

LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION SEXUAL Y DE GÉNERO EN LA UNIVERSIDAD PÚBLICA

Autores y Exponentes: Jeny Lilia Gómez González, Juan Carlos Manríquez Hernández

Secretaría de Educación del Estado de Querétaro

Universidad Pedagógica Nacional - Unidad 22-a



Investigación Sexualidad

INTRODUCCIÓN

Nuestra investigación diagnóstica es a partir de la necesidad de brindar una mejor información y educación de las sexualidades a las y los estudiantes de la Licenciatura en Intervención Educativa, de la Universidad Pedagógica Nacional Unidad 22-A. a través del paradigma humanista, siendo un facilitador para la transmisión de la información, utilizando estrategias y habilidades para un aprendizaje significativo.

La idea de que la sexualidad es la esencia del individuo ha sido, según Foucault, un dispositivo de poder que permitió a las sociedades modernas la regulación de los sujetos por dos vías: por un lado, la de los cuerpos individuales a través de la vigilancia que cada quien hace de su deseo, de su placer, de sus prácticas y de la sujeción a una cierta identidad, y por otro, la regulación de las poblaciones a través de la lucha por el control (o promoción) de la natalidad. Desde esa idea, se requiere que los sujetos sean conscientes y construyan permanentemente una identidad sexual y se vigilen a sí mismos para que a su vez participen en un cierto diseño poblacional que conviene a los estados. En ese sentido, dice Foucault (1976) la sexualidad se inventó para la administración de la vida.

FASES DEL DIAGNÓSTICO

El proyecto de investigación, en su conjunto, fue apoyado por la Universidad Pedagógica Nacional, y tiene como objetivo describir la realidad de las y los estudiantes que son mayoría mujeres, 2 hombres 30 mujeres con respecto a la información y educación de las

sexualidades. Los resultados fueron construidos de una manera inductiva, inspirada en el análisis cualitativo tal como fue definido por Alvarez-Gayou (2000) y Cortiza, Iglesias (2006).

Se efectuó en la Ciudad de Querétaro, Qro. Se estudiaron dos grupos, un grupo contaba con 22 estudiantes y el otro grupo 10 estudiantes que tenían entre 19 y 21 años de edad y provienen de la Universidad Pedagógica Nacional (UPN), cursando el quinto semestre de la Licenciatura en Intervención Educativa (LIE).

El trabajo de investigación tuvo lugar en los salones de la UPN, de inicio a fin. El material utilizado era una encuesta sobre temáticas en sexualidades y una videograbación también con temas referente a las sexualidades, siendo una sesión por cada material utilizado. Posteriormente se analizó la encuesta y la videograbación; el análisis se refería a un contenido explícito, es decir, un contenido que estaba presente en el discurso de las estudiantes.

Cuando ingreso a trabajar como asesor en esta Universidad Pedagógica Nacional, Unidad 22-A, me di cuenta que varias estudiantes de la Licenciatura en Intervención Educativa (LIE) en el área de inicial que trabajan en Centros de Desarrollo Infantil, me preguntaban qué deben hacer o cómo actuar cuando algún niño o niña se tocaba sus genitales, cuando se dan los diferentes juegos sexuales entre los menores; otras me decían cómo hacer para denunciar violencia sexual por parte de su pareja, que método anticonceptivo es el mejor, etc.

Revisando los diferentes planes de estudio de la LIE, me doy cuenta que no hay materia que traten sobre temas de sexualidad. Al darme cuenta de esta carencia, me di a la tarea de realizar un programa donde se trabaje temáticas sexuales (optativa en sexualidades) para su formación académica. Al impartir la esta optativa, me doy cuenta de la gran necesidad de trabajar con las y los estudiantes temas relacionados con las sexualidades, donde tienen un gran desconocimiento de ello, asociado a un importante riesgo en su práctica sexual cotidiana.

Este es el contexto de la Institución donde pretendo realizar mi Intervención pedagógica; mi función es como asesor pedagógico específicamente en la línea de inicial, impartiendo las siguientes materias basadas en competencias: optativa en sexualidades, asesoría y trabajo de grupo, desarrollo infantil, desarrollo de la adolescencia y adultez, prácticas profesionales, entre otras, así mismo coordino el área de Tutorías. Precisamente dentro de esta área de tutorías fue donde empecé a visualizar el problema, a raíz de mis observaciones, aunado a que algunos asesores que son tutores en los diferentes semestres, me reportaban entre otras problemáticas, que las estudiantes le han comentado sobre prácticas sexuales que ponen en riesgo su integridad, como mantener relaciones sexuales coitales sin protección, violencia sexual de parte de sus parejas, embarazos no deseados, inclusive acoso y violencia sexual por terceras personas, involucramiento con personas desconocidas, etc.

MEMORIAS II CONGRESO INTERNACIONAL PSICOLOGIA Y EDUCACION PSYCHOLOGY INVESTIGATION

Con respecto a los diferentes asesores que imparten tutorías, su formación académica es de normalistas, psicóloga educativa, socióloga; la mayoría no cuenta con una formación adecuada en temáticas y problemáticas de índole sexual, por lo tanto no atienden de la manera más adecuada este tipo de situaciones; aunado a que la Universidad no cuenta con una curricula donde se trate este tipo de temas.

Es importante mencionar que la profesionalización de la tutoría se puede concebir como un proceso permanente orientado a la formación del tutor como investigador, dotado de conocimientos epistemológicos, teóricos, metodológicos y técnicos para desarrollar su espacio de tutoría con rigor profesional y fundamentalmente, para analizarla, criticarla y transformarla, lo que implica a su vez una toma de conciencia y compromiso que le permita profundizar en el por qué y para qué de la tutoría.

La sexualidad

Por lo anterior menciono que la educación de la sexualidad no se restringe al estudio de la reproducción sino comprende una dimensión más amplia en la medida que la sexualidad está presente en el ciclo vital del ser humano. La sexualidad es una construcción sociocultural que tiene como base una condición biológica, se enmarca en un contexto histórico y tiene un sentido político. La sexualidad estructura la experiencia humana e incluye la afectividad, la subjetividad, y la espiritualidad, sus finalidades son diversas y consideran el desarrollo, la comunicación y el fortalecimiento de los vínculos con otras personas, el placer y la reproducción.

La educación de la sexual desde el marco de la Conferencia Internacional de Población y Desarrollo (1994) enfatiza que los gobiernos y las organizaciones desarrollen programas educativos que atiendan las necesidades de las y los estudiantes con respecto a los temas de: equidad entre sexos, conducta sexual responsable, vida familiar, salud reproductiva, infecciones de transmisión sexual y prevención del VIH/Sida. La educación de las sexualidades es responsabilidad de todas las personas e incluye, junto con las familias, al Estado, la escuela, los profesionales, las organizaciones religiosas, las instituciones de salud y educación, y los medios masivos de comunicación, entre otros.

Es importante comprender que la educación de las sexualidades representa importantes beneficios, se reflexiona acerca de la pareja que buscan, se distinguen las creencias religiosas de sus actitudes sobre las sexualidades. Durante el noviazgo se habla más acerca de sus sentimientos, mejoran la comunicación sobre el cuerpo y las decisiones sexuales. Los hombres toman conciencia sobre el cuidado de su cuerpo y la responsabilidad de la vida sexual.

Estudios realizados en diversas partes del mundo han demostrado que los programas educativos de salud sexual son efectivos en vías de la prevención. Los resultados señalan que hablar de educación de las sexuales no alienta a los personas a tener relaciones sexuales. La amplia información sobre la epidemia del VIH/Sida, los embarazos no

deseados y las formas de prevención tiene como consecuencia que las y los estudiantes inicien a una edad más tardía sus relaciones sexuales, porque la información que adquieren los lleva a tomar decisiones más oportunas y seguras, así como a tomar algunas medidas preventivas como el uso del condón.

DIAGNÓSTICO PSICOPEDAGÓGICO

Para este trabajo del informe diagnóstico, yo recorro de los diferentes modelos de diagnóstico, **al diagnóstico psicopedagógico**, ya que este me va permitir realizar mediante un proceso ordenado y sistematizado describir y explicar el comportamiento de los y las estudiantes en su contexto escolar-universitario; lo cual me va permite incidir directamente en ellos-as, así mismo analizar su comportamiento en el aula, como dice Bassedas (1991) “es un proceso en la que se analiza la situación del alumno con dificultades en el marco de la escuela y del aula, a fin de proporcionar a los maestros orientaciones e instrumentos que permitan modificar el conflicto manifestado” (56).

A través de este tipo de diagnóstico puedo conocer la naturaleza de los problemas de educación de las sexuales que aquejan un espacio específico de la realidad social e identificar la magnitud de estos, así como la situación inicial de una problemática para poder evaluarlos los resultados e intervenir.

