

1996

La educación sexual en los jóvenes de la universidad nacional de Mar del Plata : intervención del trabajador social

Mercere, Valeria Silvana

Universidad Nacional de Mar del Plata, Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social

<http://kimelu.mdp.edu.ar/xmlui/handle/123456789/668>

Downloaded from DSpace Repository, DSpace Institution's institutional repository

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE MAR DEL
PLATA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
SALUD Y SERVICIO SOCIAL**

DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL

TESIS FINAL

**TEMA "LA EDUCACION SEXUAL EN LOS
JOVENES DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL DE MAR DEL PLATA.
INTERVENCION DEL TRABAJADOR
SOCIAL "**

PROFESORA GUIA: ALICIA RUSZKOWSKI

**ALUMNAS
MERCERE VALERIA SILVANA
VILLARREAL MARCELA ALEJANDRA**

AÑO 1996

7P

Biblioteca C.E.C.S. y S.S.	
Inventario 998	Signatura top
Vol	Ejemplar:
Universidad Nacional de Mar del Plata	

***"Difícil juventud aquella, en la
que la naturaleza autoriza
lo que la sociedad no permite"***

Anónimo

DEDICATORIAS

Y

AGRADECIMIENTOS

YO VALERIA

DEDICO ESTA TESIS CON MUCHO AMOR :

- * A quienes me dieron el ser Juan y Pirucha.***
- * A mis hermanos German "el payaso", Marcelo "el serio" y Emilse "la responsable".***
- * A mis sobrinos Maxi y Federico.***
- * A Alex "mi transa".***
- * A mis amigas Nora, Evangelina, Lorena y Paula.***
- * A Marcela "la conservadora" mi mejor amiga.***

Gracias!!!!

MARCELA

**DEDICO ESTA TESIS A TODAS AQUELLAS PERSONAS QUE ME
ACOMPañARON Y ME APOYARON EN ESTE APRENDIZAJE Y
MUY ESPECIALMENTE:**

- * A Villita mi "pá".**
- * A Beba "mi abuela".**
- * A Mariela "mi hermana".**
- * A Fer "mi amor".**
- * A Marta "mi abuela"**
- * A Anabella "mi ahijada".**
- * A mis tíos y primos.**
- * A mis compañeros de trabajo del INAREPS.**
- * Y a Valeria "mi amiga" incondicional.**

GRACIAS !!!!

***A TODAS AQUELLAS PERSONAS E INSTITUCIONES QUE HICIERON
POSIBLE LA REALIZACIÓN DE ESTE TRABAJO:***

- A nuestra madrina Alicia Ruskowski*
- Al Hospital Interzonal Especializado Materno Infantil*
- Al Hospital Interzonal General de Agudos*
- A la Municipalidad de General Pueyrredon.*
- A Zona Sanitaria VIII*
- Al Instituto Nacional de Epidemiología*
- Al Programa Universitario de Educación para la Salud*
- A María Julia Casinelli, por conectarnos con el Servicio Social del Hospital Rivadavia, Capital Federal.*
- A la bibliotecaria de la Biblioteca de la Naciones Unidas.*
- A todos nuestros compañeros por su colaboración y disposición*
- A Georgina Cano.*

INDICE

	<i>Pág.</i>
<i>Introducción</i>	<i>1</i>
<i>Marco teórico referencial</i>	
-Educación e información sexual.....	5
- Educación sexual.....	8
- Objetivos de la Educación sexual.....	9
- Educación Sexual, informal, no formal y formal.....	11
- Filosofías sobre la educación sexual.....	13
- ¿ Qué es la sexualidad?.....	16
- Genitalidad y sexualidad.....	18
- Sexualidad y sensualidad	19
- Actitudes y conductas sexuales.....	20
- Sexualidad, Cultura y sociedad.....	22
- Adolescencia.....	25
- Enfermedades de transmisión sexual.....	34
- Métodos anticonceptivos	37
- Aborto.....	39
- Orientación sexual.....	42
- La Familia y la Educación sexual.....	43
- Las instituciones educativas y la educación sexual.....	51
- El rol del estado y las políticas sociales.....	55
- Rol de la iglesia.....	60
- Conferencias realizadas durante 1994 y 1995.....	64
- Relevamiento institucional.....	71
- La Educación Sexual y el Trabajador Social.....	76
<i>Presentación y análisis de la investigación</i>	
- Modalidad, metodología y técnicas utilizadas.....	80
- Interpretación de los datos obtenidos.....	83
- Observación y Propuesta del estudio.....	111
- Tablas estadísticas.....	114
<i>Bibliografía</i>	

INTRODUCCIÓN

Las rápidas transformaciones socioeconómicas de la sociedad en que vivimos han presentado a los adultos más atentos, el problema de la educación sexual como algo que no se puede postergar, mientras que todo hace pensar que en un futuro inmediato se presentará como un fenómeno mucho más apremiante de cuanto lo ha sido hasta ahora. No es un aspecto nuevo de la formación juvenil, pero siempre ha sido dejado de lado y hoy es preciso afrontarlo, estando persuadidas de que el mundo de los educadores llega con demasiado retraso.

Creemos importante analizar la temática de la educación sexual en los jóvenes de la Universidad Nacional de Mar del Plata para detectar la información y los comportamientos frente a la sexualidad, ya que no existen estudios de esta temática en la Licenciatura en Trabajo Social dependiente de la Universidad Nacional de Mar del Plata.

A partir de los resultados obtenidos, realizaremos una propuesta desde el Trabajo Social en la temática de la Educación Sexual.

La sexualidad humana integra la personalidad en un todo indivisible. El ser humano recibe una educación dada por los padres, la familia, el entorno social, las instituciones educativas, el estado, la religión, los amigos, etc. Esto se ha dado desde siempre. Por lo tanto, no esta en discusión la existencia de la Educación Sexual, como no lo esta la

de la educación moral, cívica, alimentaria, higiénica, etc. Todas nuestras conductas son educadas, con o sin nuestro consentimiento.

Se asegura que la educación sexual no tiene en definitiva el alcance que se le atribuye y que, por consiguiente es un falso problema. Por otro lado hay investigadores que creen, que se le concede una importancia excesiva y que cuando no se hablaba de ella y solo se la susurraba eventualmente, las cosas no iban peor que hoy. Ambas afirmaciones contienen una parte de verdad, que tiene acogida, aunque en conjunto hay que rechazarla, porque no son adecuadas a nuestros tiempos ni a los canones fundamentales de la educación. Cuando la formación del niño y del joven está bien planteada y no queda ningún aspecto sin explorar, la educación sexual pierde su urgencia, que por el contrario se pone de manifiesto cuando se olvidan núcleos importantes. En este último caso, aunque las técnicas más apropiadas logren proporcionar unas nociones precisas sobre temas específicos, no recogen la totalidad del sujeto ni le sugieren determinadas orientaciones.

En cuanto a la objeción de que la intensificación de la formación sexual no ha aportado ninguna ayuda, es necesario responder que resulta tan problemático el sostenerla como rechazarla. Es preciso recordar que la idea de la sexualidad implica siempre una actitud respecto del prójimo, una interpretación de la familia y de la sociedad, una acción explícita social y política. Es preciso, por tanto dar a la formación sexual toda la dignidad

que le corresponde y situarla en el ámbito de la educación general del hombre. Si esto era ya un empeño, se ha convertido en un hecho que no se puede diferir desde el momento en que no se puede dejar indefenso a un menor frente a la sexualización que invade a la sociedad, la escuela, el ambiente de la vida.

Vivimos en un mundo cada vez más difícil y los primeros en estar expuestos a una dura prueba son precisamente los jóvenes. Por ello es preciso guiarlos en la tarea de proyectar y vivir pese a las dificultades y a las contradicciones que encuentran en las cosas y en las personas; es necesario ayudarles a esclarecer los conceptos fundamentales a los que conformaran la propia existencia; a poner en práctica una conducta de vida coherente con una actitud crítica hacia los modelos que intentan homogeneizar sus formas de vida.

El desafío que hoy enfrentan los jóvenes es instalar el debate sobre la temática de la sexualidad ya que no hay razón para que ningún aspecto del ser humano deba ser obligado a mantenerse en la privacidad.

Hoy en día llama la atención la poca o ninguna importancia que se le concede a la sexología en los planes de estudio de los diferentes niveles. El sistema educativo tiene que superar muchas sospechas, menosprecios y hasta hostilidades, pero tal vez pueda comenzar a hacerlo si se propone como tarea la comunicación de conocimientos a jóvenes desafiantes, confusos, hastiados, con el fin de ofrecerles medios para poder comprender

sus actitudes y comportamientos sexuales, que le permitan alcanzar un armónico desarrollo personal y social en lo afectivo, placentero y reproductivo, con libertad y responsabilidad.

MARCO TEÓRICO

REFERENCIAL

EDUCACIÓN E INFORMACIÓN SEXUAL

Se entiende por educación al proceso de adaptación de las personas a su propia cultura de pertenencia. También puede decirse que la educación se responsabiliza del aprendizaje social, motivo por el cual, los educándose van aprendiendo a comportarse según las normas y valores vigentes.

La educación sexual es ante todo "Educación". Este es un principio clave. Hoy día nos vemos obligados a especificar lo sexual solo por la necesidad de mencionar un aspecto esencial del ser humano, históricamente olvidado, marginado o relegado. En general hay acuerdo en cuanto a que la Educación afecta el comportamiento, especialmente por la formación y difusión de actitudes, valores, mitos y creencias.

El conocimiento científico de la realidad sexual esta dirigida a proporcionar al individuo una información correcta de su propia realidad, con el fin de que pueda superar sus limitaciones, innatas y adquiridas, y lograr una equilibrada inserción en el conjunto social al que pertenece. Una correcta información sobre la sexualidad, es el único camino para poder vivirla saludablemente. Pero esta información no es la misma que la educación sexual.

La educación sexual implica dar a la persona, ya sea niño o adulto,

elementos de juicio que lleven a utilizar su sexualidad correctamente y despertar en ellos un criterio ajustado a sus posibilidades y facultades como ser humano consciente y libre.

La educación sexual sobrepasa la mera información, para entrar en el campo de la formación de la personalidad total. Pretendiendo formar un criterio personal correcto para que cada uno pueda elegir su propio orden de valores sobre su sexualidad, la manera y la forma en que desea vivirla dentro de su medio social

La educación sexual incluye la información sexual (dar a conocer datos) y "lo sexual", entendiéndolo como la relación anatómo-fisiológica y psicológica, caracteres sexuales primarios y secundarios, la unión sexual o coito, fecundación, embarazo, aborto, y otros temas como concepción y anticoncepción, higiene, prevención de enfermedades de transmisión sexual, etc.

Para algunos la información y la educación sexual son dos cosas diferentes para otros , quizá la mayoría, información y educación son indisolubles . La información sexual no puede estar separada de la educación sexual; aquella no tendría sentido ni valor, si no se preocupa de las necesidades e intereses concretos del educando. La educación sexual no es una simple transmisión de saber, sino una acción pedagógica centrada en los educándos, atenta a sus intereses y preocupada por adaptarse a ellos.

La información y la educación sexual, no pueden darse de forma

separada, la una no puede existir sin la otra, ya que son dos elementos de una realidad unitaria, si falta uno, la última se rompe en una heterogeneidad de nociones, porque se desvincula de su forma y de su significado sustanciales. Con claridad ejemplar Francois confía a la, < información sexual > el enunciado de conocimientos precisos e iluminadores sobre biología y fisiología, es decir, los aspectos objetivos y funcionales del sexo; y a la < educación sexual > le asigna la tarea de motivar al educando para disciplinar los impulsos y someterlos a la voluntad y a la razón.

Entendemos como educación en general y en lo sexológico, en particular, una transmisión de pautas vivenciales. Pero cuando hablamos de Educación Sexual nos referimos generalmente a la que se ejerce voluntaria o concientemente sobre las personas, por parte de otras. Para aclarar este problema semántico, Aller Atucha (1) propone denominar "socialización sexual" a la transmisión de valores, creencias y costumbres a través de la familia, la escuela y los medios de comunicación de masa, sin que haya una intencionalidad de cambio. La educación sexual implicaría la intencionalidad educativa a través del desarrollo de una estrategia de enseñanza basada en la información y experimentación de conocimientos entregados a los educandos, debidamente ordenados según una curricula previamente establecida.

1) Aller Atucha, L.M: Sexualidad humana, una aproximación ideológica y metodológica Ed. Gráfica labor, Lima 1988.

EDUCACIÓN SEXUAL

La Educación Sexual se inicia con el deseo de los padres de concebir un hijo, desarrollándose con la fecundación, en la gestación, embarazo y parto. Manifestándose este proceso a partir de la primera infancia, explicitándose en la niñez y primera adolescencia, recordando que concluye con nuestra vida, dado que siempre nos estamos haciendo personas a través de un permanente proceso educativo que se dará en la familia, la escuela y otras instituciones de la sociedad.

Queda definida la Educación Sexual como una educación para el ser, ser varón o ser mujer. Una educación que incluye el placer de vivir, el goce de compartir, de comprender, de convivir.

La Educación Sexual contribuye a la formación de las personas ayudando a desterrar los viejos prejuicios y tabúes sexuales.

Desterrar tabúes y prejuicios significa dar información clara, precisa, honesta y además, formar las actitudes necesarias para que cada persona vaya tomando sus propias decisiones de vida, y simultáneamente para responder a las necesidades reales del educando.

Podemos concebir a la Educación Sexual como al proceso formativo intencionado, por el cual la persona adquiere los conocimientos y valores que la capaciten para optar entre las actitudes y comportamientos sexuales, que le permitan alcanzar un armónico desarrollo personal y social en lo afectivo, placentero y reproductivo, con libertad y

responsabilidad.

La Educación sexual no es la panacea, pero sí es la posibilidad de concretar una realidad, más plena y madura, para todos.

OBJETIVOS DE LA EDUCACIÓN SEXUAL

Varios son la objetivos propuestos:

- 1. Integrar la sexualidad a la personalidad: esta integración debe estar de acuerdo con la verdadera dimensión de la sexualidad, como algo natural, parte de nuestra vida diaria y nuestra personalidad.*
- 2. Fomentar y facilitar el disfrute sexual: debe ser fuente de placer. No solo en el coito sino en el hecho de ser hombres y mujeres.*
- 3. Guiar al individuo hacia la autonomía y hacia la elección libre y bien formada de su comportamiento sexual, con entera conciencia de las responsabilidades involucradas.*

Los expertos latinoamericanos plantean los objetivos que deberían cumplir la educación sexual integral (2):

- Fomentar criterios y actitudes positivas con respecto a la sexualidad.*
- Proporcionar informaciones y conocimientos sobre la sexualidad.*
- Lograr la aceptación de la sexualidad como parte de la personalidad.*

(2)Salcedo, V.D: Visión y perspectiva de la educación sexual en América Latina. Resultados de una investigación , Centro de Doc. y Publ. New York, 1979.

- *Desarrollar integralmente la personalidad del individuo .*
- *Fortalecer el grupo familiar.*
- *Evitar problemas psico-sociales en los individuos.*
- *Contribuir a la paternidad responsable.*
- *Orientar a las relaciones interpersonales.*
- *Consolidar una sociedad más justa y el bienestar social.*
- *Educar a los padres .*
- *Brindar comprensión sobre los problemas sexuales.*
- *Ayudar a identificar al individuo con su sexo.*
- *Promover el goce pleno de la sexualidad.*
- *Combatir la ignorancia y liberar de temores al individuo.*
- *Preparar al niño y al adolescente acerca de la vida sexual.*
- *Educar para el amor y la vida en comunidad.*
- *Corregir los errores de una educación distorsionada.*
- *Lograr aceptación y respeto por las relaciones heterosexuales.*

EDUCACIÓN SEXUAL, INFORMAL, NO FORMAL Y FORMAL

Coombs en su libro "Nuevos caminos al aprendizaje para niños y jóvenes rurales", y en base a la misma Lutz (3) presento un trabajo en 1980., aplico la nueva clasificación a la educación sexual, incluyendo la educación sexual no formal, además de la formal e informal, que se presenta de la siguiente manera:

Educación sexual informal: es el proceso que dura toda la vida por el cual cada ser humano adquiere actitudes, valores, habilidades y conocimientos de la experiencia cotidiana y de las influencias y recursos educativos de su medio ambiente. Aplicado a la educación sexual, decimos que es omnipresente, ya que ocurre sin ningún plan, concierto ni intencionalidad expresa, se da en la familia grupos primarios, clubes, iglesias y sobre todo por los medios de comunicación con la TV, la radio, las revistas, el cine, de gran penetración. Los contenidos son muy bien presentados en estos medios, pero la información, valores y comportamientos presentados son caóticos, confusos a veces, y sobre todo contradictorios, ya que expresan la realidad de todo el espectro social y de diferentes culturas y países, religiones y filosofías, sin advertencia de origen. Y esta dirigida agente de todas las edades sin discriminar sobre oportunidad o conveniencia, pero enfatizando las posturas sensacionalistas y escandalosas, sometida al mercado de la

(3)Lutz ,E:Educación sexual formal, no formal, e informal, Com.Lib.6as Jorn.Latin. 1er Cong. Urug. Sexología, Montevideo, 22-26 marzo 1980.

noticia, manejado con criterio comercial, y no educativo pese a su notoria función en ese sentido.

Educación sexual no formal: *la actividad educativa organizada fuera del sistema formal establecido que trata de servir a diversos objetivos y a diversas clientelas estudiantiles. Va dirigida a grupos que han solicitado voluntariamente la actividad educativa. Se da en instituciones religiosas, gremialistas o laicas con una filosofía educativa definida. Los programas son limitados a corto plazo. No esta reglamentada, funciona a demanda de lo sectores de la población que lo solicitan. Se ha propuesto como forma de educación alternativa, con ventajas incluso, sobre la educación sexual formal. Pero nunca llega a todos los sectores de la población y menos a los más desposeídos.*

Educación sexual formal: *es el sistema de educación de estructura jerárquica, graduado cronológicamente, que va desde la escuela primaria hasta la universidad . Esta integrada a curriculum institucional y por lo tanto a la del Estado. Depende entonces de éste que el sistema sea directo y concordante con la ideología dominante, o que sea democrático y poco directo, valorativamente neutral salvo en algunos aspectos básicos, pero respetuosos del pluralismo ético de la población que abarca, que suele se la totalidad de un país, estado o nación.*

FILOSOFÍAS SOBRE LA EDUCACIÓN SEXUAL

Pailles (4) había identificado cuatro corrientes vigentes hacia 1973 en la educación sexual latinoamericana: Moralista, Biológica, Funcionalista integral, y Aller Atucha(1), hacia 1976 agrego otras dos concepciones: la Erótica y la Mecanicista. En 1978, CRESALC (5) emitió una declaración que proclama la Educación Sexual Liberadora, la nueva educación sexual . En 1988 Aller Atucha desestima los conceptos funcionalistas y agrega la corriente Dialógica Concientizadora; que se desarrollaran a continuación:

FILOSOFÍA MORALISTA: Opera mediante la pedagogía del "NO", en defensa de la pureza, la castidad y la virginidad. No problematiza ni discute. Ordena y das recetas. La sexualidad sirve solo para la procreación

FILOSOFÍA BIOLOGISTA: Identifica sexo con reproducción y todo esta explicado por la biología. La educación sexual es pura información de anatomía y fisiología reproductiva, " el romance entre el óvulo y el espermatozoide" y los genitales. Se propuso denominarla Genitalista.

(4) Pailles, J: *Educación Sexual: Conceptos y concepciones* Río de Janeiro, 1973

(1)Aller Atucha: *Sexualidad Humana, una aproximación ideológica y metodológica* Ed. Gráfica Labor, Lima 1988.

(5)Cresalc:*Sexualidad humana y educación, conclusiones del taller suramericano de educación sexual 1977. Revista sexualidad humana y educación sexual 1 (2):20-25, Bogotá, abril, 1978.*

FILOSOFÍA ERÓTICA: *El placer es un fin en sí mismo. El cuerpo es la sede de la sexualidad, no cuenta el afecto. Como corriente educativa tuvo vida corta.*

FILOSOFÍA MECANICISTA: *Pretende solucionar los problemas sexuales mediante la enseñanza de técnicas. Se propuso llamarla Coitológica. Es reduccionista, pero esta en auge.*

FILOSOFÍA INTEGRAL: *Parte de la naturaleza humana biológica psico-social. Y no es solo biológico aislado, ni el placer ni el coito, por eso es integral. Según Aller Atucha es "seudo integral" pues deja de lado la dimensión existencial del hombre y también la enseñanza de los métodos anticonceptivos.*

FILOSOFÍA DIALÓGICA CONCIENTIZADORA: *Propuesta por Aller Atucha y se basa en la corriente de la educación horizontal de Paulo Freire. Incorpora la dimensión existencial a la definición del hombre como ser biopsicosocial. No acepta la clasificación de las conductas sexuales normales o anormales, sino la variabilidad y validez de las mismas de acuerdo a situaciones culturales y personales. Propone el respeto por las opciones individuales pero responsabilizándose en el uso social del sexo, sano, placentero y responsables. Se aplica mediante talleres vivenciales de confrontación consigo mismo.*

FILOSOFÍA LIBERADORA: *Reconocer la represión sexual de la sociedad, y de la que no escapamos como agentes o víctimas ninguno de*

nosotros. Propone liberar al niño, joven o adulto, de las servidumbres sexuales, de los prejuicios y tabúes, de la ignorancia y del miedo en relación a la sexualidad. El educador debe estar liberado para liberar, y la educación que promueva será crítica y contestataria, promoviendo el cambio y la renovación. Pero se libera "de" y "para" la creación, en un proceso de adaptación mutua y propia como seres autónomos y responsables.

FILOSOFÍA ERÓTICA: *El placer es un fin en sí mismo. El cuerpo es la sede de la sexualidad, no cuenta el afecto. Como corriente educativa tuvo vida corta.*

FILOSOFÍA MECANICISTA: *Pretende solucionar los problemas sexuales mediante la enseñanza de técnicas. Se propuso llamarla Coitológica. Es reduccionista, pero esta en auge.*

FILOSOFÍA INTEGRAL: *Parte de la naturaleza humana biológica psico-social. Y no es solo biológico aislado, ni el placer ni el coito, por eso es integral. Según Aller Atucha es "seudo integral" pues deja de lado la dimensión existencial del hombre y también la enseñanza de los métodos anticonceptivos.*

FILOSOFÍA DIALÓGICA CONCIENTIZADORA: *Propuesta por Aller Atucha y se basa en la corriente de la educación horizontal de Paulo Freire. Incorpora la dimensión existencial a la definición del hombre como ser biopsicosocial. No acepta la clasificación de las conductas sexuales normales o anormales, sino la variabilidad y validez de las mismas de acuerdo a situaciones culturales y personales. Propone el respeto por las opciones individuales pero responsabilizándose en el uso social del sexo, sano, placentero y responsables. Se aplica mediante talleres vivenciales de confrontación consigo mismo.*

FILOSOFÍA LIBERADORA: *Reconocer la represión sexual de la sociedad, y de la que no escapamos como agentes o víctimas ninguno de*

¿QUÉ ES LA SEXUALIDAD?

La sexualidad es una realidad que impregna la vida cotidiana no es un componente aislado de la existencia, empieza con la vida y con ella termina. Toda las personas tienen sentimientos, actitudes y convicciones en materia sexual, pero cada uno experimenta la sexualidad de distinta manera. Se trata de una perspectiva que deviene tanto de experiencias personales y privadas como de causas sociales y públicas.

