacerdote
- Pastor
- Otros especifique\_\_\_\_\_

5. A qué medio acudes, para obtener información sobre sexualidad humana

- Sitios en Internet
- Revistas
- Libros con contenidos sobre el tema
- Conversaciones del tema con tus amigos/as
- Conversaciones con tus maestros/as
- Conversaciones con tus padres
- Otros especifique\_\_\_\_\_

6. Los maestros del Centro Escolar les informan de manera seria y responsable, sobre la sexualidad en general

- SI
- NO

7. La mujer debe ser sumisa, entregada al cuidado del hogar

- Definitivamente sí
- Probablemente sí
- Indeciso
- Probablemente no
- Definitivamente no

8. El hombre debe ser dominante, dedicado al trabajo y a la protección de su esposa e hijos

- Definitivamente sí
- Probablemente sí
- Indeciso
- Probablemente no
- Definitivamente no

9. La meta de la mujer solo debe ser, casarse

- Definitivamente sí
- Probablemente sí
- Indeciso
- Probablemente no
- Definitivamente no

10. La meta de la mujer solo debe ser cuidar a los hijos, preparar los alimentos y cuidar a su esposo

- Definitivamente sí
- Probablemente sí
- Indeciso
- Probablemente no
- Definitivamente no

11. Los hombres deben de tener más libertad para salir con amigos/as a fiestas que las mujeres

- Definitivamente sí
- Probablemente sí
- Indeciso
- Probablemente no
- Definitivamente no

12. Considera que en la familia corresponde al hombre tomar las decisiones más importantes

- Definitivamente sí
- Probablemente sí
- Indeciso
- Probablemente no
- Definitivamente no

13. Será sexualmente responsable él y la adolescente cuando usa anticonceptivos y espera la edad suficiente, para iniciar las relaciones sexuales

- Definitivamente sí
- Probablemente sí
- Indeciso
- Probablemente no
- Definitivamente no

14. Crees que el condón te protege de contraer enfermedades de transmisión sexual

- Definitivamente sí
- Probablemente sí
- Indeciso
- Probablemente no
- Definitivamente no

15. Será indispensable elegir un método anticonceptivo antes de tener relaciones coitales

- Definitivamente sí
- Probablemente sí
- Indeciso
- Probablemente no
- Definitivamente no

16. Los jóvenes deben de aceptar las relaciones coitales antes del matrimonio

- Definitivamente sí
- Probablemente sí
- Indeciso
- Probablemente no
- Definitivamente no

17. Las personas deben conocerse muy bien y amarse antes de tener relaciones sexuales

- Definitivamente sí
- Probablemente sí
- Indeciso
- Probablemente no
- Definitivamente no

18. En la edad adulta, es donde se deben de tener relaciones sexuales por primera vez

- Definitivamente sí
- Probablemente sí
- Indeciso
- Probablemente no
- Definitivamente no

19. En el matrimonio: la iniciativa para tener relaciones sexuales debe ser del hombre y no de la mujer

- Definitivamente sí
- Probablemente sí
- Indeciso
- Probablemente no
- Definitivamente no

20. Si una joven no es virgen; ya no tiene valor como mujer

- Definitivamente sí
- Probablemente sí
- Indeciso
- Probablemente no
- Definitivamente no

21. Las relaciones sexuales entre hombres (homosexualidad) deben ser sancionadas y erradicada por la sociedad

- Definitivamente sí
- Probablemente sí
- Indeciso
- Probablemente no
- Definitivamente no

22. Las relaciones sexuales entre mujeres (lesbianismo) deben ser sancionadas y erradicadas por la sociedad

- Definitivamente sí
- Probablemente sí
- Indeciso
- Probablemente no
- Definitivamente no

23. Se deben tener relaciones coitales únicamente con el género opuesto

- Definitivamente sí
- Probablemente sí
- Indeciso
- Probablemente no
- Definitivamente no

24. Es bueno masturbarse

- Definitivamente sí
- Probablemente sí
- Indeciso
- Probablemente no
- Definitivamente no

25. El noviazgo nos sirve para interactuar, conocer a la pareja

- Definitivamente sí
- Probablemente sí
- Indeciso
- Probablemente no
- Definitivamente no

26. En el momento de iniciar una relación de noviazgo se debe estar enamorado/a

- Definitivamente sí
- Probablemente sí
- Indeciso
- Probablemente no
- Definitivamente no

27. El matrimonio representa el amor de una pareja

- Definitivamente sí
- Probablemente sí
- Indeciso
- Probablemente no
- Definitivamente no

28. Las mujeres deben ser fieles aunque su pareja no lo sea

- Definitivamente sí
- Probablemente sí
- Indeciso
- Probablemente no
- Definitivamente no

29. Se deben rechazar a las personas por su orientación sexual  
(homosexualidad, bisexualidad, lesbianismo)

- Definitivamente sí
- Probablemente sí
- Indeciso
- Probablemente no
- Definitivamente no

30. La sociedad debe de aceptar la adopción de niños/as en las parejas  
homosexuales

- Definitivamente sí
- Probablemente sí
- Indeciso
- Probablemente no
- Definitivamente no

31. Es importante que los padres utilicen los nombres propios de los órganos genitales (pene, vulva), para que sus hijos aprendan que se puede hablar de sexualidad de forma directa

- Definitivamente sí
- Probablemente sí
- Indeciso
- Probablemente no
- Definitivamente no

32. Es importante la comunicación entre padres e hijos sobre sexualidad

- Definitivamente sí
- Probablemente sí
- Indeciso
- Probablemente no
- Definitivamente no