Teniendo un esquema acerca de la definición del diagnóstico con el cual voy a trabajar, es necesario hacer un pasaje sobre el planteamiento que llevan a la elección indiscutible del tema que se planteará en el proyecto de intervención. De la misma forma y para darle un mayor peso a lo anteriormente anotado, retomo a Stake (2004), donde menciona, “Los temas nos ayudan a traspasar el momento presente, a ver las cosas desde una perspectiva más histórica, a reconocer los problemas implícitos en la interacción humana”. (26),

Me he dado cuenta que actualmente las y los estudiantes nos demandan mayor atención, más acercamiento a sus necesidades y un mejor acompañamiento y escucha, tal y como dice Vidal, Gutiérrez y Carrillo (2006) “la intervención psicopedagógica en el sistema educativo tiene una triple función: correctiva, prevención y desarrollo. La función correctiva o de intervención sobre problemas y déficits, es de carácter terapéutico, preferentemente de relación personal e individual si rechazar la intervención en dificultades sociales. La función de prevención, se anticipa a la aparición de elementos o circunstancias que pueden sea un obstáculo al desarrollo global y máximo de la persona o de los grupos. Finalmente, la función de desarrollo tiene como objetivo potenciar al máximo las capacidades personales o de los grupos; procura dotar al sujeto de todas las competencias que optimicen su crecimiento integral.”(45),

Atendiendo a la cita anterior, tradicionalmente trabajamos centrándonos en el o la estudiante por considerar la educación formal como eje de las transformaciones que se consideran precisas. Pero en este momento la sociedad nos demanda algo más: que

MEMORIAS II CONGRESO INTERNACIONAL PSICOLOGIA Y EDUCACION PSYCHOLOGY INVESTIGATION

extendamos los espacios, que prioricemos objetivos y nos preguntemos de forma rigurosa por el origen de los problemas para ajustarnos a ellos.

El diagnóstico psicopedagógico como dice Bassedas Eulalia (1989) “explica que es un proceso que analiza la situación de un alumno en el contexto de la escuela, las relaciones interpersonales que sostiene con los otros actores de este escenario” (27), es decir, con el asesor, sus compañeros e incluso la dinámica familiar como factor determinante en el desempeño escolar, esta modalidad del diagnóstico proporciona orientaciones e instrumentos de trabajo a los asesores que permiten modificar el conflicto planteado.

Este tipo de diagnóstico me permite intervenir de forma puntual y directamente con los y las estudiantes que presentan dificultades, lo cual abarca distintos aspectos del o la estudiante por lo que los resultados reflejaran un análisis integral de lo que influye en la situación del conflicto con él o la estudiante; ya que lo analiza desde su comportamiento en el aula y en su contexto familiar, hasta el proceso de enseñanza aprendizaje y los métodos del asesor para enseñar, porque no se puede conocer al estudiante si no se analiza todo el contexto en el que está inmerso.

Según Bassedas (1989) “La interpretación sistémica de la realidad es hacer una aproximación más global, es decir, retomar todos los aspectos que intervienen en la problemática” que se propone considerar, al sistema en su totalidad, su complejidad y su dinámica propia. (50).

Por lo tanto el diagnóstico se fundamentara en los análisis de tres elementos insustituibles en el proceso de enseñanza-aprendizaje, dichos elementos son: estudiantes, los contenidos y el asesor.

Esta investigación es de tipo descriptivo, cuantitativo, la población está conformada por 32 estudiantes, la muestra obtenida por muestreo probabilístico es de 32 estudiantes; en los meses de septiembre a diciembre de este año; realice la observación, diario de campo, encuestas y videograbación, con la finalidad de determinar los conocimientos sobre sexualidades, género, edad, inicio de vida sexual, encuentros eróticos, fuentes de información sobre sexualidades, percepción personal sobre educación de las sexualidades, uso de condón y otros métodos anticonceptivos, percepción personal de seguridad del condón ante el VIH-SIDA y embarazos.

FASE DE OBJETIVOS

Objetivo del diagnóstico:

- Conocer y valorar los conocimientos, actitudes y prácticas que frente a las sexualidades poseen los y las estudiantes de quinto semestre de la Licenciatura en Intervención Educativa.

Para esto se pueden establecer propósitos específicos a desarrollar que son los siguientes:

- Conceptualizar el problema desde una determinada perspectiva de análisis, y así seleccionar las categorías que se usarán para explicar el problema.
- Establecer el objeto de intervención, donde se define espacial y temporalmente el área problemática, para entender las causas del problema.
- Valorar la edad de inicio, el género de los compañeros-as sexuales, el conocimiento, las actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos de la población de estudios.
- Identificar las fuentes de información sobre sexualidades y percepción que sobre ella tiene la población de estudio y temas de interés sobre la educación de las sexualidades.

FASE DE RECOGIDA DE DATOS

Las técnicas e instrumentos como herramientas para la recogida de datos, me implicaron una serie de pasos o vías distintas de aprehender la realidad que desconocía, la recogida de datos como lo definen Ketele y Roegiers (1993) “es un proceso organizado que se efectúa para obtener información a partir de fuentes múltiples, con el propósito de pasar de un nivel de conocimiento o de representación de una situación a otro nivel de conocimiento o representación de la misma situación, en el marco de una acción deliberada, cuyos objetivos han sido claramente definidos y que proporciona garantías suficientes de validez” (74).

El usar este tipo de técnicas como es la recogida de datos y de información se debe encuadrar en el marco del método general y del método científico, pues solo así tendrán mayor significado, Ander Egg (2003) pone en énfasis en que “en la medida de lo posible se lleve a cabo la triangulación de datos y método, ya que esto es insustituible y brinda seriedad y veracidad a la investigación.”(73).

La descripción de los métodos entre los cuales me he encontrado con el que Arteaga, Basurto y Montserrat González (1987), plantean al diagnóstico, el cual definen como “un proceso que permite, a partir del análisis de la información sobre una realidad, establecer la naturaleza y relaciones causales de los fenómenos sociales, para estar en la posibilidad de identificar y correlacionar las principales necesidades y problemas, jerarquizándolas de acuerdo a ciertos criterios y determinando a su vez los recursos disponibles, con la finalidad de establecer un pronóstico para elaborar un plan de acción” (157).

Ante lo anterior anotado, la eficacia de las técnicas dependerá de la misma metodología, por lo que la teoría y la práctica deben ir a la par, sin descuidar ninguna de las dos, ya que a

MEMORIAS II CONGRESO INTERNACIONAL PSICOLOGIA Y EDUCACION PSYCHOLOGY INVESTIGATION

su vez esto permitirá que alcance una visión amplia de las relaciones interpersonales, de la caracterización de los grupos, de la delimitación espacio-temporal, y, del conocimiento.

Ander Egg (2003) describe la técnica de la **observación**; dado que la investigación debe de llevar a cabo de forma sistematizada, con claridad en el propósito, debe tener valides, fiabilidad y la técnica que permita el control de registro, cambio y manipulación de la realidad. Por lo tanto esta técnica de observación implica ir más allá de ver de forma superficial lo que ocurre en el contexto, me permitió hacer en mi diario de campo todas aquellas manifestaciones que las y los estudiantes manifestaban cuando les impartía clases, agudice mejor los sentidos, ya que tenía un objetivo ampliar mi campo visual para darme cuenta de aquello que en otro momento pasaba desapercibido y que no le daba la importancia debida.

Otra forma de acceder a la información que las personas poseen fue el **cuestionario**, ya que estas emiten su respuesta de manera escrita, lo cual representa una gran ventaja pues esta técnica la use con las y los estudiantes sabiendo que obtendría información importante de su conocimiento sobre sexualidades.

Alvarez-Gayou (2000), menciona que “el cuestionario tiene que elaborarse con mucha claridad del problema y las preguntas de la investigación en cuestión. Se deberán diseñar las preguntas para que lleven a quien las responda a un proceso de reflexión propia y personal, que refleje su sentir ante el asunto investigar.”(p.151). Es por ello que atendiendo a lo vi en la observación y en mi diario de campo, determine la pauta para seleccionar de la manera más precisa aquellas preguntas que me llevaría a confirmar mi propósito, que en el análisis lo detallare con más precisión.

En tanto el **grupo focal** que también retomo, es una técnica de investigación cualitativa que me aporó información relevante sobre las percepciones que desarrollan las estudiantes en el proceso de su interacción y de conversación con sus pares. A dar paso al trabajo grupal revelaron información sobre su nivel de los conocimientos que tienen sobre temas, problemáticas, valores, juicios, argumentos, mitos, falacias acerca de las sexualidades. Me permitió también observar cómo y porque las estudiantes aceptan o rechazan las ideas de otros, en interacción con los cuales construye sus argumentos. El grupo focal me proporcionó una fuente suplementaría de datos en estudios que utilizan como fuente primaria de información otros métodos de recolección de datos. Al respecto del grupo focal Álvarez Gayou (2000) menciona que “al grupo focal se le considera un grupo artificial, porque no existe ni antes ni después de la sesión de conversación, sino que nace en el momento en que se inicia el diálogo” (131).