La sexualidad se emplea con un significado mas amplio que la palabra sexo como pretendiendo abarcar todos los planos del ser sexual. Podemos diferenciar actos sexuales (besos), de conductas sexuales (vestirse de determinada manera) y relaciones sexuales destinado a la procreación (engendrar hijos) diferentes a las destinadas al disfrute sexual (búsqueda exclusiva de placer sexual) y descubrir que estas categorizaciones no rozan sino la superficie de la sexualidad.

La interacción de varias dimensiones nos explica más fehacientemente la naturaleza de la sexualidad:

LA DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

El plano biológico de la sexualidad afecta el deseo sexual, nuestro desempeño sexual y en forma indirecta la satisfacción derivada de la relación amorosa. Todos los efectos biológicos concretos que

produce la excitación sexual: sensación de calor, aceleración del pulso, hormigueo en todo el cuerpo y respuesta de los órganos sexuales.

LA DIMENSIÓN PSICOSOCIAL

Conjuga factores psicológicos (emociones, ideas y personalidades) con elementos sociales (como se influyen recíprocamente las personas). La identidad sexual de una persona viene conformada por fuerzas psicosexuales. Desde pequeños adoptamos conductas e ideas hacia el sexo que vienen moldeadas por las actitudes familiares y escolares frente la sexualidad.

LA DIMENSIÓN CONDUCTUAL:

El comportamiento sexual es el resultado de un proceso complejo de factores biológicos y psicosociales.

*Frecuentemente las personas tienden a enjuiciar a los demás a sus comportamientos sexuales. Es común el clasificar de **normal** o de **anormal** la conducta ajena que difiere de nuestros actos.*

LA DIMENSIÓN CLÍNICA:

La perspectiva clínica de la sexualidad estudia soluciones a diversos trastornos que disminuyen el placer o la

espontaneidad del contacto íntimo.

Los problemas físicos, la enfermedad las drogas alteran las pautas de respuestas sexual. Así también, las emociones el miedo, la ansiedad la culpa o la depresión repercuten sobre la sexualidad.

LA DIMENSIÓN CULTURAL:

Las diferentes culturas y estamentos sociales regularan el sistema de valores éticos y morales sexuales de tal manera difícilmente tendrán validez universal y serán aplicados a todos los seres humanos.

GENITALIDAD Y SEXUALIDAD

*Se entiende por **sexualidad** a la suma total de características físicas, psíquicas y sociales que tipifican la condición masculina y la condición femenina en su totalidad y por **genitalidad** el uso y funciones de los órganos de la reproducción maduros para tal efecto., interesándole como funciona todo el cuerpo; de como estimular y suprimir las inhibiciones para que puede sentir, vivir y gozar. Por lo tanto la genitalidad es una consecuencia de la sexualidad que se alcanza en un determinado tramo de la maduración física; y es al hombre y la mujer como tales a quienes cabe la responsabilidad y la trascendencia de su **genitalidad**.*

Si preguntáramos ¿Qué es el sexo? la primera respuesta que

obtendríamos estaría relacionada con la relación sexual propiamente dicha , sin embargo, es el conjunto de caracteres anatómicos y fisiológicos que distinguen, en una misma especie de seres vivos, a los machos de las hembras. Este complejo de caracteres está en relación con un modo de reproducción, llamado sexual que consiste en la unión (fecundación) de dos células germinales (o gametos) diferentes fisiológicamente entre sí y producidas, respectivamente, de los microgametos, de mayores dimensiones debido al acúmulo de sustancia de reservas, por los individuos del sexo femenino.

SEXUALIDAD Y SENSUALIDAD

La sexualidad no es solo un cuerpo a cuerpo. En la búsqueda del placer intervienen de manera efectiva los cinco sentidos desde el preciso momento en que los mecanismos de la respuesta sexual comienzan a funcionar.

*Un perfume insinuante, un tono de voz sugerente, una caricia en el lugar adecuado una imagen atractiva o un sabor agradable, forman parte de lo que denominamos **sensualidad**.*

Nuestra sociedad limita enormemente el contacto físico, y lo reduce al ámbito de lo sexual; sin embargo, a través de todos los sentidos se obtiene también otras sensaciones placenteras , como confort, alivio y

apoyo, que son importantes para el bienestar afectivo.

Generalmente, hoy en día, se mercantilizan las relaciones humanas.

La fidelidad, el compromiso por el otro, la responsabilidad frente a la pareja son una formalidad.

La "pareja", que tiene la posibilidad de un encuentro más libre, rico y profundo, queda en la epidermis, en la genitalidad, en lo orgásmico y, si no se trasciende, no encuentra un porque y un para qué, permanece en el inmanentismo del gozo presente.

ACTITUDES Y CONDUCTAS SEXUALES

La actitud sexual es una predisposición permanente conformada de acuerdo a una serie de convicciones y sentimientos, que hacen que el sujeto reaccione tiende a expresarse en sus actos y opiniones, acorde a esas convicciones, creencias y sentimientos.

Las actitudes se van conformando y modelando desde el nacimiento y es la familia, y la escuela y demás agentes de socialización los que van a favorecer o retrasar la adquisición de unas u otras. Las actitudes referidas en materia sexual, no son algo que se hereda o trasmite genéticamente, sino que se aprenden, se adquieren a lo largo de todo el proceso evolutivo.

Se entiende por conducta sexual, no sólo la relación sexual en sí, sino todo el conjunto de hábitos acciones, realizaciones que se llevan cabo o

que suceden al sujeto, en relación con la sexualidad.

Es importante que tengamos en cuenta, que no es sólo una conducta sexual repetitiva y automática, sino que implica algún tipo de desición.

Parece evidente, que un comportamiento deseable y adecuado tendrá más posibilidades de llevarse a cabo si, previamente, se basa en unas actitudes bien asentadas y éstas a su vez, en conocimientos específicos sobre tales conductas.

SEXUALIDAD, CULTURA Y SOCIEDAD

El rápido cambio de los valores morales que regían los patrones de vida de la generación nacida antes de la Segunda Guerra Mundial, sobre todo las nuevas manifestaciones de sexualidad y la adopción de costumbres frontales opuestas a los conceptos éticos transmitidos por una tradición inmemorial, constituye para esta generación un motivo de escándalo.

La situación actual es bastante confusa, pero se puede hablar con razón de una eclosión sexual y ya se puede vislumbrar con nitidez nuevos rumbos y caminos para la humanidad.

Una cosa parece evidente: no se volverá atrás, al menos en el futuro próximo, a los tradicionales patrones de vida de nuestros abuelos y antepasados. La razón es bastante clara; la llamada revolución sexual moderna no constituye un hecho aislado, sino que forma parte de un conjunto de otras transformaciones radicales que sacuden las bases de nuestra cultura occidental cristiana.

Mirar hacia atrás puede ser útil y eficaz. El análisis de la evolución histórica y cultural de la humanidad nos permite conocer no solo los lazos que nos unen al pasado, sino también las sucesivas transformaciones por las que atraviesa la humanidad en su marcha.

A través de algunos elementos relevantes de la evolución de la humanidad, se destacan cuatro etapas principales de la concepción de la

misma: La primera etapa es característica de las civilizaciones agrarias del mundo antiguo, sobre todo del Medio Oriente, donde se evidencia la concepción del sexo como elemento divino, o sea la divinización del sexo.

La segunda etapa se inicia con la constitución de las civilizaciones urbanas entre las que se destacan las ciudades-estado del mundo clásico. Durante este período el sexo pierde gradualmente su carácter mítico y pasa a ser considerado como un instinto de la naturaleza. Se puede hablar de una naturalización del sexo.

La tercera etapa coincide con la historia de la civilización cristiana, cuyos límites se sitúan entre la caída del imperio romano en el siglo IV y la segunda guerra mundial. Esa época se caracteriza por el predominio de valores espirituales y morales. Se puede entonces, con razón, hablar de una represión del sexo.

Actualmente nos encontramos en el inicio de una nueva etapa, en la que ya se manifiesta un cambio sustancial de actitudes en relación a la sexualidad. De hecho, estamos presenciando transformaciones notables. En primer lugar han variado notablemente las concepciones sobre el papel sexual del hombre y de la mujer. A este hombre siempre dispuesto a cumplir le está sucediendo otro más tierno y educado. La mujer pasiva y conformada va siendo derrotada por otra más participativa y competitiva.

Una segunda modificación del momento actual es la que concierne a los valores globales sexuales. Hoy la gente concibe la relación sexual como

misma: La primera etapa es característica de las civilizaciones agrarias del mundo antiguo, sobre todo del Medio Oriente, donde se evidencia la concepción del sexo como elemento divino, o sea la divinización del sexo.

La segunda etapa se inicia con la constitución de las civilizaciones urbanas entre las que se destacan las ciudades-estado del mundo clásico. Durante este período el sexo pierde gradualmente su carácter mítico y pasa a ser considerado como un instinto de la naturaleza. Se puede hablar de una naturalización del sexo.

La tercera etapa coincide con la historia de la civilización cristiana, cuyos límites se sitúan entre la caída del imperio romano en el siglo IV y la segunda guerra mundial. Esa época se caracteriza por el predominio de valores espirituales y morales. Se puede entonces, con razón, hablar de una represión del sexo

Actualmente nos encontramos en el inicio de una nueva etapa, en la que ya se manifiesta un cambio sustancial de actitudes en relación a la sexualidad. De hecho, estamos presenciando transformaciones notables. En primer lugar han variado notablemente las concepciones sobre el papel sexual del hombre y de la mujer. A este hombre siempre dispuesto a cumplir le está sucediendo otro más tierno y educado. La mujer pasiva y conformada va siendo derrotada por otra más participativa y competitiva.

Una segunda modificación del momento actual es la que concierne a los valores globales sexuales. Hoy la gente concibe la relación sexual como

un acto de gratificación como algo de lo que se puede y de debe hablar con más naturalidad, como un elemento de placer y comunicación y no necesariamente ligado a la procreación.

Un tercer cambio ha sido la incorporación a edades más tempranas de los jóvenes a la sexualidad compartida, por lo cual se debería poner en marcha una mayor responsabilidad social (máxima información acceso adecuado a los centros de planificación familiar etc) .

Creemos, que hoy en día se habla y se discute sobre las ventajas y utilidades de una correcta educación sexual y la progresiva aceptación que está teniendo en los más diversos países y esto parece indicar que se trata de una conquista irreversible de la humanidad. Surge por lo tanto la necesidad imperiosa de definir los conceptos y la filosofía que se debe implementar a este tipo de educación.

ADOLESCENCIA

La adolescencia es un momento crucial en la vida del hombre en el que se producen los cambios orgánicos que involucran modificaciones físicas, psicológicas, afectivas y sociales.

El adolescente tiene que habituarse a un cuerpo renovado, con nuevas capacidades para la sensación y la acción.

Una de las dificultades que presenta la adolescencia es el de la identidad, el llegar a saber quien es y qué desea realizar en la vida, incertidumbre ante el desempeño de roles adultos. Solo la madurez le permitirá más tarde ser independiente dentro de un marco de necesaria dependencia .

Tomaremos en particular a la adolescencia tardía, ya que responde al estudio que se esta desarrollando; la misma esta vinculada con la resolución de la identidad en términos sociales, sexuales, morales y ocupacionales cada vez más apremiantes y la independencia de los padres se puede convertir ahora en una realidad.

El período que va de los 18 a 25 años es como un embudo, a medida que avanzamos en él, va reduciéndose constantemente la libertad de movimiento. Aunque nos resistamos, al aproximarse los 25 años la mayoría de nosotros estará comprometido a desempeñar el rol adulto.

El desarrollo de la personalidad del adolescente presenta las cualidades combinadas de la tragedia y el desafío. La tragedia consiste en algo que parece inherente a todo acto de transición, el adolescente que deja una etapa debe despedirse de algo. No siempre tenemos plena conciencia de ello, pero el impulso hacia adelante del desarrollo nos fuerza siempre a desprendernos de diversas ideas, personas e instituciones , cosas que pueden

haber sido alguna vez para nosotros muy queridas, pero que con el paso de tiempo y con nuestro propio crecimiento pierden actualidad y pertenencia. Probablemente hacia el fin de la adolescencia se adquiere un cierto conocimiento de esta condición.

Los progenitores no son lo que solían ser. No son dioses omnipotentes, ni siquiera seres humanos excepcionales; los padres pueden ser tan solo personas amables con las que se tiene algo en común y a quienes se recurre para cierto tipo de apoyo.

Todo esto sumado constituye un precio duro de pagar por el derecho a crecer, una tragedia: porque a medida que la persona joven avanza hasta superar la adolescencia, no hay modo alguno de que pueda retener los cómodos apoyos psico-social de sus años más jóvenes. Para responder a estos desafíos de una vida adulta independiente debe cambiar su orden de prioridades.

Otro de los aspectos, más positivos, que puede hallarse son los desafíos y los descubrimientos que se realizan a medida que se recorre el camino que lleva de la adolescencia a la adultez. Dentro de este periodo los adultos jóvenes no pueden entablar relaciones significativas e íntimas con personas del sexo opuesto y conservar al mismo tiempo sus lealtades primarias hacia progenitores y grupos de pares. Tampoco pueden conservar intactos estos vínculos anteriores y consagrarse a la lucha por encontrar una carrera significativa. Es alta la probabilidad de que la elección de la pareja o de una carrera, o ambas cosas, contraríen de algún modo las expectativas generales de la familia y los amigos.

Existen diferentes desafíos menores que constituyen parte esencial de las instituciones sociales en las que ingresan la mayoría de las personas durante el periodo que va desde los 18 a los 25 años. La universidad lo

ejemplifica muy bien. Madison (6) ha destacado que al entrar a la Universidad, los jóvenes se ven expuestos a una mayor variedad de ideas y de estilos de vida que los que pudieran haber encontrado en su experiencia anterior.

Pero la universidad es sólo una entre muchas instituciones. Una persona joven que ingresa a una fábrica, se enfrenta a desafíos que son fundamentalmente similares a los que pueden experimentarse en la universidad.

PERSPECTIVAS TEÓRICAS

Diferentes opiniones sobre la Adolescencia Tardía:

Sullivan:

define a la adolescencia tardía , teniendo en cuenta a dos acontecimientos: comienza cuando las personas jóvenes alcanzan una pauta satisfactoria de actividad sexual genital, y finaliza cuando se tornan capaces de establecer relaciones interpersonales auténticamente maduras.

Erikson:

lo define como un período durante el cual las personas jóvenes desarrollan una sensación de intimidad, o de aislamiento. La gran dificultad consiste aquí en que la persona joven debe exponerse a situaciones que amenazan su autoestima y su confianza.

Blos Peter:

es la transición a la adultez que implica un ordenamiento final de los atributos de la personalidad. Superficialmente puede parecer que las

(6) Madison P: Personality development in college. 1969

personas jóvenes se hallan enteramente emancipadas, pero por debajo de esta apariencia sus yoes pueden hallarse todavía ligados a sus padres .

Madison:

sugirió que los estudiantes universitarios atraviesan una "patrón general de desarrollo y de cambio de su personalidad" , que incluye tres etapas diferentes.

La primera se denomina organización inicial. La mayoría de los estudiantes ingresa a la universidad sin mayor conocimiento de lo que allí los espera, tanto desde el punto de vista social como desde lo académico. Por consiguiente sus ideas sobre si mismo y los demás se hallan organizadas, en función de su "personalidad previa a la universidad"

La segunda es la erosión de la organización inicial que se produce cuando los estudiantes adquieren conciencia de su situación. Esto es, en la medida en que se adaptan a la universidad descubriendo inevitablemente muchas contradicciones con respecto a la mayoría de sus ideas previas.

La tercera fase es la de la resíntesis .Tiene lugar cuando los estudiantes comienzan a comprenderse, y empiezan a comprender a otros, de acuerdo con el modo en que han podido adaptarse a las nuevas realidades que han tropezado en la universidad. Ve esta fase como la organización más madura de los objetivos personales y de la conducta social que la mayoría de los estudiantes muestran desde el tercer año en adelante.

Rogers:

sugiere que si los jóvenes adultos se hallan suficientemente abiertos a sus experiencias inmediatas y si se esfuerzan por mantener un concepto de si mismo que sea armónico con el presente las experiencias pasadas se resolverán por sí mismas en forma positiva. Los problemas que surgen

pueden vincularse, con experiencias pasadas, pero es posible resolverlo apelando al futuro. En otras palabras , dado un grado razonable de autoracionalización en el presente y esperanzas que así siga ocurriendo en el futuro, los autoconceptos de las personas jóvenes se verán acrecentado de modo tal que podrán mantenerse a pesar de los problemas que su pasado encierra. Además que uno se autorealiza al manejarse con las realidades de la vida adulta cada uno de los pasos de la adultez lo torna a uno capaz de elevarse por encima de sus limitaciones pasadas. En suma, pues, nadie tiene por que ser necesariamente un rehén de su pasado si se abre en forma más plena a su futuro.

Maslow:

sugiere que los factores críticos de la transición a la adultez deberan examinarse de acuerdo con sus implicaciones relativas a la satisfacciones de los déficit y de los motivos de su crecimiento. Quizá el verdadero dilema de los jóvenes adultos consista en encontrar una pareja y una carrera que puedan satisfacerlo en proporciones adecuadas.

FACTORES CRÍTICOS

La elección de la pareja y la elección de una carrera o programa educativo constituyen problemas cruciales que dominan la vida de la mayoría de los adultos jóvenes. Cabe considerar estos problemas como los dos acontecimientos críticos de la transición de la adultez, porque los contornos finales de la personalidad adulta dependerán de como se resuelvan. De esta manera, la elección que haga una persona joven entre diversas ocupaciones o pares del sexo opuesto puede depender de su sentido de la identidad, el cual a su vez dependerá de como ha pasado por la

adolescencia y antes por la niñez.

La desilusión constituye una condición psicológica crítica. La palabra desilusión no se utiliza aquí con sus connotaciones negativas usuales.

El ingreso en la adultez no se halla acompañado por la pérdida de todos los ideales; pero sí ocurre que la experiencia típica de este periodo fuerza inevitablemente a la personas jóvenes a reevaluar y modificar buena parte de la ideas que hasta entonces han concebido sobre sí mismos y sobre el mundo

La elección de carrera:

puede entenderse como algo que influye virtualmente sobre todos los aspectos importantes del concepto de sí mismo.

La serie de actividades cotidianas que toda ocupación particular impone nos impresionan en un comienzo como elementos periféricos: algo que se refiere a las relaciones interpersonales y al status social. Pero muy pronto se ven también involucrados en esas actividades los valores personales y aún antes de que las personas jóvenes puedan darse cuenta bien de lo que ocurre, todos estos elementos pueden sumarse para influir sobre su sentido nuclear de identidad

El matrimonio y la elección de una pareja:

El hecho crucial consiste aquí en el compromiso con otra persona. Explicaremos de que modo se adopta esta decisión y que es lo que puede significar para las personalidades de los jóvenes implicados.

La semejanza de actitudes valores e intereses constituye un criterio fundamental para una elección racional de la pareja. El mejor lugar donde

buscar a alguien del sexo opuesto que sea igual a uno es el de los miembros del mismo ambiente socio-económico general. Los datos estadísticos reflejan, que la mayoría de las personas contraen matrimonio dentro de sus propias categorías religiosas, étnicas, sociales y económicas, y que la tasa de divorcio es mayor entre quienes se aparten de esta pauta. De este modo el principio general parece obvio: la semejanza es importante y es más fácil encontrarla entre aquellos que han crecido en la misma área, y con antecedentes semejantes.

Por último es importante para una elección racional la complementariedad, las personas debieran buscar parejas cuyos rasgos y necesidades encajen con los suyos del modo más perfecto posible.

La naturaleza del amor:

¿ Podemos definir al amor? Quizá la definición más simple es la que se refiere al amor como la disposición de ánimo en que la dicha de otro ser resulta esencial para la propia felicidad.

En cualquier clase de amor, el afecto y el interés por la persona amada es un componente esencial, sino están presentes estas características lo que aparenta ser amor puede ser no más que deseo. Lo que generalmente los diferencia es la solidez que respalda al sentimiento verdadero. El deseo sexual químicamente puro, suele ser más restringido y carente del sentimiento de cariño y respeto. El amor en cambio, es una emoción más compleja y perdurable.

Así como el amor puede comprender o no unas ansias apasionadas de consumir una relación sexual, el respeto por la persona querida es una condición de primer orden. Sin respeto y afecto, la atracción por otra persona es una parodia del amor. El respeto hace que valoremos la integridad e identidad de la persona amada, con lo cual jamás trataremos

de explotarla egoístamente en beneficio propio. En el amor saludable ambos miembros de la pareja están convencidos de sus valores individuales; se sienten más firmes atractivos y realizados y por ello valoran su relación; mantiene intereses serios y entablan relaciones personales importantes fuera de la pareja; son amigos; no se sienten celosos y posesivos en cuanto al desarrollo personal del otro y su unión se encuentra integrada en la vida global de cada uno de ellos.

En la práctica resulta difícil distinguir entre amar y gustar; creemos que la única diferencia reside en la profundidad de nuestros sentimientos y un grado de compromiso con la otra persona.

La sexualidad en la adolescencia tardía:

La actividad sexual durante la adolescencia tardía se puede considerar una pauta madurativa normal, una respuesta a impulsos biológicos, una transición a la adultez, una conducta de adoptar riesgos o una combinación de uno o más de estos factores.

Una relación sexual madura en la que la pareja puede distinguir entre la verdadera intimidad y la sexualidad genital, y puede practicar anticoncepción efectiva, se suele alcanzar entre los 18 y 21 años y para algunos jóvenes puede ocurrir en etapas ulteriores de la vida. Se han postulado numerosas razones para la iniciación de las conductas sexuales adolescentes: 1) definir un nivel adulto 2) establecer independencia 3) experimentar impulsos sensuales 4) reforzar la autoestima. 5) satisfacer la necesidad de amor e intimidad.

Los primeros años del estado adulto son una época de incertidumbre sexual para unos y de satisfacción plena para otros. A veces la sexualidad se desvía debido a sentimientos de culpa o de inmoralidad que el individuo

trae de experiencias anteriores. La preocupación que tenía el adolescente acerca de su idoneidad sexual no ha desaparecido del todo, e incluso para los que han logrado aceptar y asumir su condición de homosexualidad o bisexualidad, las presiones y prejuicios sociales pueden convertirse en un obstáculo.

Parece que esta tendencia se debe en parte al temor al contagio de enfermedades de transmisión sexual, por ejemplo el herpes genital. Obviamente el SIDA, trabaja en la desaceleración de la multiplicidad de contactos sexuales. El miedo, ha hecho que se redujeran el número de parejas sexuales y aumentara el interés por formar una pareja estable monogámica. Otro factor que influye en la disconformidad frente al sexo ocasional es su naturaleza relativamente impersonal.

ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Las enfermedades de transmisión sexual (E.T.S) pueden dividirse en dos grupos las enfermedades venéreas clásicas, causadas por bacterias (sífilis, gonorrea, chancroide, chlamidya) y las llamadas de segunda generación muchas de las cuales son de origen vírico (herpes genital, hepatitis B, infecciones del papiloma virus y el SIDA) . A continuación describiremos algunas de las enfermedades de transmisión sexual más frecuentes:

Gonorrea:

es una enfermedad bacteriana que suele producir inflamación de las membranas mucosas genitales en hombres y mujeres.

Sífilis:

una enfermedad causada por una espiroqueta, que empieza como una lesión primaria, típicamente un chancro duro, seguida por una erupción secundaria de la piel y las membranas mucosas, y posteriormente, un variado período de latencia que puede durar incluso años.

Chancroide:

infección bacteriana localizada en la región genital, que se caracteriza por ulceraciones dolorosas, acompañada frecuentemente de inflamación.

Chlamidya:

infección bacteriana que con frecuencia no produce síntomas clínicos sobre todo en la mujeres. La infección persistente en las trompas puede producir infertilidad.

Herpes genital:

infección vírica causada, generalmente, por el virus del herpes simple tipo dos(2). En la mujer la enfermedad primaria suele afectar al cuello uterino y la vulva, y en los hombres la lesiones suelen aparecer en el pene .

Tricomoniasis:

infección parasitaria que producen en las mujeres vaginitis con secreción vaginal profunda. En los hombre la mayoría de la infecciones son asintomáticas.

SIDA:

no es una enfermedad, sino un conjunto de enfermedades. No todas las personas que desarrollan el SIDA sufren de las mismas enfermedades; existen enfermedades poco comunes que con frecuencia se desarrollan asociadas con el SIDA. Es por esta razón que se le llama un "síndrome". Este síndrome esta causado por un virus que afecta el sistema inmunológico del cuerpo haciéndolo propenso a infecciones y a diversos tipos de cáncer a los que normalmente sería resistente.

Candidiasis:

infección provocada por un hongo que normalmente afecta a la piel, sistema respiratorio y vagina.

Hepatitis B:

enfermedad vírica que se trasmite por vía sanguínea sexual. Los síntomas varían mucho desde su ausencia hasta ictericia, dolor de las articulaciones y erupción cutánea.

Los programas de lucha contra estas enfermedades tienen dos objetivos fundamentales: el primero y el principal , es interrumpir la transmisión para que el agente infeccioso no siga diseminándose. Esto se

consigue mediante el diagnóstico temprano de la enfermedad, seguido del tratamiento adecuado sobre métodos de prevención.

El pilar básico de la prevención es la educación con el objetivo de conseguir un cambio en los hábitos sexuales. Esto incluye la reducción o el cese de ciertas prácticas de alto riesgo y el uso de preservativos para evitar el contacto con los agentes infecciosos.

El segundo objetivo es prevenir las complicaciones y consecuencias.

Las E.T.S deben tratarse lo más pronto posible, para evitar a largo plazo graves impedimentos físicos y la muerte.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Anticoncepción es toda acción tendiente a evitar la gestación. Todos los métodos actualmente empleados para la anticoncepción evitan la fecundación del óvulo por parte del espermatozoide. A continuación desarrollaremos los diferentes métodos anticonceptivos.

Píldora:

es una gragea que contiene uno o dos componentes similares a las hormonas y que regula el ciclo menstrual. La píldora previene el embarazo, bloqueando la producción de óvulos.

Diafragma y cápsula cervical:

son barreras de goma que se usan con cremas espermicidas. La barrera y el espermaticida bloquean el paso a los espermatozoide y los matan cuando suben por el útero. Se introducen antes del coito, y, en el caso de la cápsula puede dejarse durante un tiempo sin tener que volver aplicar espermicida antes del segundo coito.

Condón:

es una protección de goma lubricada que el hombre coloca en su pene para retener el semen y la eyaculación.

Esponja:

es un elemento redondo y suave que contiene un producto espermicida. Se ajusta al cuello del útero y bloquea el paso de los espermatozoides cuando asciende hacia el útero. Esta esponja debe humedecerse antes de introducirse en la vagina pudiendo permanecer en ella 24 horas.

Abstinencia periódica:

la mujer debe hacer un calendario de su ciclo

menstrual para saber cuando es fértil y para no realizar el coito sin ninguna protección durante esos días. Ese calendario se puede realizar con el método de la temperatura o mediante el registro del ciclo menstrual.

DIU:

es un dispositivo que el especialista inserta en el útero. Evita que el óvulo fertilizado se implante en el útero.

Esterilización:

es una intervención quirúrgica que se realiza en los hombres (vasectomía) y las mujeres (ligadura de trompas) con la que se evitan futuros embarazos.

Muchos de estos métodos anticonceptivos resultan realmente eficaces. Sin embargo, ninguna mujer debería adoptar ninguno de ellos en contra de sus creencias y sin antes consultar con un médico. El sólo podrá decirle si es el que mejor se adapta a las necesidades de su cuerpo y el que mejor resguarda sus futuras posibilidades de reproducción.

La anticoncepción no puede ser jamás una imposición es simplemente una opción que debe estar contemplada por la legislación y por las instituciones, y que en tanto puede ser aceptada o rechazada.

La Argentina deberá sostener su autonomía en la materia; esto significa que la planificación familiar estará regulada por los organismos del Estado, a resguardo de ingerencias o presiones externas

La existencia de anticoncepción deberá incluirse en un conjunto de acciones que apunte primordialmente a la prevención del aborto y al mejor conocimiento por parte de la población de la fisiología de la reproducción. Dentro de ese conjunto la Educación sexual de la niños y los adolescentes es un ítem impostergable.

ABORTO

El aborto es la interrupción de un embarazo durante el periodo de tiempo en que el feto aún no es viable.

Un feto se considera viable cuando es capaz de sobrevivir independientemente del cuerpo de la madre, y este momento se puede establecer en las 28 semanas del embarazo aproximadamente.

El aborto puede ser espontáneo o voluntario y este último puede ser a su vez, legal o ilegal.

El aborto espontáneo se producen por causas naturales, sin embargo existen abortos espontáneos por causas no naturales, como pueden ser los tóxicos ambientales, medicamentos, etc.

El aborto voluntario es la interrupción deseada del embarazo.

El aborto es legal cuando se realiza en un país donde es aceptado por la ley, e ilegal cuando es realizado en forma clandestina y al margen de la legalidad.

Tipos de aborto

Aborto terapéutico:

es el aquel que trata de prevenir riesgos para la salud o la vida de la mujer embarazada.

Aborto eugenésico:

Realizado con el fin de evitar el nacimiento de un feto con malformaciones o enfermedades.

Aborto ético:

Efectuado por causas de una violación o delito sexual.

Aborto consumado:

Se ha expulsado el embrión o feto con su placenta.

Aborto incompleto:

La expulsión no es total y quedan restos en el interior del útero que pueden producir infecciones o hemorragias.

Aborto séptico:

Aborto infectado.

El problema del aborto aparece siempre como el último eslabón no deseado de una cadena en la que la desinformación y la ignorancia suelen cumplir un papel determinante.

En la Argentina la falta de leyes, sobre servicios de anticoncepción y educación sexual provocaría que entre 33 millones de habitantes se produzcan más de 365.000 abortos por año(7).

La despenalización del aborto traería como consecuencia que esa operación se realizara en mejores condiciones médicas. Al sacar el aborto de la clandestinidad se podría controlar que pasa realmente. Quienes decidan abortar podrán efectuarlo en un lugar más limpio y en condiciones sanitarias óptimas.

La mayoría de los sectores parecen coincidir en una misma necesidad que el aborto no cobre más vidas humanas ni de mujeres embarazadas ni de personas por nacer.

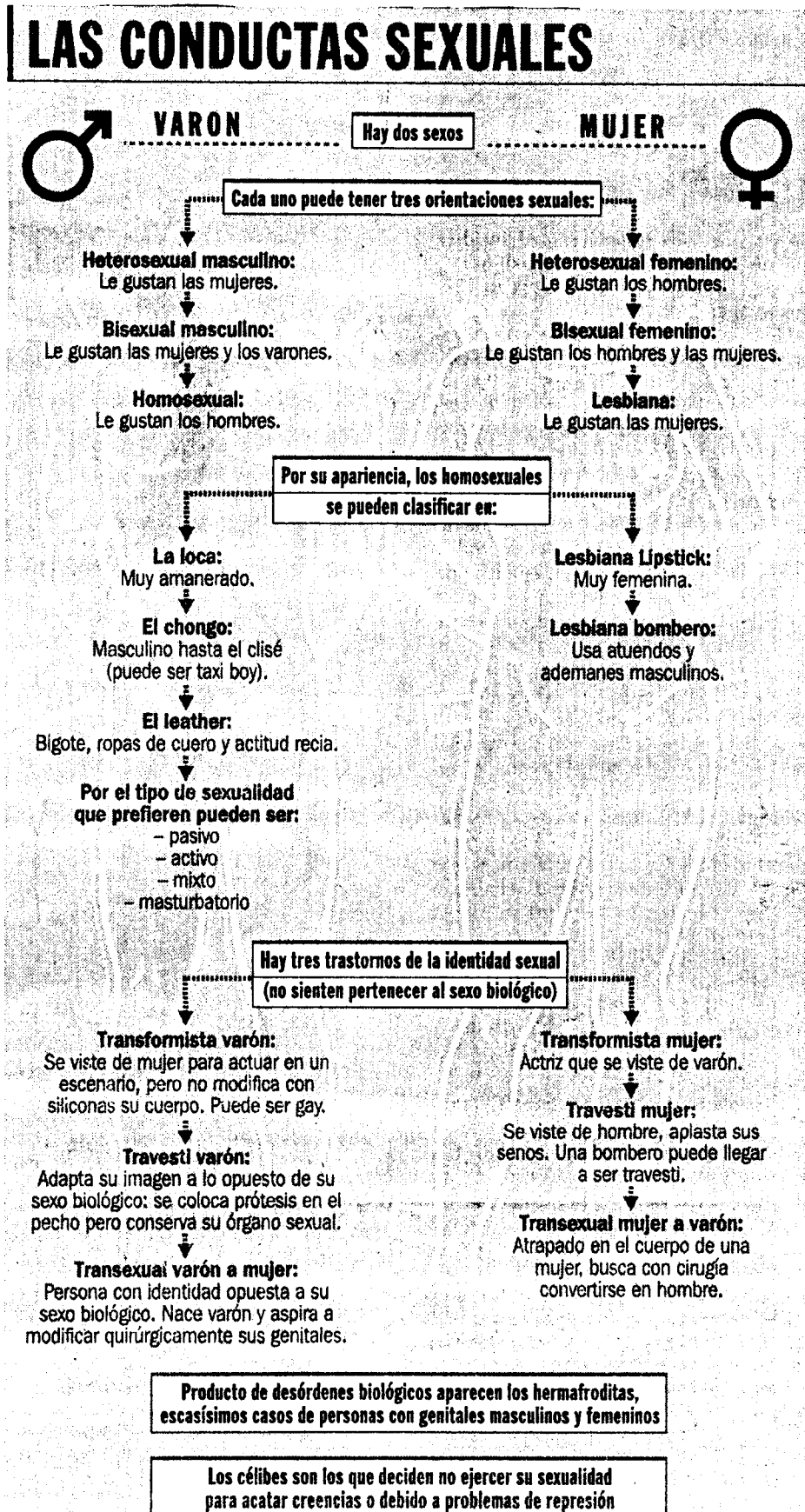
Todos estamos a favor de evitar los abortos. Coincidimos que es un recurso extremo frente a situaciones de la vida dolorosas y difíciles como

(7) Organización Panamericana de la Salud 1993

una violación; la imposibilidad de utilizar métodos anticonceptivos o su fracaso, malformaciones del feto, condiciones de vida precaria, riesgos para la salud y la vida misma de la mujer. Pero si realmente se quieren evitar los abortos es necesario ofrecer a las mujeres y varones educación sexual.

ORIENTACIÓN SEXUAL

Es el aprendizaje de las acciones conductuales - comportamentales que llevan al niño al descubrimiento del placer(auto, hetero, u homoestimulatorias). Son acciones de investigación y experimentación por método ensayo- error, relacionadas específicamente con la conducta sexual y el eros, donde ciertamente puede existir un verdadero poliformismo.



(8)

(8)

Homosexualidad:

Consiste en sentir atracción o tener actividad sexual con individuos del mismo sexo.

La palabra deriva de la raíz griega homo que significa mismo o igual.

El término se acuñó a fines del siglo XIX.

Heterosexualidad:

El comportamiento heterosexual es la pauta preferida casi siempre por la gran mayoría de la población. Este consiste en sentir atracción por una persona del sexo opuesto.

Bisexualidad:

Hombres y Mujeres se sienten sexualmente atraídos por personas de ambos sexos . Habitualmente, pero no siempre, el individuo bisexual mantiene relaciones con compañero de ambos sexos.

LA FAMILIA Y LA EDUCACIÓN SEXUAL

Podríamos definir a la familia como un grupo de dos o más personas relacionadas por lazos de sangre, matrimonio o adopción, que residen juntas(9).

*Las familias **nucleares** son la más comunes en nuestra sociedad, pues se combinan con otras, como núcleos, para formar familias más complejas, que están integradas por el matrimonio y los hijos (**familias conyugales**). La familia en que uno nace, se llama familia de orientación porque en ella nos fue dada la socialización básica para vivir en comunidad. La que se inicia con el matrimonio, se denomina familia de procreación.*

El ser humano es dependiente de la familia desde el momento del nacimiento, y es ella la que en primer instancia le proporciona el contexto para crecer, desarrollarse y comunicarse. El recién nacido establece sus primeras relaciones con la madre y con el padre, ellos le dan la oportunidad de sobrevivir al procurarle la satisfacción de sus necesidades, tanto físicas como emocionales, permitiéndole aprender a recibir y expresar afecto a desarrollar un sentido de identidad, pertenencia y a lograr confianza y seguridad, que son características básicas para actuar.

Los padres, al ejercer sus funciones educativas, proporcionan a sus hijos el marco de referencia para la modelación de sus conductas, sus valores y normas. En la medida que esto se realiza de una manera

(9)Johnson H.et al.: Sociología y psicología social de la familia, Ed.Paidós Bs As 1967.

normas. En la medida que esto se realiza de una manera congruente y sobre la base del afecto, el niño se formará como un individuo integrado, de acuerdo a la forma en como se lleve a cabo esta enseñanza, los hijos aprenderán el concepto de autoridad y la forma de comunicar sus necesidades.

En base a los valores y pautas que establece cada sociedad la familia crea sus propias reglas, normas y patrones que le permiten a ésta la expresión de afecto, la capacidad de decisión y la negociación de los problemas. Los patrones familiares, pueden hacer frente de manera dinámica a los cambios y adaptarse cuando en cada uno de los diversos momentos de la familia.

El crecimiento de los hijos es un factor importante para cambiar las reglas de la familia. Cada etapa que alcanzan los hijos muestra una serie de desafíos diferentes que obligan a buscar nuevas reglas de relación.

Una de las etapas críticas de la familia es la llegada de los hijos a la adolescencia. Durante la juventud es crucial para el individuo la búsqueda de la identidad, esto hace que el cuestionamiento y la rebeldía sean necesarias en esta etapa. La religión, la sociedad, las políticas sociales, las normas de la casa la sexualidad, son jerarquizadas en una nueva dimensión que puede no coincidir con la posición de los padres.

El despertar sexual de los hijos hace que quede evidenciada la sexualidad de los padres, y esto se vive como un enfrentamiento.

En nuestro medio se habla de familia referida a la Educación Sexual, es poco apropiado el término ya que generalmente la supuesta familia resulta ser la madre como encargada de dicha misión. Es ella la principal transmisora de valores aunque permanezca en la casa tan poco

tiempo como el padre. Se supone que la supervisión de los hijos, sus compromisos, hábitos y valores son responsabilidad materna.

La escasa presencia del padre y el formalismo de su papel frente a la crianza de los hijos origina, por lo general, unas relaciones de menor intimidad, haciendo que ocasiones como: permisos mas alargados para una fiesta, salidas con el novio, y otros motiven acuerdos entre madre e hija/o a escondidas del padre. Es decir que la familia en muchas ocasiones queda convertida en la complicidad de la madre con las o los hijos, descontando las excepciones.

Tanto del padre como de la madre se espera que den educación sexual, pero muchas veces ocurre que no pueden darla ni decir toda la verdad sencillamente por que no la conocen.

La mayor información que empieza a transmitir la madres se relaciona con la menstruación; el placer en la relación sexual y como obtenerlo es uno de los tanto temas que casi nunca se transmiten.

Oímos decir que la educación sexual básicamente es responsabilidad de los padres, pero desde el punto de vista del conocimiento, tal vez esto deberían estudiar juntos con sus hijos sin que les angustiara la situación. Si la madre o el padre escuchan preguntas que sienten difíciles le causan vergüenza o no conocen la respuesta exacta, quizá lo más acertado, es decirlo, proponer averiguarlo juntos en libros o con las personas adecuadas.

No es fácil encontrar el punto de convergencia entre los intereses y motivaciones de los hijos, de los padres y de la sociedad. De todas formas difícilmente los padres pueden ser referencia auténtica para los hijos en el área de la sexualidad, dado el misterio y los dobles mensajes con que se aborda dicho conocimiento en nuestra sociedad

El conflicto que se presente en las familias así como sus formas de resolución, dependen del tipo de interacción que se de entre sus miembros. Las repercusiones de la dinámica familiar en la temprana juventud, pueden tener diversas modalidades:

La familia rígida:

este tipo de familia no permite nuevas reglas, experimentan dificultad para aceptar el crecimiento y el cambio. Insisten en mantener los viejos modelos de comunicación, de ahí que a los jóvenes nos les quede otra alternativa que someterse con toda la carga de frustración que eso implica, o revelarse en forma muy drástica y destructiva.

La familia sobreprotectora:

la excesiva protección retrasa el desarrollo de la autonomía, de la competencia y del crecimiento y convierte al joven en un ser indefenso, incompetente e inseguro.

La familia amalgamada:

en estas familias hay falta de privacidad. Se impiden los intentos de individuación. Para el joven es difícil vivir esta situación ya que teme dañar a otros miembros de su familia con dicho proceso.

La familia evitadora de conflictos:

estas familias tiene muy baja tolerancia al conflicto son personas con poca autocrítica, no aceptan la existencia de problemas y por lo tanto no permiten el enfrentamiento y la solución de los miembros. Los jóvenes no aprenden a tratar ni ha negociar las situación con frecuencia el hijo al llegar a su limite, no soporta la represión y explota causando una crisis familiar totalmente sorpresiva.

La familia centrada en los hijos:

en este tipo de familia los padres no pueden enfrentar sus conflictos como pareja y desvían la atención hacia los jóvenes; en ella la estabilidad de la pareja y la satisfacción familiar depende de los mismos, impidiéndoles crecer y volviéndolos dependientes, ya que al separarse de; núcleo familiar romperían su equilibrio.

La familia con un solo padre:

en este caso uno de los hijos hace del papel del padre o de la madre que falta, sustituyendo el rol de la pareja ausente. El joven juega un rol que no le corresponde, por lo tanto no puede vivir su etapa, se comporta como adulto, está lleno de problema y de responsabilidades. Al convertirse en adulto existe la posibilidad que regrese a vivir la primera juventud extemporariamente.

La familia democrática:

es aquella en donde los padres son incapaces de ejercer disciplina sobre los hijos, con la excusa de ser flexibles no logran poner los límites necesarios y les permiten hacer lo que sea. El símbolo de autoridad es confuso, el joven se manifiesta con una competitividad desmedida, destructiva y sin límites.

La familia inestable:

en este tipo de familia las metas son inseguras difusas no se planean, como son improvisadas no pueden favorecer la unidad familiar. El joven se vuelve inseguro, desconfiado y temeroso y se le dificulta el desarrollo de su identidad.

La importancia de la comunicación en la familia

Es necesario que tanto los padres como los jóvenes aprendan

adecuadamente sus sentimientos y expresarlos de manera honesta y no agresiva, cuidando la forma de transmitir el mensaje, utilizando un lenguaje y congruente, tanto en lo verbal como en lo no verbal.

Si el proceso de comunicación se lleva a cabo de manera eficaz los hijos podrán sentir la confianza de expresar sus sentimientos, de acercarse a preguntar dudas, y de solicitar orientación ante sus interrogantes.

La familia tiene la posibilidad de reencontrarse y restablecer el equilibrio si busca una nueva forma de comunicación que facilite la readaptación de las relaciones familiares ante la independencia y la búsqueda de la identidad de los jóvenes. Por el contrario, si los canales de comunicación se cierran, se crea una resistencia al cambio con resultados negativos para la familia en general y para el joven que inicia una nueva vida.

¿Esta en crisis la familia de hoy?

Quien habla de la destrucción de la familia moderna hace, implícitamente, referencia a una edad de oro situada en el pasado. La historia de la familia es larga, no lineal, y está hecha de rupturas sucesivas. Toda sociedad procura acondicionar la forma de la familia a sus necesidades; y se habla de "decadencia" para estigmatizar los cambios con los que no estamos de acuerdo.

¿Cuál es el tipo de familia, de cultura familiar, que estamos en vías de romper?.

La familia del siglo XIX, santificada, fortalecida era también una familia patriarcal dominada por la figura del padre. En su seno él era la honra, por lo que le daba su nombre, era el jefe y el gerente. Representaba al grupo familiar cuyos intereses siempre prevalecían sobre las aspiraciones

de los miembros que la componían. Mujer e hijos se subordinaban a él rigurosamente. La esposa estaba destinada al hogar, a los muros de su casa, a la fidelidad absoluta. Los hijos debían someter sus elecciones- profesionales y amorosas- a las necesidades familiares. Las uniones privilegiadas la alianza en vez del amor, por lo que la pasión se consideraba fugaz y destructiva. Para las muchachas, vigiladas de cerca, no había otro camino que el casamiento y la vida casera.

Familia ambigua la del siglo XIX ! refugio cálido, centro de intercambio afectivo y sexual, barrera contra la agresión exterior, encerrada en su territorio, la casa, protegida por el muro espeso de la vida privada que nadie podía violar; pero también secreta, cerrada, exclusiva, normativa.

Las rupturas a las que asistimos hoy son la culminación de un proceso de disociación iniciado hace ya mucho tiempo; ligado en particular, al desarrollo del individualismo moderno del siglo XIX.

La familia tradicional sufre también la embestida de factores externos; no se transmite casi nada más a los hijos: ni fortuna, ni profesión, ni creencias, ni saberes. Los padres hacen un triste papel antes los nuevos medios de comunicación como las informática. La desigualdad de conocimientos dejó de ser de arriba para abajo: basta ver la cantidad de adultos que frecuentan cursos universitarios. Los padres perdieron sus roles de iniciadores del saber de lo que necesitan los hijos lo cual altera profundamente las relaciones familiares. Estamos condenados a innovar.

La bioética, interviniendo en la concepción, disocia a la pareja: mediante las técnicas de procreación de laboratorio, un hombre y una mujer pueden tener un hijo sin siquiera conocerse o verse. Fuerzas múltiples tienden, a dislocar la familia tradicional, como si la sociedad no la

precisase, si el estado dudase de los límites que la esfera privada opuso al poder público y quisiera tan sólo tratar con los individuos.

Tales cambios producen de inmediato costos y ventajas cuyo saldo es difícil de calcular. El costo es el aumento de la soledad material y moral que acompaña las separaciones. Cada individuo debe contar sólo consigo mismo. ¿Pero qué joven, que mujer querría volver al viejo mundo de familia triunfante que dicta sus órdenes e impone sus elecciones ? Tal vez sólo los más débiles preferirían la seguridad de antaño a ese mar de incertidumbres. ¿Significa esto que la familia está muerta?. Desde luego que no. Para empezar, de unos años a esta parte la familia a empezado a dar señales de estabilización. Además la crisis económica, por un lado, y el sida por el otro, son factores de consolidación de las familias y los matrimonios.