En lo que se refiere a la importancia que tiene la triangulación de estas técnicas, me es una garantía de fiabilidad y así mismo me sirve para reducir las replicaciones y también suprimir la incertidumbre de un solo método. En la triangulación me fue muy útil pues los métodos de interpretación pueden ser triangulados como otros métodos de una

interpretación plausible. Una de las prioridades de la triangulación como estrategia de intervención es aumentar la validez de los resultados y mitigar los problemas de sesgo.

Berelson (1952) sostiene que el análisis de contenido es “una técnica de investigación para la descripción objetiva, sistemática y cuantitativa del contenido manifiesto de la comunicación” (p.18). Según esta definición el análisis de contenido ha de someterse a ciertas reglas. La objetividad se puede referir al empleo de procedimientos que puedan ser utilizados por otros investigadores de modo que los resultados obtenidos sean susceptibles de verificación. En tanto la sistematización hace referencia a pautas ordenadas que abarquen el total del contenido observado. En realidad estos dos elementos como indica Krippendorff (1990) confluyen en el requisito de reproductividad de todo instrumento de investigación científica, es decir, que las reglas que lo gobiernen sean explícitas (objetivas) y aplicables a todas las unidades de análisis (sistemáticas).

ANALISIS DE DATOS

Los datos generales obtenidos en las encuestas nos sirven para facilitar la perspectiva hacia donde se pueden dirigir las necesidades de los alumnos.

El 50% de los estudiantes encuestados oscilan entre los 19 y 21 años de edad, de tal manera que podemos observar que han iniciado de manera continua sus estudios. En el mismo contexto es importante señalar que de los y las encuestadas solo dos son hombres, variable que puede ser sustantiva en los resultados.

En la línea de las necesidades de los y las alumnas, y las mismas necesidades de esta investigación, de manera reiterativa señalo que tanto la inclusión de la edad y el género e incluyendo el estado civil de los estudiantes nos generará un panorama de análisis y contextualización de los objetivos del proyecto, debido a que 5 de los y las encuestadas se encuentran en un proceso de pareja que va más allá de una relación de noviazgo, compromiso de matrimonio y la Unión Libre, siendo 5 personas que se encuentran en dicho proceso

Los 22 alumnos encuestados se encuentran cursando la Licenciatura en Intervención Educativa, en el Grupo 5B, en la Universidad Pedagógica Nacional Unidad 22-A, en el Estado de Querétaro.

En bases comparativas entre los habitantes en el hogar y el número de hermanos, ninguna de las personas encuestadas refiere vivir solo o sola, ya que al referirnos al hogar se les aclaró que se enfocaba en el lugar en donde en este momento se encontraba viviendo ya sea con su pareja o familia. Se encuentra una coincidencia en el rango de 3 a 8 ó más tanto en hermanos como habitantes en el hogar siendo estos un promedio de 12 de los encuestados, dicha combinación nos indica que el 54.54% de los y las encuestadas siguen viviendo con su familia primaria o en el entorno familiar, sin excluir familiares externos como abuelos y

MEMORIAS II CONGRESO INTERNACIONAL PSICOLOGIA Y EDUCACION PSYCHOLOGY INVESTIGATION

abuelas, tíos y tías, primos y primas, cuñados o cuñadas, sobrinos y sobrinas etc. Entre las opciones una persona refiere ser el 8° lugar de 9 hermanos, así como otro ocupar el lugar 9° de 9 hermanos, es importante esta explicación por la cantidad de hermanos que refieren tener. Mientras que dos son hijos únicos siendo los primero y únicos hijos en la familia primaria. De los datos obtenidos el 36.36%, incluyendo a los hijos únicos, son los y las más grandes, mientras que el 27.72% son los hijos menores de la familia.

Adentrando a la problemática referida, que por encima de los padres de familia y profesores, las y los alumnos encuestados siguen recurriendo a los amigos como fuente de información para tratar temas relacionados con sexualidad, quedando por debajo la confianza que le pueden tener a la madre de familia, que es en esta de ambos quien se lleva el mayor porcentaje con el 69.23% en referencia al padre.

Sin omitir mencionar que entre otras opciones anotaron como personas adecuadas para hablar sobre temas de sexualidad al Centro de Salud, el Internet, la Escuela y otros miembros de su familia, como los y las hermanas, siendo este último dato el que llama la atención ya que las mujeres mencionan a las hermanas y ninguna a los hermanos. Una vez que el cuestionamiento fue dirigido a saber si esas personas que consideraban adecuadas para hablar sobre sexualidad, tuvieron la información adecuada para resolver sus dudas, el 77.27% respondió de manera positiva, sin excluir que la información en ese momento pudo ser adecuada a los oídos y urgencia del solicitante.

Sin duda en nuestra sociedad, los temas de sexualidad siguen siendo un tema tabú del cual existen posiciones y reacciones a favor o en contra, es por eso que así como la información de esas personas que consideraron adecuadas para hablar sobre sexualidad, fue acertada, tuvo que haber una o más reacciones que expresaran su sentir en ese momento sobre el cuestionamiento. Al parecer y lo que nos arrojan las encuestas ninguna persona se enojó cuando él o la encuestada se acercó a preguntar o hablar sobre sexualidad, sin embargo las reacciones más recurrentes con un 83.33% fueron entre agrado y sorpresa, mientras que el resto fueron reacciones de duda y vergüenza.

De los y las 22 estudiantes que participaron en esta encuesta el 77.27% estaban informados sobre los cambios físicos que tendrían en la etapa de la adolescencia, dicha información se las proporcionaron miembros de su familia, mientras que 5 de los y las estudiantes encuestadas no recibieron dicha información previa.

Por tanto, de lo anterior, se cuestionó ¿Qué edad consideraban adecuada para tratar temas de sexualidad por primera vez?, tomando que alguna vez se les tiene que hablar sobre sexualidad, y la edad que se considera tanto en la teoría como en los resultados de esta encuesta es la edad entre los 5 y 8 años de edad siendo el 45%.

La prevención en cuestiones de sexualidad se debe considerar como una herramienta, ya que nos permite reducir niveles y aumentar la capacidad de tomar decisiones. Agruparé las formas efectivas de prevenir un embarazo, propuestas de los y las estudiantes encuestadas,

por una lado los anticonceptivos en general que ocupan el 58.69%, las prácticas sexuales como la masturbación y la abstinencia llegan a un 26.08%, la información se considera en un 13.04% y el 2.16 siendo una sola persona la que considera la píldora de emergencia es una forma efectiva de evitar un embarazo.

A lo que respecta a la dinámica en clase cuando se llega a hablar de algún tema sobre Sexualidad, más del 50% asume una actitud de madurez con respecto al tema, sin embargo, resalta que aunque toma una actitud de madurez se existe poca participación.

En el aparato reproductor masculino tienen la idea de algunas de sus partes, aunque omiten la próstata que de manera interna lo integra. Dentro de las partes del aparato reproductor femenino no se omitió ninguna de las partes, de una manera deductiva, se puede concluir en este apartado que al ser mujeres el 90% de los y las estudiantes, conocen más sobre su cuerpo, no se excusa el desconocimiento de otras partes del aparato reproductor masculino.

Más del 50% considera saber lo suficiente sobre sexualidad, sin embargo, sería conveniente cuestionarnos ¿Suficiente, para qué?, para informar, de ser informado, para educar a sus hijos, para vivir su sexualidad etc...

Más allá de ser una palabra CONDÓN, para los y las estudiantes que participaron en esta encuesta significa prevención de Infecciones de Transmisión Sexual, Prevención de Embarazos y solo dos personas por las cuales vale la pena trabajar, la palabra condón significa vergüenza. 18 de los y las estudiantes a veces hablan de sexualidad, cuando esto puede ser un indicador de que se trata de un tema al cual se recurre por necesidad y no por prevención.

Para clarificar, sobre a quién recurren cuando tienen dudas o necesitan orientación sobre sexualidad resulta que corrobora que los amigos siguen siendo el medio de información y orientación a quienes recurren los y las estudiantes, donde la madre le sigue para el mismo fin.

Existen tres motivos principales por los cuales los y las estudiantes encuestadas NO tendrían relaciones sexuales, estando en primer lugar Contraer ITS (57%), le sigue los Embarazos (28.5%) y por último cuestiones personales como no sentirse listas (11%). Con los datos anteriores y con una pregunta en específico, se obtuvo que el 72% de los y las encuestadas han tenido relaciones sexuales.