No es la familia en sí lo que nuestros contemporáneos rechazan, sino el modelo excesivamente rígido y normativo que asumió en el siglo XIX.

La casa es, cada vez más, el centro de la existencia. El hogar ofrece, en un mundo duro, un abrigo, una protección, un poco de calor humano. Lo que ellos desean es conciliar las ventajas de la solidaridad familiar con las de la libertad individual. Paulatinamente esbozan nuevos modelos de familia, más igualitaria en las relaciones de sexo y edad, más flexibles en sus componentes, menos sujetas a las reglas y más al deseo individual. Lo que nos gustaría conservar de la familia tradicional, son sus aspectos positivos: la solidaridad, la fraternidad, la ayuda mutua y también los lazos de afectos de amor.

LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y LA EDUCACIÓN SEXUAL

Educación proviene del latín e-fuera, que significa desarrollar y perfeccionar las facultades del hombre.

El propósito básico de la educación es el fomento de las capacidades humanas de desarrollo, cambio y participación. Cuando en la actividad educativa predomina la educación vertical de información y normas se dificulta la participación de grupos y se obstaculiza las oportunidades de intercambio y desarrollo humano.

La experiencia educativa participativa requiere la organización metodológica centrada en el educando más que en el educador, de esta manera el aprendizaje adquiere una dimensión dinámica, y ocurre en un ambiente de interés, búsqueda, curiosidad y buena predisposición. En este sentido el educador desempeña la función de 'facilitador' del aprendizaje.

La educación es una actividad ligada a la calidad de vida del individuo lo ayuda a aprender, escoger, reflexionar y a ejercer su autodeterminación. El proceso de educación hace que el individuo se comporte de manera inteligente, seleccionado sus opciones para la acción, usando su juicio en situaciones que demandan reflexión y evaluación, como las relacionadas con la salud reproductiva.

La educación en salud requiere que se abandone la relación vertical basada en el carácter directivo y en la dominancia, en favor de la relación horizontal, abiea y no directiva que se expresa en la interacción humana y supera la dicotomía educador-educando. De esta manera, no es el educador quien enseña y el educando quien aprende sino que ambos aprenden y se encuentran a través del dialogo.

La educación en salud reproductiva abarca más que la simple transmisión de información. En la mayor parte de los casos, la simple charla o información sobre un tema es insuficiente para propiciar los cambios profundos que se requieren para eliminar los mitos, los prejuicios y los estereotipos que interfieren con la responsabilidad familiar y de procrear.

Para lograr que la actividad educativa produzca los cambios necesarios, se debe sustentar en una metodología que se nutra de creatividad, de sentido crítico en la capacidad de pensar; que permita identificar y resolver los problemas y promueva la participación social. De esta manera la transformación de los comportamientos reproductivos se realizará por convicción individual, resultado de la toma de conciencia sobre la función que todos y cada uno debe desempeñar en el mejoramiento de la calidad de vida individual y colectiva.

El comportamiento reproductivo forma parte de las representaciones culturales sobre el cuerpo, la mujer, el hombre, la pareja, los hijos, la familia, el trabajo, la sociedad. Por lo tanto las actitudes y valores que intervienen en el comportamiento reproductivo tienen origen y relación con las vivencias y mensajes recogidos por las personas aún antes de haber logrado su capacidad reproductiva.

Los programas de estudio

Tradicionalmente, en la Argentina los temas de salud reproductiva no han formado parte de los programas de estudio de la educación primaria, media y superior. Esto presenta el primer reto no fácil de superar: incorporar en esos programas sobre la temática de la sexualidad.

El cambio ocasiona con frecuencia resistencia; es más cómodo

continuar haciendo lo que se sabe hacer . Se citan argumentos de diversa índole, como impedimentos a introducir la innovación, tales como la oposición de los padres, maestros, líderes comunitario; la nueva carga para los técnicos, los supervisores y los maestros, sin aumentar su remuneración y la sobrecarga para los programas de estudio ya congestionados.

La introducción de nuevos contenidos es generalmente el resultados de una confrontación entre la realidad social y la educación. Esta introducción debe ser el resultado del reconocimiento de los problemas actuales, de la flexibilidad de la estructura educativa y de la acción pluralista, en la que la escuela es solo un agente.

La incorporación de nuevos contenidos educativos en los planes y programas de la educación formal no implica, necesariamente la introducción de nuevas asignaturas. Por el contrario, la inclusión de educación en salud reproductiva en el sector escolar se ha enfocado hacia la necesidad de un nuevo método de organización de los contenidos de los programas , que faciliten el tratamiento de los nuevos problemas.

La introducción de las nuevas temáticas relacionadas con la salud reproductiva en el sistema escolar genera nuevas necesidades de formación y capacitación del personal docente.

Hoy en día llama la atención la poca o ninguna importancia que se le concede a la sexología en los planes de estudio de los diferentes niveles. El sistema educativo tiene que superar muchas sospechas, menosprecios y hasta hostilidades, pero tal vez pueda comenzar a hacerlo si se propone como tarea la comunicación de conocimientos a jóvenes desafiantes, confusos, hastiados , con el fin de ofrecerles medios para poder comprender sus actitudes y comportamientos sexuales.

La perspectiva de la educación permanente

La educación en salud reproductiva, similar a la educación en su sentido más amplio trasciende el fenómeno de escolarización y por lo tanto, no se circunscribe a un plan cerrado de contenido y a una etapa vital; es un proceso más amplio extensivo a toda la vida, ya que el ser humano está en continua transformación e interacción con una realidad cambiante, que le exige la toma constante de decisiones y una actitud permanente de aprendizaje.

Por consiguiente la educación debe orientarse hacia una sociedad en cambio constante, facilitando el cuestionamiento y la clarificación de creencias y valores, y haciendo posible la participación activa de las personas sobre su desarrollo personal.

Sin embargo con frecuencia se olvida que la educación es por naturaleza global y permanente, y trasciende los límites de las instituciones, de los programas y de los métodos que le han sido impuesto durante el curso de los siglos. Aún hoy se piensa que el proceso educativo se sitúa en la frontera de la infancia o de la edad juvenil, y que su propósito es lograr que cada individuo tenga, al final del último ciclo recorrido una bagaje de conocimientos y habilidades para el resto de su existencia

EL ROL DEL ESTADO Y LAS POLÍTICAS SOCIALES

Los derechos reproductivos y el contexto Argentino

*Los derechos reproductivos se definen como el conjunto de métodos, técnicas y servicios que contribuyen a la salud y al bienestar reproductivo al evitar y al resolver los problemas relacionados con la **salud reproductiva**. Este se basa en el reconocimiento del derecho básico de todas las parejas e individuos a decidir libre y responsablemente el número de hijos, el espaciamiento de los nacimientos y el intervalo entre éstos y a disponer de la información y de los medios para ello, y el derecho de alcanzar el nivel más elevado de salud sexual y reproductiva.*

*La **salud sexual** entraña la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos y de procrear, y la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo, cuándo y con qué frecuencia.*

El Estado ha tenido y tiene una significativa ingerencia en planes o proyectos que tengan que ver con la temática de la sexualidad.

En nuestro país la recuperación de las instituciones democráticas -diciembre 1983- encuentra al tema de la procreación regulado por el Decreto 859 dictado en 1974, durante el gobierno justicialista en el período en el cual era el Ministro de Bienestar Social El Sr López Rega. Por dicho decreto se prohibió la comercialización de anticonceptivos cuyo efecto más visible ha sido la imposibilidad de brindar información y asistencia en los hospitales públicos

a los grupos de menores recursos. En 1977 el gobierno del proceso militar dictó el decreto 3.938 que prohíbe cualquier tipo de práctica de control de la natalidad.

El gobierno democrático debió dar respuesta a infinidad de demandas de la población postergadas durante el proceso militar y, en este caso, el justo derecho de los ciudadanos a contar con los medios para decidir libre y responsablemente sobre la maternidad o la paternidad. Para tomar una decisión que permitiera fijar una política en la materia se comenzó por el estudio de las disposiciones vigentes que fueron sometidas a un exhaustivo análisis. Se intercambiaron ideas entre diferentes instancias del sector público nacional y provincial, se realizaron consultas con organizaciones profesionales así como con diferentes sectores religiosos.

En el artículo 16 de la ley 23179 se dice expresamente que se adoptaran todas las medidas para eliminar la discriminación contra la mujer en todos los asuntos relacionados con el matrimonio, las relaciones familiares y, en particular, asegurar las condiciones de igualdad entre hombres y mujeres -"los mismos derechos a decidir libre y responsablemente el número de hijos y el intervalo entre los nacimientos, y tener acceso a la información, educación y los medios que le permitan ejercer esos derechos"- (10).

El cumplimiento de lo dispuesto por la ley 23179 y tomando como base las consultas efectuadas, se deroga la disposición 859 el 27 de marzo de 1985, por su incompatibilidad con los objetivos del plan de gobierno en salud y con la política general de gobierno relativa a promoción

(10)Artículo 16 de la ley 26179

humana y familiar, dictándose a partir de esto el decreto 274 que estipula que el Ministerio de Salud y Acción Social realizará las tareas de difusión y asesoramiento necesarias; encomendando a la Secretaria de Salud y Secretaria de Desarrollo Humano y Familia, la realización de programas para adecuar los servicios de asistencia a las políticas de salud, población y desarrollo humano y la familia para que el derecho a decidir acerca de la reproducción pueda ser ejercido libremente por la población.

Para dar cumplimiento a estas disposiciones se crea la comisión asesora para la adecuación de los servicios para la atención de las necesidades de la población respecto a su reproducción, presidida por la Directora Nacional de Maternidad e Infancia, Dra María Rosa Allub de Cortigiani, participando en la misma distinguidos profesores de la Universidad de Buenos Aires, responsables del área Materno Infantil de la ciudad de Buenos Aires y profesionales de los principales servicios de tocoginecología de la capital federal. La comisión elabora las "bases para el desarrollo de reproducción humana en los servicios".

Es un aporte relevante, referido no solo a las líneas generales de trabajo sino en la capacitación de los recursos humanos de los servicios en educación para la salud reproductiva, estableciendo las bases para la normalización de la atención y realizando importantes propuestas programáticas para llevarlo a cabo.

El documento cumplió una función dinamizadora dando respuesta a las necesidades de los profesionales encargados de la asistencia en materia de derechos reproductivos. El mismo se transformó en un instrumento técnico docente que fue discutido en los Seminarios de Salud Materno

Infantil que se llevaron a cabo en casi todas las provincias, sirviendo de base para la capacitación del personal de salud. Se tomo como base para la organización de servicios en varias provincias y en otras las trabas provenientes de la legislación local y la falta de decisión política impidieron la implementación de los programas. En otro orden, se tomo como base para las discusiones con los funcionarios del INOS con el objeto de que se incluyeran en el nomenclador nacional las prácticas de planeamiento familiar. Se logra una resolución parcial ya que solo se incluyeron en el nomenclador disposiciones para la colocación de dispositivos intrauterinos, sin hacerse lugar al tema fundamental y que hace al planteo global sobre salud reproductiva o sea: el asesoramiento de la familia , la asistencia y el control de la reproducción. No obstante la difusión que el documento a tenido y el principio de ejecución en distintos lugares hasta la fecha no ha sido oficialmente aprobado por la Secretaria de Salud

En síntesis, nos encontramos por un lado con claras disposiciones legales (la Ley 23.179, el Decreto 2724) que consagran el derecho de todo hombre o mujer a elegir la maternidad o paternidad, asegurándole los servicios adecuados para ejercer ese derecho. Por otro lado no se cumplen las normas establecidas, ya que no se aprobó la normativización que pusiera en funcionamiento la existencia a través de los servicios de salud.

Estamos frente a una situación a la que podríamos calificar de perversa: se consagra un derecho y se obstaculiza su ejercicio. Se trata entonces de un derecho legitimando socialmente que no encuentra su correlato en las instituciones públicas.

Se puede deducir que el tema de los derechos reproductivos en Argentina, no constituye hasta hoy un tema de la Agenda Política ni es considerado en el ámbito legislativo o en esferas del área de salud un tema

prioritario.

La Reforma Constitucional de 1994

La Convención Reformadora aprobó un texto sobre el derecho a la vida que establece que el Congreso Nacional podrá dictar "un régimen de seguridad social especial e integral en protección del niño en situación de desamparo desde el embarazo hasta el final del período de enseñanza elemental, y de la madre durante el embarazo y el tiempo de lactancia".

"La norma que introdujo la Convención Reformadora para proteger la vida desde el embarazo, en realidad no prohíbe el aborto que ya está castigado por el Código Penal, sino que cumplirá una función distinta, pues brindará protección social a la niñez desamparada", explico el Dr Pedro David, Magistrado de la Cámara Nacional de Casación Penal.

La norma, en rigor, no prohíbe el aborto sino que abre la puerta a que la ley que reglamente esa cláusula concilie una política poblacional con la libertad individual.

La incorporación en nuestra Constitución Nacional del Pacto de San José de Costa Rica, que en su artículo cuarto protege el derecho a la vida "en general desde la concepción"

La Reforma Constitucional abre un nuevo espacio en el que se inscribe la posibilidad de que los derechos individuales y sociales y en ese caso la libertad de comportamiento en materia de procreación queden garantizados en la Carta Magna.

EL ROL DE LA IGLESIA

La división de los roles de la Iglesia y el Estado no siempre son fáciles de separar, este último permite frenar a aquella cuando tienda a transgredir los límites de lo espiritual y pretenda constituirse como poder temporal. La separación de estas dos instituciones implica un equilibrio tenso y esta sujeto a continuos reajustes por eso si no se preservan, aspectos fundamentales de la soberanía individual de la Salud Reproductiva, estos se verán amenazados.

Una sociedad democrática debe velar para que cualquier iglesia no desborde las esferas que le corresponden, que es la de lo privado, e impedir que influya en el estado y comience a imponer sus particulares convicciones al conjunto de la sociedad, algo que solo puede hacerse atropellando la libertad de los no creyentes.

Nuestra cultura tiene una fuerte herencia histórica y religiosa que legítima la influencia y el poder que la iglesia ejerce sobre todas las facetas de nuestra vida seamos o no seamos religiosos, o profesemos o no la misma religión.

La iglesia expresa e impone su opinión en materia legal y asuntos del gobierno. La moral no se puede legislar, sin embargo, existe una larga historia de regular la moral por su relación intrínseca con la sexualidad, por ende, con la capacidad reproductora de cada individuo. Esto no solo refleja un estancamiento en la ignorancia del pasado, sino además una negación de la sabiduría y los conocimientos del presente.

La Iglesia católica tiene todo el derecho de pedir a los fieles que se abstenga de usar otros métodos anticonceptivos que no sean los

"biológicos" y que repudien el aborto, y también de hacer campañas públicas para que estas prohibiciones se conviertan en leyes, pero no tiene derecho alguno a impedir que los ciudadanos de un país recurran, a aquellos usos una vez que la ley los autoriza, ni a desconocer la opción de aquellos de movilizarse en favor de su legalización. El conflicto no tiene solución por que en este caso la razón y el dogma se hallan en total entre dicho, y porque no se puede pedir a la iglesia que analice racionalmente y acepte, que se someta a liberación y voto lo que para ella es una cuestión dogmática, un acto de fe.

Sin embargo, el problema se complica mucho más cuando la iglesia católica en vez de limitarse a apoyar su negativa a toda forma de control de la natalidad, que solo vale para los creyentes, pretenda que la acepten también los no creyentes.

El juicio de la iglesia católica sobre ciertos puntos particulares

Las relaciones sexuales prematrimoniales(11)

Muchos reivindican hoy el derecho a la unión sexual antes del matrimonio, al menos cuando una resolución firme de contraerlo y un afecto que en cierto modo es ya conyugal en la psicología de la novios. Piden este complemento, que ellos juzgan natural sobre todo cuando la celebración del matrimonio se ve impedida por determinadas circunstancias, o cuando esta relación íntima parece necesaria para la conservación del amor.

Esta opinión se opone a la doctrina cristiana según la cual debe

(11) Declaración acerca de ciertas cuestiones de ética sexual

Sagrada Congregación para la Doctrina de la Fe Edic. Paulina(1976)

mantenerse en el cuadro del matrimonio todo acto genital humano . Porque, por firme que sea el propósito de quienes se comprometen en estas relaciones prematuras es indudable que tales vínculos no garantizan que la sinceridad y la fidelidad de la relación interpersonal entre un hombre y una mujer queden aseguradas.

Por consiguiente la unión carnal no puede ser legítima sino cuando se ha establecido una definitiva comunidad de vida entre un hombre y una mujer.

Las relaciones prematrimoniales excluyen generalmente la procreación por lo tanto la iglesia no concibe las relaciones sexuales entre novios, sin un deseo íntimo de maternidad y paternidad.

Unión y procreación (12)

Esta doctrina, esta fundada, sobre la inseparable conexión que Dios a querido y que el hombre no puede romper por propia iniciativa, entre los dos significados del acto conyugal: unitivo y procreador.

Efectivamente, el acto conyugal por su íntima estructura, mientras une profundamente a los esposos los hace aptos para la reproducción de nuevas vidas.

Vías ilícitas para la regulación de los nacimientos

Hay que excluir absolutamente, como vía lícita para la regulación de los nacimientos la interrupción directa del proceso generador ya iniciado y sobre todo el aborto, aunque sea por razones terapéuticas. Hay que

(12) *Humane Vitae Carta encíclica de su santidad Paulo IV Edi. Paulina*

descartar la esterilización directa perpetua o temporal, tanto del hombre como de la mujer , como así también toda acción que, en previsión del acto conyugal, en su realización, o en el desarrollo de sus consecuencias naturales, se proponga, como fin o como medio hacer imposible la procreación.

Licitud del recurso del período infecundo

La iglesia es coherente consigo misma cuando juzga lícito el recurso a los períodos infértiles, mientras condena siempre como ilícito el uso de medios directamente contrarios a la fecundidad, aunque se haga por razones aparentemente honestas y serias. En realidad, entre ambos casos existe una diferencia esencial: en el primero los cónyuges se sirven legítimamente de una disposición natural en el segundo impiden el desarrollo de los procesos naturales.

CONFERENCIAS REALIZADAS DURANTE 1994 Y 1995

Conferencia sobre población y desarrollo realizada en el Cairo del 5 al 13 septiembre de 1994

El proyecto de Plan de Acción de la Naciones Unidas que se debatió en la conferencia tenía 114 páginas y los principales ejes más controvertidos de la reunión giraron en torno a:

- Control natal

La promoción del aborto para controlar el enorme crecimiento de la población mundial es el tema que generó mayores discusiones en la conferencia sobre población que organizó Naciones Unidas. El gobierno de los Estados Unidos intentó incluir la práctica del aborto en la declaración final de la conferencia, pero esa postura provocó un cierto rechazo por parte del Vaticano y de los países Islámicos, que consideran que la interrupción del embarazo vulnera los principios de su fe y limita la libertad que todos los individuos deben tener para decidir sobre el método de planificación familiar que desean.

La posición norteamericana fue apoyada por la mayoría de los países desarrollados, cuyas poblaciones se mantienen estables o decrecen, mientras que los países en vías de desarrollo y los subdesarrollados, que aumentan constantemente su cantidad de habitantes mantienen posiciones divididas.

La mayoría de los gobiernos de esos países se han opuestos a la inclusión del aborto en el texto final de la conferencia, entre ellos la Argentina.

- La mujer

La defensa de la salud de la mujer amenazada muchas veces por las condiciones en que se realizan millones de abortos en el mundo, es uno de los temas principales que las Naciones Unidas discutió en la Conferencia sobre Población.

El ítem se vincula con una vibrante demanda para fortalecer el papel femenino y su poder de decisión en la sociedad moderna.

Las mujeres deben tener acceso a servicios que tratan las complicaciones que se pueden originar en aborto ilegales.

- Familia

es la célula básica de la sociedad y es objetivo del plan elaborar leyes que la protejan. La controversia llegó con el párrafo que indica que esas leyes deben tener en cuenta "su pluralidad de formas"

- Jóvenes

para solucionar el problema de las enfermedades sexuales como el Sida, y la maternidad de niñas y adolescentes, el plan propone "facilitar servicios que le ayuden a comprender su sexualidad, protegerse de los embarazos no deseados y de las enfermedades"

- Mujeres y niñas

igualdad entre los sexos, eliminación de la violencia contra su persona y de las prácticas discriminatorias.

- Aborto

Todos los gobiernos deben ocuparse de manera franca y directa del aborto realizado en malas condiciones, como un importante problema de la salud pública. Deberían impedirse los embarazos no deseados mediante educación sanitaria sexual.

Algunas conclusiones que se arribaron al término de la Conferencia

El tema del aborto fue el punto más controvertido de la Conferencia de El Cairo. El párrafo acordado finalmente es el siguiente "en ningún caso el aborto será promovido como un método de planificación familiar". Se convoca a todos los gobiernos y a las organizaciones gubernamentales y no gubernamentales para que consoliden su compromiso con la salud de la mujer, para que aborden el problema del impacto en la salud, del aborto inseguro como un grave problema y para reducir el mismo a través de servicios de planificación familiar seguros y más amplios.

Debe otorgarse siempre la más alta prioridad a los embarazos no deseados y deben efectuarse toda clase de intentos para eliminar la necesidad del aborto. Las mujeres que han quedado embarazada sin desearlo deben tener acceso a calificada información y asesoramiento compasivo. Todas las disposiciones o cambios vinculados al aborto dentro de los sistemas de salud solo pueden ser establecidos a nivel local o nacional de acuerdo a los distintos procedimientos legislativos. Cuando el aborto no es contrario a la ley debe realizarse en condiciones de seguridad.

La educación sexual de los adolescentes fue otro de los temas conflictivos. Tanto la Santa Sede como varios países católicos y musulmanes como los dirigentes islámicos más ortodoxos, se opusieron tenazmente a las dos páginas dedicadas en el proyecto del plan de acción a los problemas de la sexualidad a los más jóvenes. Otra de las modificaciones fue la de destacar, que los padres deben tener prioridad en todo lo que atañe a la educación de los adolescentes

Las principales objeciones fueron contra "confidencialidad" de las consultas adolescentes a los servicios médicos porque se entendía que, de

esta manera, se dejaba de lado los padres . Los especialistas de Naciones unidas señalaron que es indispensable garantizar "los derechos a la vida privada la intimidad, el carácter confidencial de la información, el consentimiento bien fundado y el respeto". De lo contrario explicaron, los jóvenes no acudirán a recibir información o a buscar orientación adecuada si tiene miedo de que sus padres se enteren de sus problemas sexuales.

***Conferencia Mundial de la Mujer realizada del 4 al 15 de Septiembre de
1995 desarrollada en el Centro Internacional de Convenciones de
Beijing, China***

** Los objetivos de la misma fueron: examinar y evaluar el adelanto de la mujer desde 1985 en relación con los objetivos de las Estrategias De Nairobi.*

** Movilizar a mujeres y hombres, tanto a nivel de formulación de políticas como a nivel popular con el fin de lograr esos objetivos.*

** Aprobar una plataforma de acción que se concentrará en algunas cuestiones claves, consideradas obstáculos fundamentales para el adelanto de la mayoría de las mujeres del mundo (entre otras alfabetización, pobreza, salud, violencia, refugiados, tecnología etc).*

** Determinar las prioridades por las que se regirá la aplicación de las estrategias durante el periodo 1996-2001 en el sistema de Naciones Unidas.*

**¿ Quiénes participaron?*

Entre los participantes y observadores de la Conferencia figuraron gobiernos, agencias del sistema de las Naciones Unidas, Organizaciones no gubernamentales, movimientos de liberación nacional reconocidos por la Organización de la Unidad Africana, Organizaciones no gubernamentales, expertos y asociaciones profesionales.

**¿Quién la convocó?*

La conferencia fue convocada por la Asamblea general de las Naciones Unidas. La Comisión de la Condición Jurídica y Social de la Mujer. Que representa a 45 estados miembros de la O.N.U, actúa como Comité

Preparatorio.

Como Secretario General de la Conferencia encargado de organizarla y prepararla la documentación pertinente fue nombrada la Sra Gertrude Mongella.

Acuerdos principales

Se aprobó una declaración política - Declaración de Beijin-, y una Plataforma de Acción que plantea los acuerdo alcanzados entre los gobiernos para mejorar la condición de la mujer en el mundo.

La declaración reconoció que la situación la mujer ha experimentado avances importantes en la última década, aunque estos no han sido homogéneos y "persisten las desigualdades entre mujeres y hombres y sigue habiendo obstáculos importantes que entrañan graves consecuencias para bienestar de todos los pueblos".

Los gobiernos se comprometieron a:

1. Garantizar a la mujeres y la niñas todos los derechos humanos y libertades fundamentales, tomando medidas eficaces contra las violaciones hacia ellos, eliminando todas las formas de discriminación y suprimir todos los obstáculos a la igualdad de géneros.

2. Promover la independencia económica de la mujer, y erradicar la carga persistente cada vez mayor de la pobreza que recae sobre las mujeres, combatiendo las causas estructurales de esta pobreza mediante cambios en las bases económicas

3. Fomentar la igualdad de acceso y la igualdad de trato de hombres y mujeres en la educación y la atención de salud y promover la salud sexual y reproductiva de la mujer.

La Plataforma de Acción acordó:

1. Erradicar la pobreza e incentivar la independencia económica de la mujer, incluyendo la igualdad en el empleo, acceso a la propiedad de la tierra, al crédito y a las nuevas tecnologías.

2. Reconocer que los derechos humanos de las mujeres incluyen su derecho a tener control sobre su sexualidad, incluida su salud sexual y reproductiva, y decidir libremente al respecto, sin coerción, discriminación y violencia. La salud reproductiva entraña la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos, de procrear, y la libertad para decidir hacerlo o no, cuándo y con qué frecuencia. Esto lleva implícito el derecho del hombre y la mujer a obtener información sobre planificación familiar, así como de otros métodos para la regulación de la fecundación que no estén legalmente prohibidos.

3. Fortalecer la familia, como núcleo básico de la sociedad, reconocer las diversas formas de familia existente, proteger la maternidad, trabajar activamente para que mujeres y hombres compartan las responsabilidades familiares, y valorar el trabajo no remunerado de la mujer en la familia. Fomentar políticas concretas hacia los hogares encabezados por mujeres.

RELEVAMIENTO INSTITUCIONAL REALIZADO EN
MAR DEL PLATA

Objetivo:

conocer acerca de los programas o proyectos de Educación Sexual que se estén ejecutando en las instituciones nacionales , provinciales y municipales del Partido de General Pueyrredón.

Encuesta efectuada en las instituciones

1. ¿Existe algún proyecto sobre Educación Sexual?
2. Si existe ¿a quién esta dirigido?
3. ¿A partir de que surge el proyecto ?
4. ¿ Objetivos del mismo?
5. ¿Cómo se implementa?

Departamento de Educación para la Salud. Medicina escolar dependiente de la Municipalidad de General Pueyrredón cito en Rivadavia 3783.

Entrevistada: Lic en Psicología María Inés Castrovilla

1. Si está funcionando desde 1994.
2. Esta dirigido a los docentes municipales de todos los niveles.
3. Surge a raíz de una necesidad de los docentes de las escuelas municipales.
4. Reflexionar sobre la temática de la sexualidad . A partir del trabajo vivencial y participativo enriquecer los conocimientos sobre la sexualidad, así como ver métodos y técnicas de abordaje de un modo acorde a cada realidad escolar. Priorizando un enfoque preventivo dentro del marco de la

educación para la salud.

5. Se implementa a través de la modalidad de cursos talleres, coordinados por una licenciada en psicología y una profesora en ciencias de la educación.

Los talleres son cinco de dos horas y media cada uno y el cupo es entre 20 y 25 personas cada uno.

Instituto de Epidemiología "Dr Juan H. Jara " (INE)

Entrevistada: Lic. en Servicio Social Beatriz Alfei

En la actualidad no existe ningún programa de educación sexual. Generalmente los programas que capacitación que se realizan tiene como objetivo la prevención de las Enfermedades de Transmisión sexual y Sida; y el tema de la educación sexual no es la meta en sí pero esta incluido.

Zona Sanitaria VIII

Entrevistada: Lic en Ciencias Biológicas Liliana Miranda, responsable del Área de Educación para la Salud.

1. Si existe.
2. Esta dirigido a sociedades de fomento, escuelas primarias, secundarias que solicitan este servicio por demanda espontánea.
3. El proyecto surge por interés de la entrevistada , y la demanda de la población. Hace aproximadamente que funciona 12 años. Él mismo esta aprobado por la Provincia d Buenos Aires.
4. El objetivo es la prevención del embarazo en adolescentes y las enfermedades de transmisión sexual.
5. Modalidades

Escuelas primarias: buzón. Se solicita por demanda para cualquier

escuela tanto estatales como privadas de 6to y 7mo grado. Se trabaja con las inquietudes de los chicos que generalmente son: masturbación, homosexualidad, sexualidad, menstruación, etc. Duración 1 hora aproximadamente.

Escuelas Secundarias: a través de una encuesta se ven las inquietudes de los chicos que generalmente son aborto, anticoncepción, embarazo, etc.

También se realizan talleres de dramatización.

Hospital Interzonal General de Agudos

Entrevistada: Lic. en Servicio Social Gabriela Ré

No se realiza ningún tipo de proyecto sobre educación sexual.

Secretaría de Bienestar de la Comunidad Universitaria

Entrevistado: Alejandro Est. de Psicología

1. No existe. Lo que está funcionando es un Programa de Educación para la Salud que se está implementando desde el año 1994.

2. Dirigido alumnos, docentes y no docentes de las diferentes facultades, y el Colegio Nacional Illia.

3. Este programa surge por una idea del Rector Petrillo, y para su implementación es bajado a la Secretaría de Bienestar de la Comunidad Universitaria. PUES esta compuesto por estudiantes en psicología que fueron seleccionados por esta secretaría. Este proyecto de salud surge de una encuesta realizada a los estudiantes, donde prevaleció el Sida como tema más relevante.

Los integrantes de PUES se especializaron en el INE.

4. El objetivo es la toma de conciencia de parte del alumno acerca de la importancia de la práctica de buenos hábitos de salud y crear a la vez un ámbito de debate y reflexión a través de la participación de toda la

comunidad universitaria para generar alternativas de soluciones posibles a las distintas problemáticas referentes a la salud.

5. Modalidades:

talleres, cursos, charlas, debates, obras de teatro, encuesta de opinión, jornadas, exposiciones, entrega de folletería, publicación de la revista del programa y proyección de videos y posterior debate.

Secretaría de Salud Pública, Acción Social y Minoridad. Secretaría de Educación y Cultura. Dependiente de la Municipalidad de General Pueyrredón.

Entrevistada: Dra Delia Santana (IREMI)

1. Si existe.
2. Destinado a docentes de escuelas municipales y personal de la Casa del Niño del Partido de General Pueyrredon.
3. El proyecto surge por demanda de la población.

4 Objetivos:

- *Fomentar la responsabilidad en la sexualidad
- *Concientizar para una paternidad y maternidad responsable.
- *Evitar el embarazo en las adolescentes
- *Prevenir el abandono real o aparente de menores
- *Evitar el aborto.
- * Prevenir las disfunciones sexuales.
- *Fomentar la salud física, mental y social de la adolescente.
- *Prevenir enfermedades de transmisión sexual.
- *Acrecentar el concepto de familia.

5. Modalidad: es a través de la implementación de cursos-talleres.

Hospital Interzonal Especializado Materno Infantil

Entrevistada: Lic. en Servicio Social María Eugenia Epele

No existe, aunque hay un consultorio infanto-juvenil que se encarga de brindar apoyo a adolescentes que están que se encuentran en situaciones de riesgo como son el suicidio, la drogadicción o el embarazo no deseado.

Los pacientes pueden acceder al servicio de dos formas:

- * Por demanda espontánea.
- * Por derivación de otra institución.

Se encuentran a cargo la Dra Cristina Redi y la Lic. María Eugenia Epele.

Este consultorio esta abierto a la comunidad dictando charlas a quien lo requiera. (escuelas, sociedades de fomento, sala de 1ros auxilios etc.)

LA EDUCACIÓN SEXUAL Y EL TRABAJADOR SOCIAL

Intervención educativa del Trabajador Social

El objetivo educativo del trabajador social es promover el desarrollo personal o la reinserción social de los niños y jóvenes, ya sea que aquellos actúen en hogares o internados , o bien en el medio familiar.

Es difícil discernir y determinar las intervenciones educativas de los trabajadores sociales; el campo es demasiado vasto , recubre diversas profesiones y la literatura es poco numerosa.

Todo sistema educativo - familia, escuela, formación profesional, etc.- se nutren de dos ejes interdependientes y complementarios: la adquisición de conocimientos y de aptitudes para socialización y la de comportamientos acordes con las normas sociales en rigor admitidas en una sociedad determinada. De esta manera el niño esta sometido , desde su nacimiento , a las diversas presiones del medio, primero familiar, después escolar a fin de desarrollar, aptitudes, adquirir conocimientos y comportamientos correspondientes a los valores y normas admitidos por la sociedad en la que ha nacido, en la cual debe vivir. Este aprendizaje, esta reproducción y transmisión de conocimientos de una generación a otra, adopta diferentes modalidades según las culturas, tanto a nivel de contenido, como de forma. Las normas sociales y los conocimiento indispensables no son los mismos, pero su transmisión a las nuevas generaciones es un imperativo para la supervivencia y la continuidad del grupo social.

Podemos distinguir tres tipos de objetivos diferentes según los individuos a los que se dirige el Trabajador Social, que se conectan entre si:

- 1. Aportar conocimientos y favorecer el aprendizaje de comportamientos*

vinculados a los roles sociales

2. *Desarrollar las aptitudes latentes en los niños y los jóvenes mediante actividades diversas o reeducarlos.*
3. *Reinsertar en su medio social habitual a los jóvenes y adultos que se hallan en contravención con las normas sociales y la ley.*

El Trabajador Social es un educador que inmerso en una realidad social a la que trata de conocer, influye, estimula, y moviliza a otro u a otros seres humanos con sus particulares modos de vida, usos y costumbres para el desarrollo de sus potencialidades.

Intervención del Trabajador Social en Educación Sexual

En la práctica profesional el Trabajador Social se ve enfrentado a una realidad dinámica y contradictoria. Su intervención apunta a producir, a suscitar o reforzar cambios previamente definidos.

Las fases del método de intervención en la temática abordada, podría delimitarse de la siguiente manera:

1. *La percepción de la necesidad. (falta de educación sexual)*
2. *Diseño y elaboración de investigaciones acerca de determinados aspectos (nivel de información, actitudes, problemas sexuales, etc).*

Teniendo como objetivo principal de estas etapas la sensibilización y/o concientización del problema en el individuo o en la población a los que deberá motivarse.

3. *Evaluación de los resultados obtenidos: Trata de establecer frente a qué tipo de dificultad nos encontramos, qué repercusión tiene sobre el individuo y con qué recursos tanto materiales, institucionales y humanos contamos para abordar la temática.*

4. *Elaboración de un proyecto de intervención. Apartir de los resultados obtenidos se esbozará un programa teniendo en cuenta los objetivos y metas propuestas , tiempo y recursos que se posee para su implementación.*
5. *Ejecución parcial de programas. Se incluiría la creación de centros de formación en la temática, eje nuclear de la actuación en Educación Sexual. Es absolutamente necesario capacitar a los educadores sexuales a través de centros de capacitación.*
6. *Sistematización . Los programas y actividades se imparten a toda la población que la necesita debidamente planificado y evaluado.*

El Trabajador Social consiente de la magnitud que tiene esta temática dentro de la sociedad, deberá desempeñar un rol preventivo, persiguiendo como objetivo al niño, al joven, a la familia y a la comunidad en general, en la preservación de su salud sexual. El mismo debe tratar de concientizar a la población implicada, de asumir una sexualidad responsable.

El Trabajador Social deberá tener en cuenta para su intervención cuatro ejes interdependientes y complementarios:

En si mismo

** Asumiendo una sexualidad adulta, es decir, haber reflexionado sobre su propia*

vida sexual, clarificando y solucionando los conflictos que pudieran existir, todo ello, para evitar proyectar sobre los demás sus propias dificultades.

** La capacitación es indispensable; el disponer de una información correcta a través de libros, cursos o seminarios, que contribuyan a modificar sus actitudes, vencer las inhibiciones , prejuicios, aislar los mitos y falsos conceptos, de tal modo que pueda comprender mejor las conductas de otros.*

En los padres

- * Procurar que comprendan la importancia de una adecuada formación sexual en el niño y en el joven.*
- * Lograr que tomen conciencia de su responsabilidad como educadores sexuales.*

En los jóvenes

- * Conocer ampliamente el ámbito en el que se desenvuelven.*
- * Contestar todas las preguntas que nos formulen sobre el tema.*
- * Aprovechar todas las situaciones que se presenten durante la intervención para desarrollar actitudes y emociones responsables en los jóvenes.*
- * Fomentar una actitud crítica hacia prejuicios, miedos y tabúes.*
- * Procurar que los jóvenes recurran a sus padres para evacuar sus dudas; pero no dejarlos sin respuestas.*
- * Fomentar el respeto hacia si mismo y los demás.*

En la comunidad

- * Integrar los diferentes instituciones de la sociedad : la familia, centros de recreación, sociedades de fomento, comisarias, iglesias, medios de comunicación, centros de salud, de educación para que conjuntamente promuevan una sexualidad responsable, placentera, con libertad pero por sobre toda las cosas con amor.*

PRESENTACIÓN
Y
ANÁLISIS
DE LA
INVESTIGACIÓN

MODALIDAD

METODOLOGÍA

Y TÉCNICAS

UTILIZADAS

MODALIDAD OPERATIVA

El universo del trabajo efectuado fueron los alumnos de las diversas facultades de la Universidad Nacional de Mar del Plata, en el año 1996. La unidad de análisis fueron los estudiantes que tenían entre 18 a 27 años.

Metodología y técnicas:

1) Puesta en práctica de la investigación

- Entrevistas a los estudiantes de la UNMDP.
- Técnica empleada: Entrevista.
- Modalidad: estructurada. Puesto que sus preguntas exigían respuestas preestablecidas

2) Evaluación: Procesamiento de los datos obtenidos, empleando tablas.

MATERIAL Y MÉTODOS: *Teniendo en cuenta la magnitud de esta problemática consideramos imposible abarcarla totalmente. Sin embargo, estimamos útil una aproximación cualitativa en base a una muestra intencional constituida por 473 estudiantes, que realizaron la entrevista durante el mes junio de 1996.*

Objetivo general: *Analizar la temática de la educación sexual en los jóvenes de la Universidad Nacional de Mar del Plata para detectar la información y los comportamientos frente a la sexualidad.*

Objetivos específicos: * *Indagar sobre las respuestas que les da la familia a los jóvenes sobre la sexualidad*

* *Explorar sobre la salud reproductiva de los jóvenes de la Universidad Nacional de Mar del Plata.*

* *Proponer desde el Trabajo Social posibles abordajes para encarar la problemática de la sexualidad en los jóvenes de la Universidad Nacional de Mar del Plata.*

ENCUESTA SOBRE SEXUALIDAD**REALIZADA A LOS ESTUDIANTES DE LAS DIFERENTES FACULTADES DE LA UNMDP****Sexo:**.....**Edad:**.....años**Estado civil:**.....**Facultad:**.....**Carrera:**.....**Lugar de origen:**.....**REALICE UN CIRCULO A LA RESPUESTA/S QUE CONSIDERE CORRECTA**

1. ¿Te incómoda hablar sobre sexualidad?

SI NO

2. ¿Has tenido relaciones sexuales ?

SI NO

2.1. Si has tenido. ¿ a qué edad te iniciaste sexualmente?años

3. La forma más eficaz de anticoncepción es:

a. No realizar el coito ciertos días.

b. Coito interrumpido.

c. Óvulos o cremas.

d. Usar condones.

e. Pastillas anticonceptivas.

f. DIU

4. La concepción es posible cuando una pareja hace el amor.

a. Siempre.

b. Si el óvulo esta maduro.

c. Si están excitados

5. Los principales componentes de la sexualidad son:

a. Relación y comunicación.

b. Reproducción.

c. Placer.

d. Todas las respuestas son correctas.

6. La homosexualidad es una relación sexual entre dos personas del mismo sexo y se debe:

a. Factores genéticos.

b. Factores hormonales.

c. Factores educacionales.

d. No se sabe exactamente.

7. ¿Consideras que el aborto debería ser legalizado?

a. En todos los casos.

b. En algunos casos.

c. En ningún caso..

8. ¿Con quién hablaste de tu desarrollo sexual?

a. Padre.

b. Madre

- c. Amigos
- d. Hermanos
- e. Docentes
- f. Profesionales
- g. Otros.

9. ¿Consideras suficiente y completa la educación sexual recibida?

SI NO

10. ¿Cuáles son tus temores o dudas ante una insuficiente educación sexual?

- a. SIDA
- b. Paternidad o maternidad no deseada.
- c. Enfermedades de transmisión sexual.
- d. Aborto.
- e. Otros.

11. ¿Cómo es la influencia de la iglesia católica en las políticas estatales cuyo eje central sea el tema de la sexualidad humana? .

- a. Muy favorable.
- b. Favorable.
- c. Muy desfavorable.

¿Por qué?.....

12. ¿Desde que ámbitos de la sociedad, se debería promover la educación sexual?

- a. Familia.
- b. Salud.
- c. Educativo.
- d. Medios de comunicación.
- e. Iglesia.
- f. Centros de recreación.
- g. Sociedades de fomentos.
- h. Comisarías.

13. Te parece importante que exista dentro de la Universidad un espacio de reflexión sobre educación sexual. ¿Qué modalidad sería la más adecuada?

- a. Realización de talleres.
- b. Charlas-debate.
- c. Proyección de Video-debates.
- d. Conferencias.
- e. Obras de teatro.
- f. Otras alternativas.

14. ¿Qué tipo de apertura tiene la sociedad argentina respecto a la educación sexual?

- a. Represiva.
- b. Abierta.
- c. Prejuiciosa.

NOTA: en las preguntas 3,5,6,8,10,12,13 y 14 se podían optar por más de una alternativa.

INTERPRETACIÓN

DE LOS

DATOS

OBTENIDOS

INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIALES

Se entrevistaron 63 estudiantes, de los cuales del sexo femenino 8,8% contestaron que le incomoda hablar sobre sexualidad y del sexo masculino 1,6%.

Mientras que el 91,1% del sexo femenino no tiene inconveniente de hablar sobre la temática tratada; del sexo masculino 96,5%.

El 59 % de las encuestadas han mantenido relaciones sexuales, de los encuestados el 96,5% .No han mantenido relaciones sexuales el 41,1% de las alumnas, mientras que del sexo masculino 3,4%.

El promedio de iniciación sexual en el sexo femenino corresponde a 17,1 edad en años, mientras que 14 alumnas de las 34 encuestadas no se iniciaron sexualmente. Del sexo masculino el promedio de iniciación sexual es de 16,4 edad en años, mientras que 1 estudiante no mantuvo relaciones sexuales de un total de 29.

El 1,7 % de las estudiantes cree que la forma más eficaz de anticoncepción es no realizar el coito ciertos días, 8,5% prefiere los óvulos o cremas, 25,4% opta por los condones, el 46% elige las pastillas y el 18,62% el DIU. El 7% de los encuestados optó por no realizar el coito ciertos días, el 50% por condones, el 25% por las pastillas, mientras que el 18% seleccionó el DIU como el más eficaz método de contracepción.

El 33,3 % del sexo femenino cree que la concepción es posible siempre, mientras que el 69,6 % sabe que el embarazo solamente es posible cuando el óvulo esta maduro.. Para el 14% de los jóvenes el embarazo es posible siempre, mientras que el 83% cree que la concepción es posible si

el óvulo está maduro, y 3,4% si están excitados.

Los principales componentes de la sexualidad, para el 26,4% de las estudiantes son la relación y comunicación, el 5,8% para placer y 67% cree que los elementos primordiales de la sexualidad son la relación / comunicación, placer y reproducción. El 68% de los jóvenes optó por todos los componentes, el 22,5% por la relación / comunicación, y por último el 9,7% estima que el placer es lo más importante en la sexualidad.

El 16% de las encuestadas contestó que la homosexualidad se debe a factores genéticos, el 31,5% a factores hormonales, el 5,3% a factores educacionales y el 47,4 % respondió que no se sabe exactamente su origen. El 19% de los encuestados sin embargo, opinan que se debe a factores genéticos, el 32,4 a factores hormonales, el 11% a factores educacionales y el 38% cree que no se sabe exactamente cual es su causa.

El 14,7% de las estudiantes respondió que el aborto debería ser legalizado en todos los casos, 79,4% en algunos casos, y el 5,7% en ningún caso. El 17,2 % del sexo masculino respondió que lo permitiría en todos los casos, el 72,4% en algunos casos y el 10,3% en ningún caso.

Hablaron de su desarrollo sexual el 4% de las mujeres con su padre, 29,7% con la madre, 33,8% con sus amigos, 9,5% con los hermanos, 8,1% con los docentes, y el 14,8% con profesionales. El 19,7% de los hombres hablo con su padre, 11,2% con su madre, 39,4% con sus amigos, 9,8% con sus hermanos, 9,8% con docentes y 9,8% con profesionales.

Según el 35,2% de las estudiantes considera completa y suficiente la educación sexual recibida. Mientras que el 64,7% cree que no fue educado sexualmente de una forma idónea. El 41,3% del sexo masculino opina que la educación sexual recibida fue la adecuada y el 58,6% cree que fue escasa su instrucción sexual.

El 33,3% de las jóvenes temen al sida, el 23,3% a la maternidad no deseada, el 30% a las E.T.S. y finalmente el 13,3% al aborto. Mientras que 35,2% de los hombres sienten dudas o miedos, frente al Sida, 29,6% a la paternidad no deseada, el 29,6% a la E.T.S y por último el 5,5% al aborto.

El 9,6 % cree que la iglesia católica influye de una manera favorable en las políticas estatales que tengan relación con la sexualidad. Pero el 90,3% cree que su influencia es muy desfavorable. Según el 34,4% del sexo masculino la influencia es favorable, aunque el 65,5% cree que es muy desfavorable.