El dato de mayor relevancia al cuestionar sobre su vida personal, sobre ¿A que edad habían tenido su primera relación sexual?, destaca con más del 22% la edad de 18 años, entendiendo que es una edad que legalmente hace responsables a los sujetos de sus acciones, mientras que solo dos estudiantes esperaron a la edad de 20 años.

Más allá de proponer una edad para iniciar una vida sexual, se propuso con mayor reiteración que es conveniente iniciar una vida sexual cuando se sientan listas y cuando las y los sujetos sean responsables de sus actos.

MEMORIAS II CONGRESO INTERNACIONAL PSICOLOGIA Y EDUCACION PSYCHOLOGY INVESTIGATION

Aunado a sobre con quien hablan temas o dudas sobre sexualidad, se pregunta ¿Si han hablado con alguien sobre su Sexualidad? El 90% menciona que SI y nuevamente el factor es que con quien hablaron sobre su sexualidad es con sus amigos.

De quienes tienen una vida sexual activa más del 90% usan protección, solo una persona de 15 no utiliza ninguna protección. En el caso de más del 90% el método de protección más utilizado es el condón.

Considerando que la mayoría de las estudiantes de la UPN U-22 A Querétaro son mujeres, se espera que todas tengan conocimiento de la edad óptima para quedar embarazadas, la expectativa disminuyó cuando 3 de las encuestadas desconocían la edad óptima. Del 86% que SI sabe la edad óptima para quedar embarazada el mayor rango fue entre los 25 y 35 años de edad.

En relación al cuidado de la mujer y el embarazo, se considera que tanto hombres y mujeres, sobre todo de quienes no utilizan métodos anticonceptivos manteniendo una vida sexual activa tengan conocimiento en qué momento del período menstrual de la mujer existe mayor riesgo de quedar embarazada.

Todos y todas consideran que el embarazo no es responsabilidad únicamente de la mujer. Preocupa que una mujer haya contestado que una fase de la vida de la mujer como lo es la Menopausia, sea el fin de la sexualidad femenina siendo que desde que nacemos tanto hombres como mujeres somos sexuales.

Al parecer y de acuerdo a la encuesta, los y las estudiantes conocen al menos un método anticonceptivo, a excepción de una sola persona que no conoce ningún método anticonceptivo.

De diferentes propuestas como Métodos Anticonceptivos los tres más señalados fueron en primer lugar los parches anticonceptivos, le sigue el condón y en tercer lugar las pastillas anticonceptivas, en este sentido se combina tanto la anticoncepción como la prevención de enfermedades de transmisión sexual.

Influyen cuando se propone el placer como bueno o malo en contrariedad con el deber, de que la actividad sexual solo debe ser con la pareja y estando casados, cuando se centra como reproducción y no placer y para uno es incómodo tener actividad sexual teniendo en mente sus creencias religiosas.

Sin embargo hay quien opina que no influye por que la religión sataniza la sexualidad y excluye para este caso a quienes, inician una vida sexual fuera del matrimonio.

Existen diversas opiniones donde no solo se responsabiliza al estado como generador de conocimiento sino también a la familiar (padres de familia) que delegan sus responsabilidades a autoridades escolares para evitar tratar con sus hijos temas respectivos

a la sexualidad, sin embargo se reconoce que la educación en México se encuentra muy apegada a la religión y entre esta situación, la falta de presupuesto y viabilidad de programas, no se lleva una adecuada educación en las sexualidades, ya que los programas que existen no se dirigen a las necesidades específicas de los sectores a los que van dirigidos.

En términos generales considero que los y las estudiantes tienen mucha información que manifiestan en sus respuestas, pero que cuando se les cuestiona sobre la aplicación de dicha información a su vida personal difieren de sus anteriores respuestas. Aún existen prejuicios sobre las expresiones de la Sexualidad.

LA TEORÍA SOBRE LA SEXUALIDAD: LOS CUATRO HOLONOS DE LA SEXUALIDAD

NUESTRA SEXUALIDAD

Podemos afirmar que no hay ninguna otra área de nuestro ser que provoque sentimientos más variados. Para muchas personas, los sentimientos son tan intensos que la búsqueda para encontrarles sentido, plenitud y gozo se ve interferida. Creo que nuestra sexualidad tiene cuando menos cuatro componentes.

EL PRIMER COMPONENTE: LA REPRODUCTIVIDAD

Nuestra sexualidad es el resultado de nuestra naturaleza reproductiva. El primer componente en nuestra sexualidad es la reproductividad. Me gusta pensar en reproductividad y no en reproducción, porque los seres humanos lo que siempre tenemos es la potencialidad; a veces ésta no se hace realidad, por enfermedad, por decisión personal o porque no es congruente con el estilo de vida que desarrollamos, pero la potencialidad persiste. No quiero incomodar a quienes viven su sexualidad con plenitud y armonía sin reproducirse, pero debemos empezar por el principio para poder entender la complejidad de nuestra sexualidad. La reproductividad, por otro lado, no se limita al hecho biológico de poder embarazarse y ser embarazada, es de hecho una dimensión humana mucho más compleja y sofisticada: a los hijos biológicos hay que darles mucho antes de que en pleno derecho podamos ser sus padres o madres. Hay muchos seres humanos que no se reproducen biológicamente hablando, pero son muy exitosas madres o padres y en esa acción, que por cierto toma varios años de sus vidas, expresan su reproductividad.

Otros seres humanos no son ni padres ni madres biológicamente hablando, ni por adopción, pero se ocupan del crecimiento de otros, tanto biológico como espiritual y en esa acción, también de muchos años, expresan su reproductividad.

EL SEGUNDO COMPONENTE: EL GÉNERO

En la evolución de los seres vivos, apareció el sexo en cierto momento, es decir, el hecho de que en un mismo tipo de organismo (los biólogos le llaman especie), aparecieron dos formas. Para simplificar las cosas, aquí les llamaremos la forma masculina y la forma femenina. Los científicos de la sexualidad llaman dimorfismo o sexo a esta cualidad de los seres vivos, porque dimorfismo quiere decir dos formas. Es curioso pero muchas veces no se piensa en esto: los seres vivos no necesitan tener sexo para reproducirse; muchos de ellos lo hacen sin tenerlo; demos dos ejemplos: las bacterias (tanto las "buenas" como las "malas"), cuando nos enfermamos de una tifoidea por ejemplo, nuestro cuerpo es invadido por una bacteria (que se llama elegantemente *Salmonella tphi*), quien se da gusto reproduciéndose en su medio ideal: el cuerpo del ser humano.

Cuando una especie de organismo cuenta con dos formas, también cuenta con más espacio genético para almacenar información genética que se traduce al crecer el nuevo ser en diversas formas de adaptarse al medio ambiente. La información genética es almacenada en el ácido desoxirribonucleico o ADN. Ocurre también que toda la información se expresa en el ser desarrollado. Cuando en una especie de organismo hay un cambio evolutivo, es decir, un cambio para adaptarse, ese cambio representa una modificación del código guardado en el ADN, también llamado código genético. A veces, los cambios no son exitosos y suceden enfermedades genéticas en el nuevo ser. Cuando una especie sexuada, es decir, que tiene dos formas: masculina y femenina, se reproduce, reúne de hecho los códigos genéticos de cada una de sus formas y la posibilidad de hacer cambios adaptativos exitosos, es decir, la posibilidad de evolucionar aumenta considerablemente². Por eso dicen los biólogos que la reproducción sexuada aumenta las posibilidades de éxito evolutivo. Yo creo que esta es una respuesta más satisfactoria a la gran pregunta: ¿Por qué somos dos, diferentes y necesarios? Mujeres y hombres, son dos formas que dan origen al segundo de los componentes de nuestra sexualidad: el género.

Ahora bien, el género se convierte en el ser humano en algo mucho más complejo que sus orígenes; en las ventajas evolutivas adquiere desde los primeros años de la vida de todos nosotros una dimensión psicológica muy compleja que los científicos llaman identidad genérica.