El 18% de las estudiantes piensa que se debería promover la educación sexual desde la familia, el 17,5% desde el área salud, el 28% desde el ámbito educativo, el 17,5% desde los medios de comunicación, el 3,5% desde la iglesia, el 2,6% desde centros recreativos, y el 2,6% desde las sociedades de fomento. Mientras que el 27,5% del sexo masculino cree que se debería fomentar desde la familia, el 13,7% desde el área de salud, el 27,5% desde el ámbito educativo, el 20,6% desde los medios de comunicación, el 6,9% desde la iglesia, y el 3,4% en los centros recreativos.

El 11,7% de nuestros pares opinan que les parece importante e interesante que exista dentro de la universidad un espacio de reflexión sobre sexualidad y que la modalidad más adecuada sería la de realización de talleres, 35,2% cree que sería las charlas debate, 19% afirma que la proyección de videos sería atractiva, 29,4 % estiman que las conferencias serían adecuadas, mientras que el 4,4% declara que es conveniente la realización de obras de teatro. Del sexo masculino el 45,4% optó por el primer ítem, el 20,4% por el segundo, el 2,5% por el tercero, el 25% por el cuarto y por último el 2,3% por la quinta opción.

El 8,8 % del sexo femenino afirma que el tipo de apertura que tiene la sociedad argentina, respecto a la educación sexual es abierta, mientras que el 91,1 % estima que la actitud es prejuiciosa. Finalmente el 20% del sexo masculino cree que la apertura es represiva, el 6,6 % abierta y el 73,3% prejuiciosa.

FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y DISEÑO INDUSTRIAL

Se entrevistaron 45 estudiantes, de los cuales del sexo femenino y masculino 100% contesto que no le incomoda hablar de sexualidad

El 67,8 % de las encuestadas han mantenido relaciones sexuales, de los encuestados el 94,1% .No han mantenido relaciones sexuales el 32,1% de las alumnas, mientras que de los alumnos el 5,8%.

El promedio de iniciación sexual en el sexo femenino corresponde a 17,2 edad en años, mientras que 8 alumnas de las 28 encuestadas no se iniciaron sexualmente. Del sexo masculino el promedio de iniciación sexual es de 15,6 edad en años.

El 12,8 % de las estudiantes cree que la forma más eficaz de anticoncepción es no realizar el coito ciertos días, 5,1% prefiere los óvulos o cremas, 33,3% opta por los condones, el 41% elige las pastillas y el 7,6% el DIU. El 14,2% de los encuestados optó por no realizar el coito ciertos días, el 41,6% por los condones, el 33,3% por las pastillas, mientras que el 8,3% seleccionó el DIU como el más eficaz método de contracepción.

El 18,5 % del sexo femenino cree que la concepción es posible siempre, mientras que el 81,4 % sabe que el embarazo solamente es posible cuando el óvulo esta maduro. Para el 29,4% de los jóvenes el embarazo es posible siempre, mientras que el 70,5% cree que la concepción es posible

si el óvulo está maduro.

Los principales componentes de la sexualidad, para el 28,5% de las estudiantes son la relación y comunicación, mientras que para el 3,5% el placer y el 67,8% cree que los elementos primordiales de la sexualidad son la relación / comunicación, placer y reproducción. El 76,4% de los jóvenes optó por todos los componentes, el 5,8% por la relación / comunicación y por último el 17,6% estima que el placer es lo más importante en la sexualidad.

El 13,3% de las encuestadas contestó que la homosexualidad se debe a factores genéticos, el 16,6% a factores hormonales y el 45,4 % respondió que no se sabe exactamente su origen. El 18,1% de los encuestados sin embargo, opinan que se debe a factores genéticos, el 18,1% a factores hormonales, 18,1% a factores educacionales y el 58,8% cree que no se sabe exactamente cual es su causa.

El 14,2% de las estudiantes respondió que el aborto debería ser legalizado en todos los casos, 60,7% en algunos casos, y el 25% en ningún caso. El 17,6 % del sexo masculino respondió que lo permitiría en todos los casos, el 64,7% en algunos casos y el 17,6% en ningún caso.

Hablaron de su desarrollo sexual el 6% de las mujeres con su padre, 36,3% con la madre, 28,7% con sus amigos, 9% con los hermanos, 9% con los docentes, y el 10,6% con profesionales. El 23,3% de los hombres hablo con su padre, 10% con su madre, 43,3% con sus amigos, 10% con sus hermanos 6,6% con docentes y 6,6% con profesionales.

Según el 50% de las estudiantes considera completa y suficiente la educación sexual recibida. Mientras que el 50% cree que no fue educado sexualmente de una forma idónea. El 47% del sexo masculino opina que la educación sexual recibida fue la adecuada y el 53% cree que fue escasa su

instrucción sexual.

El 48% de las jóvenes temen al sida, el 18% a la maternidad no deseada, el 16% a las E.T.S. y finalmente el 18% al aborto. Mientras que 63,6% de los hombres sienten dudas o miedos, frente al Sida, 22,7% a la paternidad no deseada, y por último el 13,6% a la E.T.S.

El 18,5 % de las estudiantes cree que la iglesia católica influye de una manera favorable en las políticas estatales que tengan relación con la sexualidad. Pero el 81,4% cree que su influencia es muy desfavorable. Según el 100% del sexo masculino la influencia es muy desfavorable.

El 31,3% de las estudiantes piensa que se debería promover la educación sexual desde la familia, el 15,6% desde el área salud, el 26,5% desde el ámbito educativo, el 19,2 desde los medios de comunicación, y el 7,2% desde la iglesia. Mientras que el 31,1% del sexo masculino cree que se debería fomentar desde la familia, el 11,1% desde el área de salud, el 31,1% desde el ámbito educativo, el 22,2% desde los medios de comunicación, y el 4,4 desde las sociedades de fomento.

El 7,1% de nuestros pares opinan que les parece importante e interesante que exista dentro de la universidad un espacio de reflexión sobre sexualidad y que la modalidad más adecuada sería la de realización de talleres, 31% cree que sería las charlas debate, 24% afirma que la proyección de videos sería atractiva, 28,5 % estiman que las conferencias serían adecuadas, mientras que el 9,5% declara que es conveniente la realización de obras de teatro. Del sexo masculino el 7,4% optó por el primer items, el 52% por el segundo, el 22% por el tercero, el 15% por el cuarto y por último el 4% por la quinta opción.

El 6,6% del sexo femenino afirma que el tipo de apertura que tiene la sociedad argentina, respecto a la educación sexual es represiva, mientras

que el 16,6 % estima que la actitud es abierta y por último el 76,6% es prejuiciosa . Finalmente el 5,2% del sexo masculino cree que la apertura es represiva, el 10,5 % abierta y el 84,2% prejuiciosa.

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Se entrevistaron 51 estudiantes, de los cuales del sexo femenino 14,2% contestaron que le incomoda hablar sobre sexualidad y del sexo masculino 12,5%.

Mientras que el 85,7% del sexo femenino no tiene inconveniente de hablar sobre la temática tratada; del sexo masculino 87,5% .

El 83 % de las encuestadas han mantenido relaciones sexuales, de los encuestados el 100% .No han mantenido relaciones sexuales el 17,1% de las alumnas.

El promedio de iniciación sexual en el sexo femenino corresponde a 17,8 edad en años, mientras que 6 alumnas de las 35 encuestadas no se iniciaron sexualmente. Del sexo masculino el promedio de iniciación sexual es de 16,3 edad en años.

El 5,7 % de las estudiantes cree que la forma más eficaz de anticoncepción es no realizar el coito ciertos días, 8,5% prefiere los óvulos o cremas, 22,8% opta por los condones, el 28,5% elige las pastillas y el 34,2% el DIU. El 50% de los encuestados optó por los condones, el 44,4% por las pastillas, mientras que el 5,5% seleccionó el DIU como el más eficaz método de contracepción.

El 28,5 % del sexo femenino cree que la concepción es posible siempre, mientras que el 63 % sabe que el embarazo solamente es posible cuando el óvulo esta maduro y el 8,8% si la pareja esta excitada.. Para el

25% de los jóvenes el embarazo es posible siempre, mientras que el 75% cree que la concepción es posible si el óvulo está maduro.

Los principales componentes de la sexualidad, para el 25,7% de las estudiantes son la relación y comunicación, para el 14,3% reproducción, mientras que para placer el 17,1 y 43% cree que los elementos primordiales de la sexualidad son la relación / comunicación, placer y reproducción. El 47,6% de los jóvenes optó por todos los componentes, el 38% por la relación / comunicación, el 4,7% por la reproducción y por último el 9,5% estima que el placer es lo más importante en la sexualidad.

El 8% de las encuestadas contestó que la homosexualidad se debe a factores genéticos, el 18,4% a factores hormonales, el 23,6% a factores educacionales y el 50 % respondió que no se sabe exactamente su origen. El 42,1% de los encuestados sin embargo, opinan que se debe a factores genéticos, el 10,5% a factores hormonales, y el 47,3% cree que no se sabe exactamente cual es su causa.

El 25,7% de las estudiantes respondió que el aborto debería ser legalizado en todos los casos, 71,4% en algunos casos, y el 2,8% en ningún caso. El 50 % del sexo masculino respondió que lo permitiría en todos los casos, el 12,5% en algunos casos y el 37,5% en ningún caso.

Hablaron de su desarrollo sexual el 6% de las mujeres con su padre, 24,2% con la madre, 30,3% con sus amigos, 24,2% con los hermanos, 14,2% con los docentes, y el 6% con profesionales. El 20% de los hombres hablo con su padre, 16% con su madre, 12% con sus amigos, 24% con sus hermanos, 8% con docentes y 20% con profesionales.

Según el 51,4% de las estudiantes considera completa y suficiente la educación sexual recibida. Mientras que el 48,5% cree que no fue educado sexualmente de una forma idónea. El 47,6% del sexo masculino

opina que la educación sexual recibida fue la adecuada y el 52,3% cree que fue escasa su instrucción sexual.

El 38,8% de las jóvenes temen al sida, el 22,2% a la maternidad no deseada, el 16,6% a las E.T.S. y finalmente el 22,2% al aborto. Mientras que 36% de los hombres sienten dudas o miedos, frente al Sida, 32% a la paternidad no deseada, el 24% a la E.T.S y por último el 8% al aborto.

El 23 % cree que la iglesia católica influye de una manera favorable en las políticas estatales que tengan relación con la sexualidad. Pero el 74,2% cree que su influencia es muy desfavorable y el 2,8% considera muy favorable la influencia que ejerce. Según el 28,5% del sexo masculino la influencia es favorable, aunque el 71,4% cree que es muy desfavorable.

El 2,6% de las estudiantes piensa que se debería promover la educación sexual desde la familia, el 21% desde el área salud, el 21% desde el ámbito educativo, el 15,8% desde los medios de comunicación, el 5,3% desde la iglesia, el 2,6% desde centros recreativos, el 5,3% desde las sociedades de fomento, y desde las comisarias 2,6%. Mientras que el 20,8% del sexo masculino cree que se debería fomentar desde la familia, el 12,5% desde el área de salud, el 8,3% desde el ámbito educativo, el 33,3% desde los medios de comunicación, el 4,2% desde la iglesia, el 4,2% en los centros recreativos y el 4,2 desde las comisarias.

El 30% de nuestros pares opinan que les parece importante e interesante que exista dentro de la universidad un espacio de reflexión sobre sexualidad y que la modalidad más adecuada sería la de realización de talleres, 45% cree que sería las charlas debate, 7,5% afirma que la proyección de videos sería atractiva, 12,5 % estiman que las conferencias serían adecuadas, mientras que el 5% declara que es conveniente la realización de obras de teatro. Del sexo masculino el 21% optó por el

primer ítem, el 21% por el segundo, el 4,2% por el tercero, el 21% por el cuarto y por último el 33,3% por la quinta opción.

El 5,7% del sexo femenino afirma que el tipo de apertura que tiene la sociedad argentina, respecto a la educación sexual es abierta, mientras que el 80 % estima que la actitud es prejuiciosa y el 23,8 % expresa una actitud represiva. Finalmente el 23,8% del sexo masculino cree que la apertura es represiva, el 4,8 % abierta y el 71,4% prejuiciosa.

FACULTAD DE INGENIERIA

Se entrevistaron 45 estudiantes, de los cuales del sexo masculino le incomoda hablar sobre sexualidad el 12,5%.

Mientras que el 100% del sexo femenino no tiene inconveniente de hablar sobre la temática tratada; del sexo masculino 97,4% .

El 66,6 % de las encuestadas han mantenido relaciones sexuales, de los encuestados el 97,4% .No han mantenido relaciones sexuales el 33,3% de las alumnas y el 2,5% del sexo masculino

El promedio de iniciación sexual en el sexo femenino corresponde a 17,7 edad en años, mientras que 2 alumnas de las 6 encuestadas no se iniciaron sexualmente. Del sexo masculino el promedio de iniciación sexual es de 17 edad en años, mientras que 1 no mantuvo relaciones sexuales de un total de 38 encuestados.

El 33,3 % de las estudiantes cree que la forma más eficaz de anticoncepción son los condones, y el 66,6% elige las pastillas . El 5,8% de los encuestados optó por no realizar el coito ciertos días, el 2% optó por el coito interrumpido, el 44,2% por los condones, el 30,7% por las pastillas, mientras que el 17,3% seleccionó el DIU como el más eficaz

método de contracepción.

El 16,6 % del sexo femenino cree que la concepción es posible siempre, mientras que el 83,3 % sabe que el embarazo solamente es posible cuando el óvulo esta maduro. Para el 2,5% de los jóvenes el embarazo es posible siempre, mientras que el 92,3% cree que la concepción es posible si el óvulo está maduro y el 5,1% si estan excitados.

Los principales componentes de la sexualidad, para el 28,5% de las estudiantes son la relación y comunicación, y mientras que para el 14,2 es el placer y 57,1% cree que los elementos primordiales de la sexualidad son la relación / comunicación, placer y reproducción. El 75,6% de los jóvenes optó por todos los componentes, el 12,2% por la relación / comunicación , el 2,4% por la reproducción y por último el 12,2,5% estima que el placer es lo más importante en la sexualidad.

El 16,6% de las encuestadas contestó que la homosexualidad se debe a factores hormonales, y el 83,3 % respondió que no se sabe exactamente su origen. El 9,7% de los encuestados sin embargo, opinan que se debe a factores genéticos, el 19,5% a factores hormonales, el 14,6% a factores educacionales y el 56% cree que no se sabe exactamente cual es su causa.

El 33,3% de las estudiantes respondió que el aborto debería ser legalizado en todos los casos, 50% en algunos casos, y el 16,6% en ningún caso. El 10,2 % del sexo masculino respondió que lo permitiría en todos los casos, el 59% en algunos casos y el 30,7% en ningún caso.

Hablaron de su desarrollo sexual el 6,6% de las mujeres con su padre, 33,3% con la madre, 20% con sus amigos, 6,6% con los hermanos, 13,3% con los docentes, y el 20% con profesionales. El 21% de los hombres hablo con su padre, 17,3% con su madre, 42% con sus amigos, 10% con sus hermanos, 3,7% con docentes y 6,2% con profesionales.

Según el 66,6% de las estudiantes considera completa y suficiente la educación sexual recibida. Mientras que el 33,3% cree que no fue educado sexualmente de una forma idónea. El 2,5% del sexo masculino opina que la educación sexual recibida fue la adecuada y el 74,3% cree que fue escasa su instrucción sexual.

El 46,1% de las jóvenes temen al sida, el 15,3% a la maternidad no deseada, el 30,7% a las E.T.S. y finalmente el 7,7% al aborto. Mientras que 38,2% de los hombres sienten dudas o miedos, frente al Sida, 42% a la paternidad no deseada, el 3,6% a la E.T.S y por último el 16,3% al aborto.

El 100 % cree que la iglesia católica influye de una manera muy desfavorable en las políticas estatales que tengan relación con la sexualidad. Según el 18,7% del sexo masculino la influencia es favorable, aunque el 81,2% cree que es muy desfavorable.

El 33,3% de las estudiantes piensa que se debería promover la educación sexual desde la familia, el 16,6% desde el área salud, el 27,7% desde el ámbito educativo, el 16,6% desde los medios de comunicación, y el 5,5% desde las sociedades de fomento. Mientras que el 29,2% del sexo masculino cree que se debería fomentar desde la familia, el 13,2% desde el área de salud, el 27,4% desde el ámbito educativo, el 17,6% desde los medios de comunicación, el 8% desde la iglesia, el 3,5% en los centros recreativos y el 0,9 desde las sociedades de fomento.

El 12,5% de nuestros pares opinan que les parece importante e interesante que exista dentro de la universidad un espacio de reflexión sobre sexualidad y que la modalidad más adecuada sería la de realización de talleres, 25% cree que sería las charlas debate, 25% afirma que la proyección de videos sería atractiva, y 37,5 % estiman que las conferencias

serían adecuadas. Del sexo masculino el 5,2% optó por el primer ítem, el 36,2% por el segundo, el 29,3% por el tercero, el 19% por el cuarto y por último el 10,3% por la quinta opción.

El 66,6% del sexo femenino afirma que el tipo de apertura que tiene la sociedad argentina, respecto a la educación sexual es abierta, mientras que el 16,6 % estima que la actitud es prejuiciosa y el 16,6 % expresa una actitud represiva. Finalmente el 9,7% del sexo masculino cree que la apertura es represiva, el 17 % abierta y el 7,3% prejuiciosa.

FACULTAD DE DERECHO

Se entrevistaron 104 estudiantes, de los cuales del sexo femenino 1,8% contestaron que le incomoda hablar sobre sexualidad y del sexo masculino 4,2%.

Mientras que el 98,2% del sexo femenino no tiene inconveniente de hablar sobre la temática tratada; del sexo masculino 95,8%.

El 66 % de las encuestadas han mantenido relaciones sexuales, de los encuestados el 96%. No han mantenido relaciones sexuales el 34% de las alumnas y del sexo masculino 4,2%.

El promedio de iniciación sexual en el sexo femenino corresponde a 17,7 edad en años, mientras que 19 alumnas de las 56 encuestadas no se iniciaron sexualmente. Del sexo masculino el promedio de iniciación sexual es de 15,3 edad en años, mientras que 2 estudiantes de un total de 48 no se iniciaron sexualmente.

El 5,6 % de las estudiantes cree que la forma más eficaz de anticoncepción es no realizar el coito ciertos días, 1,4% prefiere los óvulos o cremas, 26,7% opta por los condones, el 49,2% elige las pastillas y el

17% el DIU. El 3,4% de los encuestados optó por no realizar el coito ciertos días, el 1,7 eligió el coito interrumpido, 1,7% por óvulos o cremas, 34,4% por condones, el 39,6% por las pastillas, mientras que el 17,2% seleccionó el DIU como el más eficaz método de contracepción.

El 34 % del sexo femenino cree que la concepción es posible siempre, mientras que el 62,5 % sabe que el embarazo solamente es posible cuando el óvulo esta maduro y el 3,6% si la pareja esta excitada.. Para el 21% de los jóvenes el embarazo es posible siempre, mientras que el 75% cree que la concepción es posible si el óvulo está maduro y el 4,2% si la pareja esta excitada.

Los principales componentes de la sexualidad, para el 37,2% de las estudiantes son la relación y comunicación, el 6,7% por el placer, 56% cree que los elementos primordiales de la sexualidad son la relación / comunicación, placer y reproducción. El 64,7% de los jóvenes optó por todos los componentes, el 15,2% por la relación / comunicación, el 2,3% por la reproducción y por último el 17,65% estima que el placer es lo más importante en la sexualidad.

El 16,6% de las encuestadas contestó que la homosexualidad se debe a factores genéticos, el 21,6% a factores hormonales, el 6,6% a factores educacionales y el 55 % respondió que no se sabe exactamente su origen. El 14,5% de los encuestados sin embargo, opinan que se debe a factores genéticos, el 16,6% a factores hormonales, el 16,6 a factores educacionales y el 52% cree que no se sabe exactamente cual es su causa.

El 25% de las estudiantes respondió que el aborto debería ser legalizado en todos los casos, 51,7% en algunos casos, y el 23,2% en ningún caso. El 8,3 % del sexo masculino respondió que lo permitiría en todos los casos, el 60,4% en algunos casos y el 31,2% en ningún caso.

Hablaron de su desarrollo sexual el 8% de las mujeres con su padre, 32,6% con la madre, 36,6% con sus amigos, 11,8% con los hermanos, 8% con los docentes, y el 3% con profesionales. El 20% de los hombres hablo con su padre, 10% con su madre, 43,7% con sus amigos, 6,2% con sus hermanos, 7,5% con docentes y 12,5% con profesionales.

Según el 39,2% de las estudiantes considera completa y suficiente la educación sexual recibida. Mientras que el 58,9% cree que no fue educado sexualmente de una forma idónea. El 25,6% del sexo masculino opina que la educación sexual recibida fue la adecuada y el 74,3% cree que fue escasa su instrucción sexual.

El 34,6% de las jóvenes temen al sida, el 27,8% a la maternidad no deseada, el 24% a las E.T.S. y finalmente el 13,4% al aborto. Mientras que 41,8% de los, hombres sienten dudas o miedos, frente al Sida, 31% a la paternidad no deseada, el 18,9% a la E.T.S y por último el 8,1% al aborto.

El 17,8 % cree que la iglesia católica influye de una manera favorable en las políticas estatales que tengan relación con la sexualidad. Pero el 76,7% cree que su influencia es muy desfavorable y el 5,3% considera muy favorable la influencia que ejerce. Según el 21,7% del sexo masculino la influencia es favorable, aunque el 69,5% cree que es muy desfavorable y 8,7% cree que es muy favorable.

El 29,3% de las estudiantes piensa que se debería promover la educación sexual desde la familia, el 15,8% desde el área salud, el 24,8% desde el ámbito educativo, el 19,7% desde los medios de comunicación, el 6,7% desde la iglesia, el 2,8% desde centros recreativos , y el 0,5% desde la sociedades de fomento. Mientras que el 30% del sexo masculino cree que se debería fomentar desde la familia, el 9,7% desde el área de salud, el 26%

desde el ámbito educativo, el 21,9% desde los medios de comunicación, el 8,1% desde la iglesia, el 2,4% en los centros recreativos y el 1,6 desde las sociedades de fomento.

El 8,8 de nuestros pares opinan que les parece importante e interesante que exista dentro de la universidad un espacio de reflexión sobre sexualidad y que la modalidad más adecuada sería la de realización de talleres, 40,6% cree que sería las charlas debate, 17,5% afirma que la proyección de videos sería atractiva, 27,4 % estiman que las conferencias serían adecuadas, mientras que el 5,5% declara que es conveniente la realización de obras de teatro. Del sexo masculino el 4,8% optó por el primer items, el 39,6% por el segundo, el 23,8% por el tercero, el 25,3% por el cuarto y por último el 6,3% por la quinta opción.

El 5% del sexo femenino afirma que el tipo de apertura que tiene la sociedad argentina, respecto a la educación sexual es abierta , mientras que el 83 % estima que la actitud es prejuiciosa y el 11,8 % expresa una actitud represiva. Finalmente el 10,2% del sexo masculino cree que la apertura es represiva, el 14,2 % abierta y el 75,5% prejuiciosa.

FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS Y NATURALES

Se entrevistaron 42 estudiantes, de los cuales del sexo femenino 26% contestaron que le incomoda hablar sobre sexualidad y del sexo masculino 33,3%.

Mientras que el 74% del sexo femenino no tiene inconveniente de hablar sobre la temática tratada; del sexo masculino 66,6% .

El 66,6 % de las encuestadas han mantenido relaciones sexuales, de los encuestados el 86,6% .No han mantenido relaciones sexuales el 33,3%

de las alumnas y del sexo masculino 13,3%.