La identidad genérica (o identidad de género) es una especie de marco de ideas, de conceptos que todos tenemos respecto a lo que somos (en tanto hombres y mujeres), a lo que son los demás y a lo que debemos (o deberíamos) ser en función de nuestro sexo: masculino o femenino. Como los seres humanos nos comunicamos con nuestros semejantes, estas ideas las platicamos con otros, por eso los grupos humanos desarrollan ideas compartidas de lo que es ser hombre y ser mujer y, desde luego, de lo que deben ser, de los que es un mal hombre y una mala mujer. Estas ideas compartidas han llamado la atención de muchos científicos y les han dado el nombre de papeles o roles sexuales. Como vivimos todos en un grupo social desde el momento en que podemos entender lo que quieren los otros (empezando por nuestros padres), nos formamos nuestras propias ideas

como resultado de esta suerte de cascada de ideas a partir de lo que el grupo piensa que debe ser el hombre ideal y la mujer ideal. Por esta razón, nuestras diferencias básicas producto de la diferencia biológica, muchas veces terminan teniendo muy poco que ver con lo que al crecer esperamos llegar a ser. El género, segundo componente de nuestra sexualidad, termina conformándose muchas veces con ideas que han resultado fatales: las mujeres no deben votar, los hombres deben luchar por su patria, el honor de un hombre debe salvarse con la vida, la mujer virgen es la única valiosa, y muchas otras por el estilo.

Hasta aquí las cosas son bastantes simples, o eso parece. La intensidad de nuestros sentimientos ante nuestra sexualidad está casi siempre asociada a sus otros componentes. Si se piensan palabras aisladas (como si eso fuera posible): pasión, deseo, amor, amante, entrega, posesión, compromiso, ruptura, impotencia, frigidez, fidelidad, infidelidad, satisfacción, placer, dolor. Todas son palabras sexuales, o mejor dicho, palabras con connotación sexual. Todas son palabras que nos hablan de los otros dos componentes de nuestra sexualidad: el erotismo y el amor. Al amor voy a cambiarle el nombre, porque creo que es más claro hablar del amor en sus múltiples formas con múltiples nombres, pero para introducirlo prefiero usar el gran, complicado y deseado término.

EL EROTISMO, EL TERCER COMPONENTE

Por erotismo entiendo la dimensión humana que resulta de la potencialidad de experimentar placer sexual. Aquí nuevamente se trata de una potencialidad; el hecho de que todos los seres humanos nacen con esa posibilidad es sumamente importante. La gran mayoría de los seres humanos la desarrollan, la viven y la gozan, pero no todos. Lo que es universal es que todos podemos, tenemos la potencialidad de desarrollarlo. Como todos podemos, todos estamos expuestos a las experiencias que regulan su aparición, su desarrollo, su expresión y también, su disfunción, es decir, la aparición del erotismo es una forma indeseada por nosotros o por el grupo social al que pertenecemos.

El placer sexual es un tipo de experiencia única. Si bien es cierto que la mayoría asocia la experiencia placentera erótica con el deseo por otra persona, esto no siempre es así, especialmente durante las etapas de nuestra vida en las que descubrimos el erotismo. Para experimentarlo, necesitamos que nuestro cuerpo esté bien, que no existan interferencias de tipo biológico con los mecanismos fisiológicos del erotismo.

El placer erótico no resulta solamente de que se realice nuestra fantasía, sino sobre todo de la reacción física de nuestro cuerpo, la cual resulta de que aceptamos las experiencias que nos resultan estimulantes.

La medicina actual también se ha ocupado en forma importante de atender esos cambios así como de encontrar formas para ayudar a quienes tienen dificultades para vivirlos. Los cambios que experimentamos son muchos, pero los más importantes son tres: experimentamos el deseo por el placer erótico, experimentamos la excitación al recibir la

MEMORIAS II CONGRESO INTERNACIONAL PSICOLOGIA Y EDUCACION PSYCHOLOGY INVESTIGATION

estimulación deseada (aunque a veces ésta sólo se recibe en nuestra imaginación) y nuestros genitales responden en forma más bien espectacular: aparece la lubricación de la vagina y la erección peneana, en la mayoría de las ocasiones; precedido por estos cambios, aparece la más característica de las respuestas eróticas: el orgasmo, que se nota mucho en los genitales pero que es sentido y ocurre de hecho en todo el cuerpo; la mayoría de las veces el orgasmo se acompaña de una intensa sensación de placer.

Pienso que la experiencia del placer erótico es única, aunque en esto, algunos de los más respetables estudiosos de la sexualidad no están de acuerdo. Dada la importancia que los grupos humanos conceden a la experiencia erótica, la misma adquiere muchísimos matices, y puede expresarse en una multitud de formas.

Ocurre que la mayoría de los animales dependen de los ciclos hormonales para que la conducta reproductiva se presente; cuando la hembra entra en su fase reproductiva emite señales a los machos de su especie que anuncian su "momento de reproductividad": Esas señales son de varios tipos: algunas especies emiten señales visuales, en muchas otras, la señal es química. Es decir, la hembra emite sustancias químicas que cuando entran en contacto con el macho "activan" su deseo sexual. Algunas de esas sustancias químicas también las producen los seres humanos; se llaman feromonas y algunos laboratorios de perfumería aprovechan esa fama animal de las feromonas para incluirlas en sus fragancias, los vendedores, con la esperanza de vender más, y los compradores, de que algún efecto tengan sobre su objetivo erótico. Aunque este es un hecho en nuestra vida mercantil, las feromonas no han probado su eficacia como "despertadoras del deseo erótico en el ser humano. Recientemente se ha reactivado esta discusión gracias a los descubrimientos relacionados con el aparato vomeronasal que hace factible la transmisión de mensajes químicos por medio de otras sustancias distintas de las feromonas. De cualquier forma, aunque esto se comprobara, el peso relativo de su acción sería pequeño.

Nuestro erotismo no parece estar regulado, cuando menos en forma notoria, por estos mecanismos que en los seres inferiores "anuncian" la ovulación, es decir, el momento en el que el apareamiento tendría mayores posibilidades de resultar en la concepción de un nuevo ser. Por el contrario, la ovulación en el ser humano está "escondida". No hay anuncios ni visuales, ni químicos (olfativos), ni de ningún otro tipo sensorial que la anuncie. Dicho sea de paso, el único anunciador de la ovulación que tiene el cuerpo femenino es la viscosidad del moco cervical, hecho que se ha traducido en un muy complicado método de contracepción "natural" llamado Método Billings.

En nuestro cerebro se liberan sustancias químicas que son muy parecidas químicamente hablando a la heroína, droga poderosa que con facilidad notable hace dependiente de ella a quien la introduce en su organismo. Según esta explicación, el erotismo es la garantía biológica de que los hombres y las mujeres seguirán interesados en copular y, por esta vía, elevar las posibilidades de éxito evolutivo.

Dicho con el lenguaje estrictamente biológico/evolutivo parecería que somos una especie de máquina para sobrevivir. Aunque esta terrible afirmación tiene algo de cierto, es un hecho que la complejidad humana dista mucho de poder reducirse a la predictibilidad de una máquina. La experiencia placentera erótica, que cuando menos es casi sólo producto de la estimulación físico táctil, a medida que crecemos se hace más y más dependiente de lo que significa para nosotros la realidad que percibimos. El erotismo se convierte en una experiencia que depende casi por completo de lo que significa para nosotros lo que vivimos, del significado simbólico que le asignamos, de la realidad que percibimos (o que creamos en nuestra imaginación) aunque muchas veces no nos percatemos de los significados precisos (son inconscientes). Los significados tienen que ver con lo que el placer mismo representa, desde luego, pero de manera muy notable, del significado de nuestro ser hombre y mujer, de lo que el otro sexo nos significa, de lo que reproducirnos representa para nosotros y, para gozo y sufrimiento de la raza humana, de lo que el otro amado, deseado, odiado o humillado nos significa. Es tiempo de hablar de amor.

EL VÍNCULO AFECTIVO: EL CUARTO COMPONENTE

De que el amor es el cuarto componente de nuestra sexualidad no todo mundo está seguro. Yo pienso que sí, aunque no quiero decir aquí que todas las formas de expresión de amor son expresiones eróticas. No. Más bien creo que la potencialidad humana para amar apareció en los seres humanos como resultado de una necesidad de permanecer en el mundo. Al tiempo que nuestra evolución como especie nos fue haciendo individuos más sofisticados, más dependientes de la experiencia para completar nuestro desarrollo, también nos volvimos más dependientes del grupo para subsistir. Muchas especies que pueblan el planeta pueden empezar a vivir de manera independiente desde que nacen; nosotros no; dependemos, y por un largo periodo, del cuidado de nuestros progenitores, o por lo menos de algún sustituto de ellos. Muchos animales al nacer tienen un alto grado de independencia; nacen pudiendo moverse y siendo capaces de proveerse de alimento muy rápidamente, viven en casi completa soledad, encontrándose con el otro sexo solo para procrear.

Nosotros no. Salvo raras excepciones casi mitológicas, vivimos todos en grupo, confiando en mayor o menor medida en lo que los otros van a hacer para que podamos sobrevivir.

El aspecto más notable del amor es que lo hay de muchísimos tipos, sin contar con que cada quien entiende cosas diferentes.

Lo que casi todos los seres humanos experimentamos es algo que podemos denominar mejor como vínculo afectivo. Voy a explicar. Un vínculo es un lazo, una unión. El primer vínculo de los seres humanos con alguna otra persona es físico, se llama cordón umbilical y lo tenemos durante más o menos ocho meses; nos une a la mujer que nos lleva en su vientre. Este vínculo (que por cierto es más complejo que solo un cordón), se rompe de manera más bien brusca al nacer el nuevo ser.

MEMORIAS II CONGRESO INTERNACIONAL PSICOLOGIA Y EDUCACION PSYCHOLOGY INVESTIGATION

Como antes dije, el ser humano nace en tales condiciones que necesita el cuidado de otros seres humanos durante mucho tiempo sin riesgo de morir. Entre las dos personas interesadas, usualmente la madre y el bebé, aparece muy pronto otro vínculo, es decir, otra unión, pero este vínculo ya no es físico, ya no está compuesto de tejidos y células, sino que está compuesto de lo que cada uno siente: la presencia de ese otro ser no nos es indiferente, sino que nos provoca sentimientos muy intensos, que llamamos respuestas afectivas.

Lo que cada uno de los dos involucrados siente respecto de la presencia o de la ausencia de ese otro ser, no de cualquier ser humano, sino de ese en especial, es el tejido con el que se teje el vínculo afectivo. El vínculo tiene siempre dos lados cuando menos, hay por lo menos dos seres humanos conformándolo. En esta primera forma de vínculo, la madre experimenta respuestas afectivas que son el producto de su madurez y que son muy complejas, pues expresan casi todos los componentes de su persona.

El vínculo del lado del bebé es mucho más simple, por lo que sabemos hoy en día del desarrollo humano aparece de manera muy clara hacia los cuatro/seis meses después del nacimiento: el bebé empieza a reaccionar con angustia ante la ausencia y la separación de la madre. La angustia de separación es el primer componente afectivo de la vinculación humana.

Los adultos sentimos a veces esa angustia intensa cuando nuestros amores se tambalean, cuando nuestro ser amado nos abandona. Lo que sucede con los afectos alrededor de las otras personas importantes en la vida determina el tipo de vínculos que vamos estableciendo con los otros y con el otro o la otra que se convierte en el ser amado. Como se necesita que la capacidad de vincularse se desarrolle, al igual que los otros componentes de la sexualidad, de ese desarrollo dependerá su forma durante la vida adulta.

Me parece una desgracia humana el que muchas personas desarrollen formas de vincularse afectivamente con los otros que son muy destructivas, muy infantiles, y por eso mismo condenadas al sufrimiento. A todas esas formas de desear intensamente la presencia y disponibilidad del otro se les ha llamado amor. Creo que no todas esas formas de vinculación merecen el término amor; que lo que denominamos amor depende de muchísimos factores; propongo que le llamemos amor sólo al tipo de vínculo afectivo que favorece la plenitud de vida tanto del amante como del ser amado. A los amores tormentosos, a los que están llenos de rabia, de resentimiento y de dolor, no me gusta llamarles amor, prefiero decirles vinculaciones afectivas infortunadas.

PSYCHOLOGY INVESTIGATION

BREVE REFERENCIA TEÓRICA

Estos pensamientos forman el sustento de lo que he presentado en otras ocasiones como Modelo de los Holones Sexuales. Enmarcadas estas reflexiones en la Teoría del Sistema General de von Bertalanffy cada uno de los componentes es visto como un subsistema de

la sexualidad, mejor denominado holón porque la complejidad de cada componente le da una suerte de vida propia que, sin embargo, no puede comprenderse plenamente si no consideramos cómo se interrelaciona cada uno de ellos con los otros tres. En una persona adulta y desarrollada, la sexualidad es sólo un aspecto de su persona.

Todos estos componentes de nuestra sexualidad están presentes desde que nacemos; ahora pensamos que en realidad desde antes de nacer. Desde luego, la forma en la que están presentes no es la misma en pequeño y en el adulto, de hecho suele no ser la misma en todos los seres humanos adultos. ¿Cómo deben desarrollarse estos componentes?

La respuesta a esta pregunta apunta directamente al concepto de salud. Por lo tanto se torna necesaria una breve reflexión sobre esta idea.

LA SALUD Y LA SALUD SEXUAL

La idea de la salud goza de cabal crédito en nuestras culturas occidentales. No conozco a nadie que se atreva a cuestionarla, ni siquiera quienes por su conducta u omisiones se alejan de ese estado de vida. Esto es tan universal que la naturaleza misma del concepto salud suele ser elusiva, y lo que es peor, desvirtuada.

La reflexión sobre la naturaleza del concepto salud pertenece a la filosofía, no a la medicina como muchos médicos hemos llegado a pensar. Si un médico se propone abordar esta reflexión, debe hacerlo filosóficamente.

La costumbre médica de suponer que la verdad, la patología y la misma salud están ahí en el mundo para ser descubiertas por la medicina es una de las consecuencias de adoptar la idea de que la salud es el estado natural del hombre, de que la enfermedad es siempre antinatural; a este modelo de pensamiento se le llama modelo naturalista de la enfermedad.

Por otro lado, algunos pensadores han desarrollado una visión distinta de la salud y la enfermedad; los filósofos la llaman modelo relativista, porque las consideraciones de salud se hacen en relación con lo que se considera deseable en un grupo determinado. En otras palabras, las definiciones de salud son una expresión de la ideología. A mi parecer, este modelo relativista se aproxima más a la realidad. ¿Quién, con pleno derecho, puede erigirse en el descriptor de la naturaleza humana?, ¿quién puede definir lo saludable, suponiendo que al hacerlo está considerando al ser humano en su estado verdadero?

Creo que sólo hay dos posibilidades; uno puede suponer que ese estado natural existe y lanzarse a la enorme tarea de descubrirlo, desempeñando un papel casi divino. La otra posibilidad; más humilde, es reconocer que los estados de salud son definidos desde una particular ideología; consecuentemente, la definición de salud es ideológica.

MEMORIAS II CONGRESO INTERNACIONAL PSICOLOGIA Y EDUCACION PSYCHOLOGY INVESTIGATION

Cuando uno expresa su ideología, uno expresa los valores en los que cree. Nuestros conceptos de salud son conceptos de valor.

LA SALUD SEXUAL: UNA DEFINICIÓN IDEOLÓGICA

Algunos de los que escriben sobre la sexualidad dicen que no es bueno que los hablan de sexualidad digan lo que debe ser, porque la definición de los valores es un asunto individual, y nadie debe imponer sus valores personales a nadie.

Los sistemas de valores, es decir, el conjunto de cosas que pensamos que deben ser, que pensamos que son buenas, acompañadas del conjunto de cosas que pensamos que no deben ser, que son malas, están siempre presentes y no por eso voy a hacer explícito mi sistema de valores.

Es conveniente recordar que todos los componentes de nuestra sexualidad están en nuestra naturaleza; ningún acto de voluntad humana puede ponernos o quitarnos las cosas básicas con las que nacemos, y con nuestra sexualidad nacemos. Lo que sí puede ocurrir es que otros seres humanos hagan cosas que tengan como consecuencia que la expresión de nuestra sexualidad se haga difícil; también puede ocurrir que nuestro cuerpo o nuestra mente hagan cosas que dificulten la expresión plena de nuestra sexualidad. Este es el primer valor que quiero explicitar: **la plenitud de la expresión sexual.**

Como segundo valor quiero mencionar la **libertad**. La salud sexual se adquiere cuando los cuatro componentes de la sexualidad: reproductividad, género, erotismo y vinculación afectiva se expresan libremente. La libertad es uno de esos valores que ha sido tan usado para defender todo tipo de banderas que creo que se requiere precisar lo que significa "expresión libre de la sexualidad". La mejor metáfora de la libertad se la debo a los poetas y es la del pájaro en vuelo. Para que el ave vuele libremente se necesita que disponga de un espacio propio y que sus potencialidades voladoras se conviertan en actuación voladora. Una vez en el aire, el ave delimita sus espacios y reconoce los límites infranqueables: no puede, aunque quiera, atravesar una muralla por ejemplo. Así creo que debe ser la libertad sexual. No creo que esta deba ser interpretada como la resultante de una satisfacción inmediata de todos los deseos, sino como la cualidad que resulta de poder buscar la satisfacción de El tercer valor es la **congruencia**. Para que la expresión sea congruente, se necesita que la "dirección" en la que se expresan esos componentes sea compatible con las otras formas de expresión sexual y las otras formas de expresión humana. La congruencia no es tan difícil de apreciar: hay congruencia cuando la expresión sexual no se contrapone con la propia sexualidad ni con otras expresiones humanas que nos parecen deseables. Cuando en el erotismo, por ejemplo, hay significados mentales que lo hacen reprobable y que determinan que la persona sienta culpa por su expresión, el componente biológico del erotismo no es congruente con el componente mental. Cuando todos los componentes de la

sexualidad funcionan en la misma dirección, es decir, su expresión en el tiempo tiene un mismo sentido vectorial, la congruencia está presente.

Para que la congruencia sea posible se requiere otra condición que por su importancia consideramos un valor: **la integridad**. Para que una sexualidad sea íntegra, debe haberse gestado un proceso por el que las diversas expresiones sexuales se hagan presentes en la vivencia de alguna de las posibles dimensiones de lo sexual. Voy a explicarme. Si bien es posible que el erotismo se desarrolle plenamente haciendo a la persona (o grupo humano) muy diestra en las artes eróticas; de poco sirve para el bienestar individual o social el ejercicio de un erotismo desbordado que ignora las implicaciones vinculares o las consecuencias en las posibilidades de reproducción, por ejemplo. Más aún, la sexualidad debe integrarse a la complejidad y plenitud del ser humano total. Una sexualidad no integrada al individuo o a la cultura es siempre un problema.

Este carácter necesariamente social hace aparecer un quinto valor en este sistema: **la responsabilidad**. No es posible que una vida plena y una comunidad sexualmente sana la conformen personas que no saben o no pueden responder por las consecuencias de sus actos y omisiones en la expresión de sus potencialidades sexuales.

La responsabilidad es aquí el valor social por excelencia, que hace que la vivencia de la sexualidad sana esté siempre en función de las consecuencias previstas o posibles de la expresión de nuestra sexualidad.

Por último la expresión de cada componente de la sexualidad debe ser armónica con las otras expresiones sexuales y humanas. La armonía es tal vez más difícil de describir, como es difícil describir la armonía de una sinfonía o de un concierto. La armonía se siente, es una cualidad de la vida, las cosas se sienten en su justo lugar cuando vivimos en armonía. Para que la expresión sexual sea armónica necesitamos que ésta sea en el mismo tono que el resto de nuestra vida. Para que la armonía sea completamente plena hace falta que uno esté en armonía con uno mismo, con los demás y con el mundo. Es este valor el que hace que los demás valores humanos que tienen que ver con nuestras potencialidades humanas, no sólo los específicamente sexuales, deban ser integrados a la vivencia y expresión de la sexualidad en nuestra totalidad humana: si creemos, en el respeto, en la libertad de los otros, en el valor de la vida, en el valor del saber, en la responsabilidad en nuestros actos, en el valor de la autodeterminación y en fin, en los valores que se expresan en los derechos humanos, nuestra vivencia sexual será armónica con los demás en la medida en que los resultados de nuestra vivencia plena, libre, congruente y responsable sean integrados a la vida armónicamente. Como la armonía es más fácil describirla en términos musicales, pondré un ejemplo: cuando dos compases musicales no son armónicos, nos parecen pertenecientes a dos piezas musicales, nos parece que no pertenecen a una misma canción, a una misma melodía; en cambio, cuando la armonía está presente en dos compases musicales, a pesar de haber oído dos compases, nos parece que hemos oído una sola pieza. Esta es la situación cuando la sexualidad se expresa en forma armónica: tanto la expresión de la vivencia erótica de un orgasmo como la cariñosa caricia al despertar en la mañana

MEMORIAS II CONGRESO INTERNACIONAL PSICOLOGIA Y EDUCACION PSYCHOLOGY INVESTIGATION

aparecen como formando parte de la misma composición, musical por cierto en el más amplio sentido.

CONCLUSIONES

Concluyo con dos preguntas: ¿qué es la sexualidad?, y ¿cómo debe ser la sexualidad? Las respuestas a la primera pregunta fueron buscadas con las herramientas de la ciencia; son por ello provisionales; aguardan su confirmación y su posible ajuste con el futuro trabajo científico.

La respuesta a la segunda pregunta ¿cómo debe ser nuestra sexualidad?, no pertenece a la ciencia cuando menos en lo que actualmente se comprende como ciencia: la ciencia empírica, la que reclama pruebas, evidencias y posibilidad de corroboración. No. Las respuestas a esta pregunta provienen de otra forma de conocimiento: el conocimiento filosófico, el que busca el sentido de las cosas. También son provisionales, pero conforman un marco de ideales que mueven a la acción. Me parece claro que el lugar adonde propongo llegar pertenece al espacio de la utopía porque sin utopías el mundo deja de moverse. Esta utopía es la que me mueve; invito al lector a que dibuje la propia.

PARA LA REFLEXIÓN

IDEAS Y SENTIMIENTOS

- · ¿Cómo se podría incorporar a la dimensión social al modelo de los cuatro holones de la sexualidad?
- · ¿Cómo contribuyen al bienestar de la persona y la sociedad los valores de la salud sexual que promueve el autor: a) plenitud de la expresión sexual, b) libertad, c) congruencia, d) integridad, e) responsabilidad y f) armonía?

PRONOSTICO

Mi trabajo de este diagnóstico estará basado en el paradigma humanista de Karl Rogers de la siguiente manera:

PSYCHOLOGY INVESTIGATION



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alvarez-Gayou J. (2000) Cómo hacer investigación cualitativa. Paidós
- Ander-Egg (2000), Metodología y Práctica de la Animación sociocultural, España. CCS.
- Bassedas et. al.,(1991). Intervención educativa y diagnóstico psicopedagógico. España: Paidós.
- Buendía, L.(1998).Métodos de investigación en psicopedagogía. Madrid: McGraw-Hill.
- Bardin, L. (1996 2ª e) *Análisis de contenido*. Akal.
- Cardona, M. (2006). Diagnóstico psicopedagógico: conceptos básicos y aplicaciones. España: Editorial Club Universitario.
- Elliott, J. (2005). La investigación-acción en educación. España: Morata.
- Faúndez UA. Análisis de información: características, metodologías, proyecciones [monografía en Internet]. [citado 23 Dic 2002]. Disponible en: <http://www.fas.org/irp/world/chile/faundez.html>

MEMORIAS II CONGRESO INTERNACIONAL PSICOLOGIA Y EDUCACION PSYCHOLOGY INVESTIGATION

Gómez, T. (2003). Diagnóstico socioeducativo. México: Universidad pedagógica nacional. Recuperado de <http://www.lie.upn.mx/docs/DIAGNOST007.pdf>

Hernández, R. Fernández, C. y Batista, P. (2008). Metodología de la investigación. (4to. ed.). México: Mc Graw Hill.

Iglesias Cortizas, Ma. José (2006) “Los elementos del diagnóstico” en diagnóstico escolar: Ámbitos y técnicas. España: Pearson

Jiménez, A.(s/a). Intervención Educativa. México: Universidad Pedagógica Nacional. Recuperado de <http://www.lie.upn.mx/docs/MenuPrincipal/ModeloAcad/IE2003.pdf>

Lamas, Marta (1996) “Usos, dificultades y posibilidades de la categoría ‘género’”, en Lamas, Marta (comp.) El género: la construcción cultural de la diferencia sexual, México: PUEG/UNAM.

McKernan, J. (2001). Investigación-acción y currículum. España: Morata

Ketele; Roegiers,(2000) Metodología para la recogida de datos,

Krippendorff, K.(1990). Metodología de análisis de contenido. Teoría y Práctica. Piados Comunicación.

Stake, Robert (2007) Investigación con estudio de casos. España. Morata.

Vance, Carole, (1984), “Placer y peligro: hacia una política de la sexualidad”, en Carole Vance, (comp.), Placer y peligro. Explorando la sexualidad femenina. Madrid: Talasa, 1989, pp. 9-49.

(1998b) “La construcción cultural de las sexualidades. ¿Qué queremos decir cuando hablamos de cuerpo y sexualidad?”, en Szasz, Ivonne y Lerner, Susana (comps.) Sexualidades en México. Algunas aproximaciones desde la perspectiva de las ciencias sociales. México: El Colegio de México, pp. 199-221.

(1998c), Sexualidad, México: Paidós/PUEG-UNAM.

ARTÍCULOS DE REVISTAS

1 La UNAM ha publicado una antología de biología molecular donde aparecen aportaciones originales de algunos protagonistas de estos descubrimientos. 1972. Mario Castañeda (editor). Antología de biología molecular. UNAM, imprenta Universitaria México 1985.

2 El artículo Life de Karl Sagan y los editores de la 15ª edición de The New Encyclopedia Britannica (1988) explica breve y simplemente el papel del sexo (diformismo) en la adaptación genética de los seres vivos

3 El concepto de identidad de género tal como se usa en la actualidad fue articulado por John Money y Ann Errhardt Man & Woman, boy & girl. Differentiation and Diphormism of Gender Identity from Conception to Maturity. John Hopkins. University Press, Baltimore 1972.

4 Muchos autores han estudiado los roles sexuales. En Estados Unidos existe una revista científica dedicada a publicar exclusivamente artículos sobre papeles sexuales: Sex roles. Plenum Publishing Corp. NY. En el estudio de la conducta sexual J Gagnon y W. Simon son reconocidos por la sistematización del concepto del guión (o script) sexual en su libro: Sexual Conduct: the Social Source of Human Sexuality. Aldine, Chicago, 1973. J. Gagnon publicó luego un texto a nivel universitario donde retoma los conceptos sociales para explicar la conducta sexual: Human Sexualities. Scott, Forestman, Gelnview Illinois, 1977. Hay una traducción al español de este texto con los títulos: Sexualidad y conducta social y Sexualidad y cultura, publicado por editorial Pax México.

5 El relato del origen del mundo según la teoría de Esíodo está tomado del artículo de Michael Grant Ancient European Religions, que aparece en la 15ª. edición de The New Encyclopedia Britannica (1988). El relato del enamoramiento de Eros y Psique está tomado de Pierre Grimal. Larousse World Mythology. Hamlyn, Londres 1989.

6 Pensar en las respuestas del organismo en esta forma: deseo, excitación y orgasmo, se conoce en el mundo científico como Modelo Trifásico de Helen Kaplan, una psiquiatra norteamericana que lo propuso de manera sistémica en el libro: Helen S Kaplan y colaboradores, Disorders of Sexual Desire and other New Concepts and Thecniques in Sex Therapy. Brunnel Mazel, N Y 1979.

Estimado estudiante, este cuestionario es totalmente confidencial y personal, su objetivo es para investigación.

INSTRUCCIONES:

Lee, reflexiona y luego contesta cada una de las siguientes preguntas lo más honestamente posible, de acuerdo a tu experiencia de vida.

CUESTIONARIO

Edad Género Estado Civil

Nivel de Académico

**MEMORIAS II CONGRESO INTERNACIONAL PSICOLOGIA Y EDUCACION
PSYCHOLOGY INVESTIGATION**

1. Número de habitantes en tu hogar
2. Número de hermanos
3. Lugar que ocupas

4. Qué persona has considerado adecuada para hablar sobre Sexualidad:

Padre

Madre

Ambos

Profesores

Amigos

Otra Específica

5. ¿Alguna de esas personas a quién consideras adecuada tuvo la información apropiada para resolver tus dudas?

Si No

6. ¿Cuál fue la reacción más recurrente de la persona para aclarar tus dudas?

Sorpresa

Agrado

Enojo

Vergüenza

Otro

7. Tus padres o miembros de tu familia, ¿Hablaron contigo en algún momento, con respecto a los cambios físicos que vivirías en la adolescencia?

Si No

8. ¿Qué edad consideras que es adecuada para tratar temas de sexualidad por primera vez?

De 5 a 8

De 9 a 11

De 12 a 14

Nunca

9. Menciona 3 formas efectivas de evitar un embarazo:

a) _____

b) _____

c) _____

10. La reacción de tus compañeros de clase al tratar algún tema referido a la sexualidad es:

Madura

Inmadura (Risas burlonas, relajo generalizado)

Vergüenza

Poca participación

No se habla de Sexualidad

11. Nombra 3 partes del aparato reproductor femenino y 3 partes del aparato reproductor masculino

Masculino

a. _____

b. _____

c. _____

Femenino

a. _____

b. _____

c. _____

12. ¿Cuánto crees tú qué sabes sobre Sexualidad?

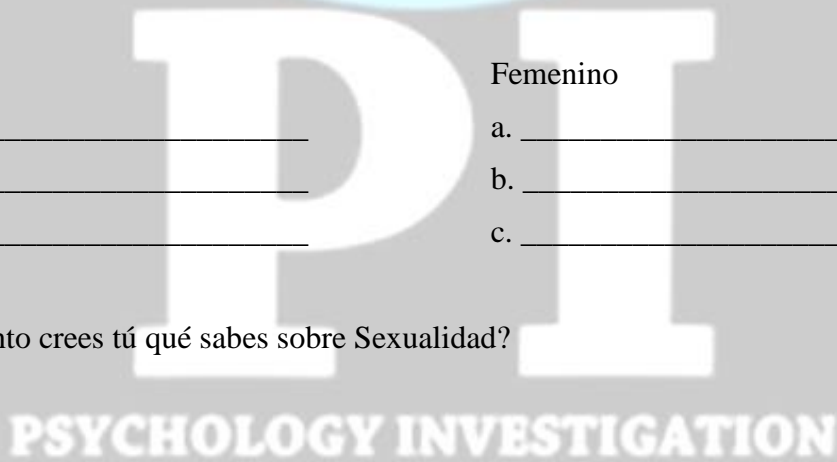
Mucho

Poco

Lo suficiente

Nada

13. La palabra CONDÓN te hace pensar en:



**MEMORIAS II CONGRESO INTERNACIONAL PSICOLOGIA Y EDUCACION
PSYCHOLOGY INVESTIGATION**

No sensaciones

Prevención de Embarazos

Algo prohibido

Vergüenza

Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

Otros, Especifica

14. ¿Con qué frecuencia hablas sobre Sexualidad?

Siempre

A veces

Muy poco

Nunca

15. Si necesitas orientación sobre temas de Sexualidad, hablas con:

Padre

Madre

Amigos

Asesores

Especialistas

Nadie

Chat

Otros

16. ¿Por cuál de los siguientes motivos NO tendrías relaciones sexuales?

Por miedo a:

Contraer Infecciones de Transmisión Sexual

Embarazos

Por respeto a mis padres

Por vergüenza

No me siento listo (a)

Otros, Especifica



17. ¿Has tenido relaciones sexuales?

Si_____ No_____

18. ¿A qué edad tuviste o tendrías tu primera relación sexual?

19. ¿A qué edad consideras que es oportuno iniciar una vida sexual?

20. ¿Has hablado con alguien sobre tu sexualidad?

Si No_____

¿Con quién? Familiares Amigos Otros

21. ¿Si tienes vida sexual, usas protección?

Si_____ No_____ ¿Cuál o cuáles?_____

22. ¿Conoces la edad óptima de una mujer para quedar embarazada?

Si_____ No_____ ¿Cuál es?_____

23. Temporada en la que existe más riesgo de quedar embarazada:

Una semana antes de la menstruación

Una semana después de la menstruación

Durante la menstruación

Quince días después de la menstruación

24. ¿Crees que el embarazo es responsabilidad exclusiva de la mujer?

Si_____ No_____

25. ¿Crees que la menopausia es el fin de la sexualidad femenina?

Si_____ No_____

**MEMORIAS II CONGRESO INTERNACIONAL PSICOLOGIA Y EDUCACION
PSYCHOLOGY INVESTIGATION**

26. ¿Conoces algún método anticonceptivo?

Si_____ No_____

27. Subraya las palabras que consideras son métodos anticonceptivos:

Píldora del día siguiente

Condón Femenino

Juguetes Sexuales

Pastillas Diarias

Implantes

Parche

Aborto

Dildos

28. ¿Cómo te enteraste del o de los métodos anticonceptivos que conoces?

29. Actualmente, ¿Utilizas algún método anticonceptivo?

Si_____ No_____ ¿Cuál?_____

30. Actualmente, ¿Tienes una relación de pareja?

Si_____ (Continua con esta pregunta)

No_____ (Pasa a la pregunta 31)

¿Estás satisfecho(a) con tu relación de pareja?

Si_____ No_____ ¿Por qué?

31. ¿Alguien debe dominar en la relación de pareja? Si_____ No_____

¿En tu caso, existe alguna dominación? Si_____ No_____ ¿De
quién?_____

32. ¿Te molesta o preocupa hablar de sexo con tu pareja?

Si_____ No_____

33. ¿Crees que es importante la comunicación en pareja para lograr una relación más satisfactoria?

Si_____ No_____

34. ¿Hablas de sexo con tus hijos? (SI LOS TIENES)

Si_____ No_____

35. ¿Consideras que el incremento de educación sexual en las escuelas terminaría con los problemas en relación a la educación sexual o de sus consecuencias?

Si_____ No_____ ¿Por qué?_____

36. Consideras que los programas de educación sexual que se ofrecen en los medios de comunicación son:

Entretenidos

Instructivos

Están de más

Otro

37. ¿Las creencias religiosas influyen en tu comportamiento sexual?

Si No

¿De que manera?

38. ¿Consideras que el Estado es el responsable de la falta de educación sexual en la mayoría de las Instituciones educativas?

Si No

¿De que manera?

GRACIAS POR TU TIEMPO!!!

PSYCHOLOGY INVESTIGATION