El promedio de iniciación sexual en el sexo femenino corresponde a 18 edad en años, mientras que 9 alumnas de las 27 encuestadas no se iniciaron sexualmente. Del sexo masculino el promedio de iniciación sexual es de 16,1 edad en años, mientras que 2 estudiantes de un total de 15 no se iniciaron sexualmente.

El 12,5 % de las estudiantes cree que la forma más eficaz de anticoncepción es no realizar el coito ciertos días, 2,5% opta por el coito interrumpido , 2,5% prefiere los óvulos o cremas, 37,5% opta por los condones, el 25% elige las pastillas y el 20% el DIU. El 5,3% de los encuestados optó por no realizar el coito ciertos días , 5,3% por óvulos o cremas, 52,6% por condones, el 26,3% por las pastillas, mientras que el 10,5% seleccionó el DIU como el más eficaz método de contracepción.

El 18,5 % del sexo femenino cree que la concepción es posible siempre, mientras que el 74 % sabe que el embarazo solamente es posible cuando el óvulo esta maduro y el 7,4% si la pareja esta excitada. Para el 26,6% de los jóvenes el embarazo es posible siempre, mientras que el 66,6% cree que la concepción es posible si el óvulo está maduro y el 6,6% si la pareja esta excitada.

Los principales componentes de la sexualidad, para el 15,6% de las estudiantes son la relación y comunicación, el 9,4% por la reproducción, el 6,2% por el placer , 59,4% cree que los elementos primordiales de la sexualidad son la relación / comunicación, placer y reproducción. El 50% de los jóvenes optó por todos los componentes, el 30% por la relación / comunicación , el 5% por la reproducción y por último el 15% estima que el placer es lo más importante en la sexualidad.

El 11,1% de las encuestadas contestó que la homosexualidad se debe

a factores genéticos, el 14,8% a factores hormonales, el 18,5% a factores educacionales y el 55,5 % respondió que no se sabe exactamente su origen. El 13,3% de los encuestados sin embargo, opinan que se debe a factores genéticos, el 33,3% a factores hormonales, el 13,3 a factores educacionales y el 40% cree que no se sabe exactamente cual es su causa.

El 18,5% de las estudiantes respondió que el aborto debería ser legalizado en todos los casos, 66,6% en algunos casos, y el 14,8% en ningún caso. El 33,3 % del sexo masculino respondió que lo permitiría en todos los casos, el 46,6% en algunos casos y el 20% en ningún caso.

Hablaron de su desarrollo sexual el 7% de las mujeres con su padre, 24,1% con la madre, 27,5% con sus amigos, 17,2% con los hermanos, 7% con los docentes, y el 17,2% con profesionales. El 19% de los hombres hablo con su padre, 14,2% con su madre, 38% con sus amigos, 4,7% con sus hermanos, 14,2% con docentes y 9,5% con profesionales.

Según el 26% de las estudiantes considera completa y suficiente la educación sexual recibida. Mientras que el 74% cree que no fue educado sexualmente de una forma idónea. El 33,3% del sexo masculino opina que la educación sexual recibida fue la adecuada y el 66,6% cree que fue escasa su instrucción sexual.

El 29,6% de las jóvenes temen al sida, el 22,2% a la maternidad no deseada, el 29,6% a las E.T.S. y finalmente el 18,5% al aborto. Mientras que 13,3% de los, hombres sienten dudas o miedos, frente al Sida, 33,3% a la paternidad no deseada, el 40% a la E.T.S y por último el 13,3% al aborto.

El 26 % cree que la iglesia católica influye de una manera favorable en las políticas estatales que tengan relación con la sexualidad. Pero el 66,6% cree que su influencia es muy desfavorable y el 7,4%

considera muy favorable la influencia que ejerce. Según el 26,6% del sexo masculino la influencia es favorable, aunque el 66,6% cree que es muy desfavorable y 6,6% cree que es muy favorable.

El 35,7% de las estudiantes piensa que se debería promover la educación sexual desde la familia, el 18% desde el área salud, el 7,1% desde el ámbito educativo, el 10,7% desde los medios de comunicación, el 3,6% desde la iglesia, el 14,2% desde centros recreativos, el 3,6% desde las sociedades de fomento y 7,1 desde las comisarias. Mientras que el 32% del sexo masculino cree que se debería fomentar desde la familia, el 20% desde el área de salud, el 12% desde el ámbito educativo, el 24% desde los medios de comunicación, el 8% desde la iglesia, el 4% en los centros recreativos y el 4 desde las sociedades de fomento.

El 26 de nuestros pares opinan que les parece importante e interesante que exista dentro de la universidad un espacio de reflexión sobre sexualidad y que la modalidad más adecuada sería la de realización de talleres, 29,6% cree que sería las charlas debate, 11,1% afirma que la proyección de videos sería atractiva, 18,5 % estiman que las conferencias serían adecuadas, mientras que el 15% declara que es conveniente la realización de obras de teatro. Del sexo masculino el 27,7% optó por el primer items, el 33,3% por el segundo, el 11,1% por el tercero, el 16,6% por el cuarto y por último el 11,1% por la quinta opción.

El 7,4% del sexo femenino afirma que el tipo de apertura que tiene la sociedad argentina, respecto a la educación sexual es abierta, mientras que el 66,6 % estima que la actitud es prejuiciosa y el 26 % expresa una actitud represiva. Finalmente el 13,3% del sexo masculino cree que la apertura es represiva, el 20 % abierta y el 66,6% prejuiciosa.

FACULTAD DE HUMANIDADES

Se entrevistaron 42 estudiantes, de los cuales del sexo femenino 19,2% contestaron que le incomoda hablar sobre sexualidad.

Mientras que el 80,7% del sexo femenino no tiene inconveniente de hablar sobre la temática tratada; del sexo masculino 100%.

El 73 % de las encuestadas han mantenido relaciones sexuales, de los encuestados el 100% .No han mantenido relaciones sexuales el 27% de las alumnas.

El promedio de iniciación sexual en el sexo femenino corresponde a 18,6 edad en años, mientras que 7 alumnas de las 26 encuestadas no se iniciaron sexualmente. Del sexo masculino el promedio de iniciación sexual es de 16,2 edad en años.

El 5,7 % de las estudiantes cree que la forma más eficaz de anticoncepción es no realizar el coito ciertos días, 5,7% prefiere los óvulos o cremas, 23% opta por los condones, el 51,4% elige las pastillas y el 14,2% el DIU. El 4,3% de los encuestados optó por no realizar el coito ciertos días , 43,4% por condones, el 34,7% por las pastillas, mientras que el 17,4,5% seleccionó el DIU como el más eficaz método de contracepción.

El 4 % del sexo femenino cree que la concepción es posible siempre, mientras que el 96 % sabe que el embarazo solamente es posible cuando el óvulo esta maduro. Para el 100% de los jóvenes cree que la concepción es posible si el óvulo está maduro.

Los principales componentes de la sexualidad, para el 18,5% de las estudiantes son la relación y comunicación, el 3,7% por el placer , 77,1% cree que los elementos primordiales de la sexualidad son la relación / comunicación, placer y reproducción. El 75% de los jóvenes optó por todos

los componentes, el 10% por la relación / comunicación , el 5% por la reproducción y por último el 10% estima que el placer es lo más importante en la sexualidad.

El 11,1% de las encuestadas contestó que la homosexualidad se debe a factores genéticos, el 14,8% a factores hormonales, el 7,4% a factores educacionales y el 66,6 % respondió que no se sabe exactamente su origen. El 5,5% de los encuestados sin embargo, opinan que se debe a factores genéticos, el 11,1% a factores hormonales, el 5,5 a factores educacionales y el 77,7% cree que no se sabe exactamente cual es su causa.

El 23% de las estudiantes respondió que el aborto debería ser legalizado en todos los casos, 53,8% en algunos casos, y el 23% en ningún caso. El 37,5 % del sexo masculino respondió que lo permitiría en todos los casos, el 43,7% en algunos casos y el 18,7% en ningún caso.

Hablaron de su desarrollo sexual el 9,3% de las mujeres con su padre, 28,1% con la madre, 28,1% con sus amigos, 9,3% con los hermanos, 12,5% con los docentes, y el 12,5% con profesionales. El 10,7% de los hombres hablo con su padre, 18% con su madre, 46,2% con sus amigos, 10,7% con sus hermanos, 3,5% con docentes y 10,7% con profesionales.

Según el 30,7% de las estudiantes considera completa y suficiente la educación sexual recibida. Mientras que el 69,2% cree que no fue educado sexualmente de una forma idónea. El 31,2% del sexo masculino opina que la educación sexual recibida fue la adecuada y el 68,7% cree que fue escasa su instrucción sexual.

El 41,6% de las jóvenes temen al sida, el 27,7% a la maternidad no deseada, el 16,6% a las E.T.S. y finalmente el 13,8% al aborto. Mientras que 93,3% de los, hombres sienten dudas o miedos, frente al Sida, 53,3% a la paternidad no deseada, el 33,3% a la E.T.S y por último el 13,34% al

aborto.

El 9,5 % cree que la iglesia católica influye de una manera favorable en las políticas estatales que tengan relación con la sexualidad. Pero el 90,5% cree que su influencia es muy desfavorable.. Según el 13,3% del sexo masculino la influencia es favorable, aunque el 86,6% cree que es muy desfavorable.

El 27,2% de las estudiantes piensa que se debería promover la educación sexual desde la familia, el 14,2% desde el área salud, el 28,5% desde el ámbito educativo, el 18,1% desde los medios de comunicación, el 3,8% desde la iglesia, el 2,5% desde centros recreativos , el 3,8% desde las sociedades de fomento y 1,2 desde las comisarias. Mientras que el 27,4% del sexo masculino cree que se debería fomentar desde la familia, el 15,6% desde el área de salud, el 21,5% desde el ámbito educativo, el 21,5% desde los medios de comunicación, el 7,8% desde la iglesia, el 1,9% en los centros recreativos , el 3,9 desde las sociedades de fomento.

El 12,5% de nuestros pares opinan que les parece importante e interesante que exista dentro de la universidad un espacio de reflexión sobre sexualidad y que la modalidad más adecuada sería la de realización de talleres, 32,5% cree que sería las charlas debate, 20% afirma que la proyección de videos sería atractiva, 17,5 % estiman que las conferencias serían adecuadas, mientras que el 17,5% declara que es conveniente la realización de obras de teatro. Del sexo masculino el 16% optó por el primer items, el 40% por el segundo, el 24% por el tercero, el 8% por el cuarto y por último el 12% por la quinta opción.

El 3,7% del sexo femenino afirma que el tipo de apertura que tiene la sociedad argentina, respecto a la educación sexual es abierta , mientras que el 88 % estima que la actitud es prejuiciosa y el 7,4% expresa una

actitud represiva. Finalmente el 58,8% del sexo masculino cree que la apertura es represiva, el 58,8 % abierta y el 88,2% prejuiciosa.

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y SERVICIO SOCIAL

Se entrevistaron 81 estudiantes, de los cuales del sexo femenino 4,5% contestaron que le incomoda hablar sobre sexualidad, y del sexo masculino 6,6%.

Mientras que el 95,4% del sexo femenino no tiene inconveniente de hablar sobre la temática tratada; del sexo masculino 93,3%.

El 7,5 % de las encuestadas han mantenido relaciones sexuales, de los encuestados el 93,3%. No han mantenido relaciones sexuales el 24,2% de las alumnas, y los alumnos el 6,6% no ha mantenido relaciones sexuales.

El promedio de iniciación sexual en el sexo femenino corresponde a 18,3 edad en años, mientras que 16 alumnas de las 66 encuestadas no se iniciaron sexualmente. Del sexo masculino el promedio de iniciación sexual es de 16,6 edad en años de los cuales 1 no ha mantenido relaciones sexuales.

El 3,8 % de las estudiantes cree que la forma más eficaz de anticoncepción es no realizar el coito ciertos días, 24,7% opta por los condones, el 51,4% elige las pastillas y el 20% el DIU. El 45% de los encuestados optó por condones, el 40% por las pastillas, mientras que el 10% seleccionó el DIU como el más eficaz método de contracepción.

El 15,1 % del sexo femenino cree que la concepción es posible siempre, mientras que el 84,8 % sabe que el embarazo solamente es posible cuando el óvulo esta maduro. Para el 6,6% de los jóvenes cree que la concepción es posible siempre, el 93,3% si el óvulo está maduro.

Los principales componentes de la sexualidad, para el 16% de las estudiantes son la relación y comunicación, el 8,7% por el placer, 75,3% cree que los elementos primordiales de la sexualidad son la relación / comunicación, placer y reproducción. El 80% de los jóvenes optó por todos los componentes, el 13,3% por la relación / comunicación, y por último el 6,6% estima que el placer es lo más importante en la sexualidad.

El 7,1% de las encuestadas contestó que la homosexualidad se debe a factores genéticos, el 17,1% a factores hormonales, el 8,5% a factores educacionales y el 67,1 % respondió que no se sabe exactamente su origen. El 7,7% de los encuestados sin embargo, opinan que se debe a factores hormonales, y el 92,3% cree que no se sabe exactamente cual es su causa.

El 15,1% de las estudiantes respondió que el aborto debería ser legalizado en todos los casos, 65,1% en algunos casos, y el 19,6% en ningún caso. El 6,6 % del sexo masculino respondió que lo permitiría en todos los casos, el 73,3 % en algunos casos y el 20 % en ningún caso.

Hablaron de su desarrollo sexual el 11,1% de las mujeres con su padre, 33,3% con la madre, 26,7% con sus amigos, 9,1% con los hermanos, 7,8% con los docentes, el 11,1% con profesionales y otros (abuela) 0,6%. El 16,6% de los hombres hablo con su padre, 16,6% con su madre, 38,8% con sus amigos, 13,8% con sus hermanos, 5,5% con docentes y 8,3% con profesionales.

Según el 42,4% de las estudiantes considera completa y suficiente la educación sexual recibida. Mientras que el 57,5% cree que no fue educado sexualmente de una forma idónea. El 33,3% del sexo masculino opina que la educación sexual recibida fue la adecuada y el 66% cree que fue escasa su instrucción sexual.

El 33,6% de las jóvenes temen al sida, el 27,4% a la maternidad

no deseada, el 28,3% a las E.T.S. y finalmente el 10,6% al aborto. Mientras que 54,5% de los, hombres sienten dudas o miedos, frente al Sida, 9% a la paternidad no deseada, el 18,1% a la E.T.S y por último el 18,1% al aborto.

El 12 % cree que la iglesia católica influye de una manera favorable en las políticas estatales que tengan relación con la sexualidad. Pero el 87,9% cree que su influencia es muy desfavorable. Según el 26,6% del sexo masculino la influencia es favorable, aunque el 66,6% cree que es muy desfavorable y el 6,6 % opina que es muy favorable su influencia.

El 22,8% de las estudiantes piensa que se debería promover la educación sexual desde la familia, el 14,1% desde el área salud, el 19,2% desde el ámbito educativo, el 15% desde los medios de comunicación, el 9,2% desde la iglesia, el 6,4% desde centros recreativos, el 7,5% desde las sociedades de fomento y 5,3 desde las comisarias. Mientras que el 27,7% del sexo masculino cree que se debería fomentar desde la familia, el 11,1% desde el área de salud, el 22,2% desde el ámbito educativo, el 16,6% desde los medios de comunicación, el 7,4% desde la iglesia, el 5,5% en los centros recreativos, el 5,5 desde las sociedades de fomento y el 3,7% desde las comisarias.

El 27,6% de nuestros pares opinan que les parece importante e interesante que exista dentro de la universidad un espacio de reflexión sobre sexualidad y que la modalidad más adecuada sería la de realización de talleres, 31,3% cree que sería las charlas debate, 21,6% afirma que la proyección de videos sería atractiva, 10,4 % estiman que las conferencias serían adecuadas, mientras que el 8,9% declara que es conveniente la realización de obras de teatro. Del sexo masculino el 46,6% optó por el primer ítem y el 53,3% por la segunda opción.

El 10,1% del sexo femenino afirma que el tipo de apertura que tiene la sociedad argentina, respecto a la educación sexual es abierta , mientras que el 71 % estima que la actitud es prejuiciosa y el 18,8% expresa una actitud represiva. Finalmente el 13,3% del sexo masculino cree que la apertura es represiva, el 13,3 % abierta y el 73,3% prejuiciosa.

OPINIÓN VERTIDA POR LOS ALUMNOS

Al preguntarles a los alumnos el ¿Por qué? de la respuesta a la pregunta de ¿Cómo es la influencia de la iglesia católica en las políticas estatales cuyo eje central, sea el tema de la sexualidad humana? recibimos las siguientes contestaciones.

Influencia muy desfavorable

** Porque no ayuda a prevenir, sino a cultivar más la ignorancia en la gente.*

** Porque es muy conservadora y en vez de educar y orientar lo que hace es reprimir.*

** Porque la iglesia sostiene que la sexualidad es un tema que no debe hablarse abiertamente.*

** No favorece el dictado de leyes que amparen la libertad de elección en cuanto a la sexualidad y temas afines (Ej: aborto, operación de cambio de sexo etc).*

** Porque la religión no tiene que involucrarse en todos los asuntos, sólo los religiosos, y la sexualidad no tiene nada que ver con la religión.*

** La iglesia se debe modernizar y acercarse más a la gente, que tal vez la necesite.*

** Se cierra rotundamente, no presenta opciones.*

** No permite la legalización del aborto. No favorece a proporcionar educación sexual a nivel estatal.*

** Porque tiene una mentalidad que no es acorde con las necesidades de la juventud.*

- * Toma una posición en base a sus normas y no en base a la realidad.*
- * Porque dogmatiza la sexualidad, la cual es vida y la misma no es un dogma.*
- * Porque utiliza una política generalizada que no se adapta a cada individuo.*
- * Porque a veces parece que prefieren eludir los temas sexuales como si evitara los problemas.*
- * Su poder es muy fuerte restringiendo al estado en cualquier intento por realizar programas que involucren o rocen el tema sexual.*
- * No educan, ocultan.*

Influencia favorable

- * En los últimos tiempos se esta revirtiendo la posición de la iglesia hacia una postura más abierta por la necesidad de acercarse a la realidad que viven sus devotos.*
- * Tiene una posición que orienta a los jóvenes a considerar una escala de valores que debemos tener en cuenta en la vida.*
- * Porque expone su posición que esta bien definida.*
- * Creo que funciona como regulador del estado.*

OBSERVACIÓN

Y

PROPUESTA

DEL

ESTUDIO

OBSERVACIONES DE LOS ENCUESTADOS

Antes de comenzar a realizar las encuestas no sabíamos cual serían las reacciones de nuestros pares. Una de nuestras hipótesis era la apatía del estudiantado frente a una temática rispida y muchas veces poco hablada públicamente; y nos preguntábamos ¿cómo debíamos dirigirnos a los estudiantes para que les resultara interesante ayudarnos con nuestro estudio?

La modalidad elegida fue la de presentarnos como alumnas de la Licenciatura en Servicio Social, siendo el motivo de nuestra encuesta analizar la problemática de la educación sexual en los jóvenes de la UNMDP, para detectar la información y opinión que tengan sobre los diferentes temas relacionados con la sexualidad.

Después de analizar los diferentes lugares donde se podrían llevar a cabo las encuestas, se seleccionó los distintos pubs que se encuentran en la universidad, ya que en este ámbito los jóvenes estarían más relajados y con una buena disposición, encontrando así el espacio ideal para que reflexionaran y respondieran a las preguntas planteadas.

Las reacciones de los estudiantes frente al cuestionario fueron diversas, algunos no tuvieron inconvenientes en responderlo y manifestaron estar interesados, otros, frente a la temática planteada, se mostraron risueños y entre ellos realizaban comentarios acerca de sus diferentes experiencias sexuales. Diversos grupos optaban por reflexionar cada uno de los items, generando un debate antes de volcar sus ideas en la encuesta. También observamos la curiosidad de los mismos por saber, cuales eran nuestros objetivos, que nos habían motivado a efectuar este

estudio, y si los resultados se publicarían en alguna dependencia de la universidad.

PROPUESTA

A partir de las observaciones que llevamos a cabo, pudimos detectar que existe interés por la temática, pero las actividades cotidianas de los estudiantes muchas veces hacen que no participen en las diferentes opciones que existen en el ámbito de la universidad como por ejemplo charlas, debates, conferencias, talleres, obras de teatro, etc.

Ante este análisis de situación, proponemos crear una nueva alternativa para abordar los diferentes temas que atañan a la sexualidad humana.

La modalidad que nos resulta más apropiada es la de acercar este tema a los alumnos; es decir como Trabajadoras Sociales con una capacitación en Educación Sexual, brindar nuestros conocimientos en los diferentes grupos espontáneos que se conforman en los diferentes lugares (pubs, parque, etc) que rodean a la universidad.

La intervención directa que utilizaremos será la de inducir a partir de una motivación que actúe como disparador (por ejemplo: una pregunta, una frase, una figura, un dibujo, un poema, una canción o un recorte periodístico), para generar un clima de reflexión, discusión o intercambio de conocimientos.

Una vez que la modalidad se implemente y se conozca , se convocará aquellos que estén interesados en capacitarse en Educación Sexual, para que sean agentes multiplicadores, con el objetivo de que toda la comunidad estudiantil universitaria participe en forma no convencional en una red de transmisores intencionados para tratar las dudas o temores que interesa a los estudiantes (aborto, enfermedades de transmisión sexual, paternidad o maternidad no deseada, SIDA, etc).

TABLAS ESTADISTICAS

FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS
Y NATURALES

CARRERAS:

- LIC.Y PROF.BIOLOGÍA
- LIC. Y PROF.MATEMÁTICA.
- LIC. EN QUÍMICA

TITULO: Le incomoda o no hablar de sexualidad a los estudiantes de la Facultad de Ciencias Exactas de la UNMDP en el año 1996.

Los estudiantes de la Facultad de Ciencias Exactas de la UNMDP en el año 19						
Te incomoda habl.sexualid	PREGUNTA N°1				TOTAL	
	SI		NO			
SEXO	N°	%	N°	%	N°	%
FEMENINO	7	26	20	74	27	100
MASCULINO	5	33,3	10	66,6	15	100
TOTAL	12	28,5	30	71,4	42	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UN Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Han mantenido relaciones sexuales o no los estudiantes de la Facultad de Ciencias Exactas de la UNMDP en el año 1996.

Los estudiantes de la Facultad de Ciencias Exactas de la UNMDP en el año 1995						
Mantuvieron relac.sexuale	PREGUNTA N°2				TOTAL	
	SI		NO			
SEXO	N°	%	N°	%	N°	%
FEMENINO	18	66,6	9	33,3	27	100
MASCULINO	13	86,6	2	13,3	15	100
TOTAL	31	73,8	11	26,19	42	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UN Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Métodos anticonceptivos más eficaces

según los estudiantes de la Facultad de Ciencias Exactas de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°3												
Anticoncep. eficaz SEXO	No real. el coito		Coito interrumpido		Ovulos o cremas		Usar condones		Pastillas anticon.		DIU	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
FEMENINO	5	12,5	1	2,5	1	2,5	15	37,5	10	25	8	20
MASCULINO	1	5,3			1	5,3	10	52,6	5	26,3	2	10,5
TOTAL	6	10,2	1	1,7	2	3,4	25	42,4	15	25,4	10	17

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Posibilidad de concepción cuando una pareja hace el amor

según los estudiantes de la Facultad de Ciencias Exactas de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°4							
Posibilidad de concepción SEXO	Siempre		Ovulo maduro		Si estan exitados		Total
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº
FEMENINO	5	18,5	20	74	2	7,4	27
MASCULINO	4	26,6	10	66,6	1	6,6	15
TOTAL	9	21,4	30	71,4	3	7,1	42

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Principales componentes de la sexualidad

según los estudiantes de la Facultad de Ciencias Exactas de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°5										
Componente sexualidad	Relac.-comunicac.		Reproduccion		Placer		Todas son correctas		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
SEXO										
FEMENINO	5	15,6	3	9,4	2	6,2	19	59,4	32	100
MASCULINO	6	30	1	5	3	15	10	50	20	100
TOTAL	11	21,1	4	7,7	5	9,6	29	55,7	52	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP.

Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Factores desencadenantes en la homosexualidad

según los estudiantes de la Facultad de Ciencias Exactas de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°6											
Factores		Fact. genéticos		Fact. hormonales		Fact. educacionales		No se sabe exact.		Total	
homosexual		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
SEXO											
FEMENINO		3	11,1	4	14,8	5	18,5	15	55,5	27	100
MASCULINO		2	13,3	5	33,3	2	13,3	6	40	15	100
TOTAL		5	12	9	21,4	7	16,6	21	50	42	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP.

Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: La educación sexual recibida es suficiente o no según los estudiantes de la Facultad de Ciencias Exactas de la UNMDP en el año 1996.

Suficiente Educ.Sexual	PREGUNTA N°9				TOTAL	
	SI		NO			
SEXO	N°	%	N°	%	N°	%
FEMENINO	7	26	20	74	27	100
MASCULINO	5	33,3	10	66,6	15	100
TOTAL	12	28,5	30	71,4	42	100

FUENTE: MERCERE V.y VILLARREAL M.1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Temores o dudas ante una educación sexual insuficiente según los estudiantes de la Facultad de Ciencias Exactas de la UNMDP en el año 1996.

Dudas sobre Educ.Sexual	PREGUNTA N°10											
	Sida		Pat.mat.no des		E.T.S		Aborto		Otros		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
SEXO												
FEMENINO	8	29,6	6	22,2	8	29,6	5	18,5			27	100
MASCULINO	2	13,3	5	33,3	6	40	2	13,3			15	100
TOTAL	10	23,8	11	26,1	14	33,3	7	16,6			42	100

FUENTE: MERCERE V.y VILLARREAL M.1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Influencia de la iglesia católica en las políticas que implementa el estado sobre educación sexual según los estudiantes de la Facultad de Ciencias Exactas de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°11									
Influencia iglesia/estado SEXO	Muy favorable		Favorable		Muy desfavora		Total		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	%
FEMENINO	2	7,4	7	26	18	66,6	27	100	
MASCULINO	1	6,6	4	26,6	10	66,6	15	100	
TOTAL	3	7,1	11	26,2	28	66,6	42	100	

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Sectores de la sociedad desde donde se debería promover educación sexual según los estudiantes de la Facultad de Ciencias Exactas de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°12																				
Promoción Educ.Sexual		Familia		Salud		Educativo		Medios de com		Iglesia		Centros de recr		Sociedades-Fo		Comisaria		Total		
SEXO	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
FEMENINO	10	35,7	5	18	2	7,1	3	10,7	1	3,6	4	14,2	1	3,6	2	7,1	28	100		
MASCULINO	8	32	5	20	3	12	6	24	2	8	1	4	1	4			25	100		
TOTAL	18	34	10	18,8	5	9,4	9	17	3	5,6	5	9,4	2	3,7	2	3,7	53	100		
FUENTE:MERCERE V.y VILLARREAL M.1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP.																				
Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social.Departamento de Servicio Social.																				

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Tipos de modalidad adecuada para la implementación de un espacio de reflexión sobre educación sexual según los estudiantes de la Facultad de Ciencias Exactas de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°13													
Implementación de E.S	Talleres		Charlas-debate		Video-debate		Conferencias		Obras de teatr		Otras alternativ		TOTAL
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
FEMENINO	7	26	8	29,6	3	11,1	5	18,5	4	15			27 100
MASCULINO	5	27,7	6	33,3	2	11,1	3	16,6	2	11,1			18 100
TOTAL	12	26,6	14	31,1	5	11,1	8	17,7	6	13,3			45 100

FUENTE: MERCERE V.y VILLARREAL M.1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Apertura de la sociedad argentina respecto a la educación sexual según los estudiantes de la Facultad de Ciencias Exactas de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°14									
Apertura sociedad/ES	Represiva		Abierta		Prejuiciosa		Total		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	%
FEMENINO	7	26	2	7,4	18	66,6	27	100	
MASCULINO	2	13,3	3	20	10	66,6	15	100	
TOTAL	9	21,4	5	12	28	66,6	42	100	

FUENTE: MERCERE V.y VILLARREAL M.1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

FACULTAD DE DERECHO

CARRERAS:

- ABOGACIA

TITULO: Le incomoda o no hablar de sexualidad a los estudiantes de la Facultad de Derecho de la UNMDP en el año 1996.

los estudiantes de la Facultad de Derecho de la UNMDP en el a						
Te incomoda	PREGUNTA N°1				TOTAL	
habl.sexualid	SI		NO			
SEXO	N°	%	N°	%	N°	%
FEMENINO	1	1,8	55	98,2	56	100
MASCULINO	2	4,2	46	95,8	48	100
TOTAL	3	2,8	101	97,1	104	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Han mantenido relaciones sexuales o no los estudiantes de la Facultad de Derecho de la UNMDP en el año 1996.

Mantuvieron relac.sexuale	PREGUNTA N°2				TOTAL	
	SI		NO			
SEXO	N°	%	N°	%	N°	%
FEMENINO	37	66	19	34	56	100
MASCULINO	46	96	2	4,2	48	100
TOTAL	83	79,8	21	20,1	104	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Métodos anticonceptivos más eficaces

según los estudiantes de la Facultad de Derecho de la UNMDP en el año 1996.

Anticoncep. eficaz		PREGUNTA N°3											
		No real. el coito		Coito interrumpido		Ovulos o cremas		Usar condones		Pastillas anticon.		DIU	
SEXO		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
FEMENINO	4	5,6				1	1,4	19	26,7	35	49,2	12	17
MASCULINO	2	3,4		1	1,7	1	1,7	20	34,4	23	39,6	10	17,2
TOTAL	6	4,6		1	0,7	2	1,5	39	30,2	58	45	22	17,6

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP.

Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

NOTA: femenino 1 no sabe no contesta.

TITULO: Posibilidad de concepción cuando una pareja hace el amor

según los estudiantes de la Facultad de Derecho de la UNMDP en el año 1996.

Posibilidad de concepc.		PREGUNTA N°4							
		Siempre		Ovulo maduro		Si estan exitados		Total	
SEXO		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
FEMENINO	19	34		35	62,5	2	3,6	56	100
MASCULINO	10	21		36	75	2	4,2	48	100
TOTAL	29	28		71	68,2	4	3,8	104	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP.

Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

NOTA: femenino 1 no sabe no contesta.

TITULO: Principales componentes de la sexualidad

según los estudiantes de la Facultad de Derecho de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°5										
Componente sexualidad	Relac.-comunicac.		Reproduccion		Placer		Todas son correctas		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
SEXO										
FEMENINO	22	37,2			4	6,7	33	56	59	100
MASCULINO	13	15,2	2	2,3	15	17,6	55	64,7	85	100
TOTAL	35	24,3	2	1,4	19	13,2	88	61,1	144	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP.

Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social.Departamento de Servicio Social.

TITULO: Factores desencadenantes en la homosexualidad

según los estudiantes de la Facultad de Derecho de la UNMDP en el año 1996.

Factores		PREGUNTA N°6										
homosexual		Fact. geneticos		Fact. hormonales		Fact. educacionales		No se sabe exact.		Total		
SEXO	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
FEMENINO	10	16,6	13	21,6	4	6,6	33	55	60	100		
MASCULINO	7	14,5	8	16,6	8	16,6	25	52	48	100		
TOTAL	17	15,7	21	19,4	12	11,1	58	53,7	108	100		

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP.

Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social.Departamento de Servicio Social.

NOTA: femenino 3 no sabe no contesta.Masculino 1 factor psicológico.

TITULO: El aborto debería ser legalizado en todos, algunos o ningún caso según los estudiantes de la Facultad de Derecho de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°7						
Aborto legal SEXO	Todos los casos		Algunos casos		Ningun caso	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
FEMENINO	14	25	29	51,7	13	23,2
MASCULINO	4	8,3	29	60,4	15	31,2
TOTAL	18	17,3	58	55,7	28	27

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Personas con quienes hablaron sobre el desarrollo sexual según los estudiantes de la Facultad de Derecho de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°8												
Hablo de sexualidad SEXO	Padre		Madre		Amigos		Hermanos		Docentes		Profesionales	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
FEMENINO	8	8	33	32,6	37	36,6	12	11,8	8	8	3	3
MASCULINO	16	20	8	10	35	43,7	5	6,2	6	7,5	10	12,5
TOTAL	24	13,2	41	22,6	72	39,7	17	9,9	14	7,7	13	7,2

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

NOTA: masculino 4 otros (no hablaron con nadie)

TITULO: La educación sexual recibida es suficiente o no según los estudiantes de la Facultad de Derecho de la UNMDP en el año 1996.

Suficiente Educ.Sexual SEXO	PREGUNTA N°9					
	SI		NO			
	N°	%	N°	%	TOTAL	
FEMENINO	23	39,2	33	58,9	56	100
MASCULINO	10	25,6	29	74,3	39	100
TOTAL	33	34,7	62	65,2	95	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Temores o dudas ante una educación sexual insuficiente según los estudiantes de la Facultad de Derecho de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°10												
Dudas sobre Educ.Sexual SEXO	Sida		Pat.mat.no desea		E.T.S		Aborto		Otros		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
FEMENINO	36	34,6	29	27,8	25	24	14	13,4			104	100
MASCULINO	31	41,8	23	31	14	18,9	6	8,1			74	100
TOTAL	67	37,6	52	29,2	39	22	20	11,2			178	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Influencia de la iglesia católica en las políticas que implementa el estado sobre educación sexual según los estudiantes de la Facultad de Derecho de la UNMDP en el año 1996.

Influencia iglesia/estado	PREGUNTA N°11							
	Muy favorable		Favorable		Muy desfavorab		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
SEXO								
FEMENINO	3	5,3	10	17,8	43	76,7	56	100
MASCULINO	4	8,7	10	21,7	32	69,5	46	100
TOTAL	7	6,8	20	19,6	75	73,5	102	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP.

Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

NOTA: masculino 2 no sabe no contesta.

TÍTULO: Sectores de la sociedad desde donde se debería promover educación sexual según los estudiantes de la Facultad de Derecho de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°12																		
Promoción Educ. Sexual	Familia		Salud		Educativo		Medios de com		Iglesia		Centros de recr		Sociedades-Fo		Comisaria		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
SEXO																		
FEMENINO	52	29,3	28	15,8	44	24,8	35	19,7	12	6,7	5	2,8	1	0,5			177	100
MASCULINO	37	30	12	9,7	32	26	27	21,9	10	8,1	3	2,4	2	1,6			123	100
TOTAL	89	29,6	40	13,3	76	25,3	62	20,6	22	7,3	8	2,6	3	1			300	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP.

Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Tipos de modalidades adecuada para la implementación de un espacio de reflexión sobre educación según los estudiantes de la Facultad de Derecho de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°13												
Implementación de E.S	Talleres		Charlas-debate		Video-debate		Conferencias		Obras de teatr		Otras alternativ	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
FEMENINO	8	8,8	37	40,6	16	17,5	25	27,4	5	5,5		
MASCULINO	3	4,8	25	39,6	15	23,8	16	25,3	4	6,3		
TOTAL	11	7,1	62	40,2	31	20	41	26,6	9	5,8		

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

NOTA: femenino 1 no sabe no contesta, 1 no debe existir. masculino 3 no ya es tarde, 1 temor o vergüenza a participar.

TITULO: Apertura de la sociedad argentina respecto a la educación sexual según los estudiantes de la Facultad de Derecho de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°14							
Apertura sociedad/E.S	Represiva		Abierta		Prejuiciosa		Total
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
FEMENINO	7	11,8	3	5	49	83	59
MASCULINO	5	10,2	7	14,2	37	75,5	49
TOTAL	12	11,1	10	9,25	86	79	108

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

FACULTAD DE ARQUITECTURA
URBANISMO Y DISEÑO INDUSTRIAL

CARRERAS:

- ARQUITECTURA
- DISEÑO INDUSTRIAL

TITULO: Le incomoda o no hablar de sexualidad a los
estudiantes de la Facultad de Arquitectura de la UNMDP en el año 1996

Estudiantes de la Facultad de Arquitectura de la UNMBT en el año 1990						
Te incomoda habl.sexualid.	PREGUNTA N°1				TOTAL	
	SI		NO			
SEXO	N°	%	N°	%	N°	%
FEMENINO			28	100	28	100
MASCULINO			17	100	17	100
TOTAL	0		45	100	45	

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UN
Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Han mantenido relaciones sexuales o no los
estudiantes de la Facultad de Arquitectura de la UNMDP en el año 1996

Estudiantes de la Facultad de Arquitectura de la UNMD, en el año 1988						
Mantuvieron relac.sexuales	PREGUNTA N°2				TOTAL	
	SI		NO			
SEXO	N°	%	N°	%	N°	%
FEMENINO	19	67,8	9	32,1	28	100
MASCULINO	16	94,1	1	5,8	17	100
TOTAL	35	77,7	10	22,2	45	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UN
Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Metodos anticonceptivos más eficaces

según los estudiantes de la Facultad de Arquitectura de la UNMDP en el año 1996

Anticoncep. eficaz		PREGUNTA N°3														TOTAL	
SEXO	No real. el coito		Coito interrumpi		Ovulos o crema		Usar condones		Pastillas anticon		DIU		TOTAL				
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%			
FEMENINO	5	12,8			2	5,1	13	33,3	16	41	3	7,6	39	100			
MASCULIN	4	16,6					10	41	8	33,3	2	8,3	24	100			
TOTAL	9	14,2			2	3,1	23	36,5	24	38	5	7,9	63	100			

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP.

Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Posibilidad de concepción cundo una pareja hace el amor

según los estudiantes de la Facultad de Arquitectura de la UNMDP en el año 1996

Posibilidad de concepc.		PREGUNTA N°4									
		Siempre		Ovulo maduro		Si estan exitado		Total			
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
SEXO											
FEMENINO		5	18,5	22	81,4					27	100
MASCULIN		5	29,4	12	70,5					17	100
TOTAL		10	22,7	34	77,2					44	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP.

Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

NOTA: femenino 1 no sabe no contesta.

TITULO: Principales componentes de la sexualidad según los estudiantes de la Facultad de Arquitectura de la UNMDP en el año 1996

PREGUNTA N°5												
Componente sexualidad		Relac.-comunicaci		Reproduccion		Placer		Todas son correct			Total	
SEXO		Nº	%		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
FEMENINO		8	28,5				1	3,5	19	67,8	28	100
MASCULINO		1	5,8				3	17,6	13	76,4	17	100
TOTAL		9	20				4	8,8	32	71,1	45	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

NOTA: femenino 1 no sabe no contesta.

TITULO: Factores desencadenantes en la homosexualidad según los estudiantes de la Facultad de Arquitectura de la UNMDP en el año 1996

PREGUNTA N°6											
Factores		Fact. geneticos		Fact. hormonales		Fact. educacional		No se sabe exact.		Total	
homosexual		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
SEXO											
FEMENINO		4	13,3	5	16,66			20	66,6	29	100
MASCULINO		4	18,1	4	18,1	4	18,1	10	45	22	100
TOTAL		8	15,6	9	17,6	4	7,8	30	58,8	51	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

NOTA: femenino 1 no sabe no contesta.

TITULO: El aborto debería ser legalizado en todos, algunos o ningún caso según los estudiantes de la Facultad de Arquitectura de la UNMDP en el año 1996

PREGUNTA N°7									
Aborto legal SEXO	Todos los casos		Algunos casos		Ningun caso		Total		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	%
FEMENINO	4	14,2	17	60,7	7	25	28	100	100
MASCULINO	3	17,6	11	64,7	3	17	17	100	100
TOTAL	7	15,5	28	62,2	10	22	45	100	100

FUENTE:MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996.Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Personas con quienes hablaron sobre el desarrollo sexual según los estudiantes de la Facultad de Arquitectura de la UNMDP en el año 1996

PREGUNTA N°8																
Hablo de sexualidad	Padre		Madre		Amigos		Hermanos		Docentes		Profesionales		Otros		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
SEXO																
FEMENINO	4	6	24	36,3	19	28,7	6	9	6	9	7	10,6			66	100
MASCULINO	7	23,3	3	10	13	43,3	3	10	2	6,6	2	6,6			30	100
TOTAL	11	11,4	27	28,1	32	33,3	9	9,3	8	8,3	9	9,3			96	100

FUENTE:MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996.Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

NOTA: femenino 1 no sabe no contesta. Masculino 1 no hablo con nadie.

TITULO: La educación sexual recibida es suficiente o no según los estudiantes de la Facultad de Arquitectura de la UNMDP en el año 1996

Suficiente Educ.Sexual	PREGUNTA N°9				TOTAL	
	SI		NO			
SEXO	N°	%	N°	%	N°	%
FEMENINO	14	50	14	50	28	100
MASCULINO	8	47	9	53	17	100
TOTAL	22	49	23	51,1	45	100

FUENTE:MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996.Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Temores o dudas ante una educación sexual insuficiente según los estudiantes de la Facultad de Arquitectura de la UNMDP en el año 1996

PREGUNTA N°10													
Dudas sobre Educ. Sexual		Sida		Pat-mat.no desea		E.T.S		Aborto		Otros		Total	
SEXO	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº
FEMENINO	24	48	9	18	8	16	9	18					50
MASCULINO	14	63,6	5	22,7	3	13,6							22
TOTAL	38	52,7	14	19,4	11	15,2	9	12,5					72

FUENTE:MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996.Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

NOTA:femenino 1 sin temor o duda. Masculino 1 ninguna duda.

TITULO: Influencia de la iglesia católica en las políticas que implementa el estado sobre educación sexual según los estudiantes de la Facultad de Arquitectura de la UNMDP en el año 1996

Influencia iglesia/estado		PREGUNTA N°11							
		Muy favorable		Favorable		Muy desfavorab		Total	
SEXO	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
FEMENINO			5	18,5	22	81,4	27	100	
MASCULINO					16	100	16	100	
TOTAL			5	11,6	38	88,3	43	100	

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP.

Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

NOTA: femenino 1 no sabe no contesta. Masculino 1 no sabe no contesta.

TITULO: Sectores de la sociedad desde donde se debería promover educación sexual según los estudiantes de la Facultad de Arquitectura de la UNMDP en el año 1996

PREGUNTA N°12																			
Promoción Educ. Sexual SEXO	Familia		Salud		Educativo		Medios de com		Iglesia		Centros de recr		Sociedades-Fo		Comisaria		Total		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
FEMENINO	26	31,3	13	15,6	22	26,5	16	19,2	6	7,2							83	100	
MASCULINO	14	31,1	5	11,1	14	31,1	10	22,2					2	4,4			45	100	
TOTAL	40	31,2	18	14	36	28,1	26	20,3	6	4,7			2	1,5			128	100	

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP.

Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Tipos de modalidades adecuadas para la implementación de un espacio de reflexión sobre educación sexual según los estudiantes de la Facultad de Arquitectura de la UNMDP en el año 1996

PREGUNTA N°13													
Implementación de E.S	Talleres		Charlas-debate		Video-debate		Conferencias		Obras de teatr		Otras alternativ		TOTAL
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
FEMENINO	3	7,1	13	31	10	24	12	28,5	4	9,5			42 100
MASCULINO	2	7,4	14	52	6	22,2	4	15	1	4			27 100
TOTAL	5	7,2	27	39,1	16	23,1	16	23,1	5	7,2			69 100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP.

Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

NOTA: femenino 1 cree que deberíamos llegar con todos los conocimientos sobre educación sexual.

TITULO: Apertura de la sociedad argentina a la educación sexual según los estudiantes de la Facultad de Arquitectura de la UNMDP en el año 1996

PREGUNTA N°14									
Apertura sociedad/ES	Represiva		Abierta		Prejuiciosa		Total		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	%
FEMENINO	2	6,6	5	16,6	23	76,6	30	100	
MASCULINO	1	5,2	2	10,5	16	84,2	19	100	
TOTAL	3	6,1	7	14,2	39	79,5	49	100	

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP.

Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

FACULTAD DE INGENIERIA

CARRERAS:

- ING.MECÁNICA
- ING. QUÍMICA
- ING.ELECTRICA
- ING.ELECTRÓNICA
- ING. EN ALIMENTACIÓN
- ING.EN MATERIALES

TITULO: Le incomoda o no hablar de sexualidad a los estudiantes de la Facultad de Ingeniería de la UNMDP en el año 1996.

Te incomoda habl.sexualid	PREGUNTA N°1				TOTAL	
	SI		NO			
SEXO	N°	%	N°	%	N°	%
FEMENINO			6	100	6	100
MASCULINO	1	2,6	38	97,4	39	100
TOTAL	1	2,2	44	97,7	45	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Han mantenido relaciones sexuales o no los estudiantes de la Facultad de Ingeniería de la UNMDP en el año 1996.

Los estudiantes de la Facultad de Ingeniería de la UNMDP en el año 1999:						
Mantuvieron relac.sexuale	PREGUNTA N°2				TOTAL	
	SI		NO			
SEXO	N°	%	N°	%	N°	%
FEMENINO	4	66,6	2	33,3	6	100
MASCULINO	38	97,4	1	2,5	39	100
TOTAL	42	93,3	3	6,6	45	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Metodos anticonceptivos máa eficaces

según los estudiantes de la Facultad de Ingeniería de la UNMDP en el año 1996.

Anticoncep. eficaz		PREGUNTA N°3											
		No realizar el coito		Coito interrumpido		Ovulos o cremas		Usar condones		Pastillas anticoncepti		DIU	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
SEXO													
FEMENINO								3	33,3	6	66,6		9
MASCULINO		3	5,8	1	2			23	44,2	16	30,7	9	52
TOTAL		3		1	1,6			26	42,6	22	36	9	61

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Posibilidad de concepción cuando una pareja hace el amor según los estudiantes de la Facultad de Ingeniería de la UNMDP en el año 1996.

Posibilidad de concep.		PREGUNTA N°4							
		Siempre		Ovulo maduro		Si estan excitados		Total	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
SEXO									
FEMENINO		1	16,6	5	83,3			6	100
MASCULINO		1	2,5	36	92,3	2	5,1	39	100
TOTAL		2		41	91,1	2	4,4	45	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Principales componentes de la sexualidad según los estudiantes de la Facultad de Ingeniería de la UNMDP en el año 1996.

Componentes sexualidad		PREGUNTA N°5									
		Relac.-comunicación		Reproducción		Placer		Todas son correctas		Total	
SEXO		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
FEMENINO	2	28,5				1	14,2	4	57,1	7	100
MASCULINO	5	12,2		1	2,4	5	12,2	31	75,6	41	100
TOTAL	7	14,6		1	2	6	12,5	35	73	48	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Factores desencadenantes en la homosexualidad según los estudiantes de la Facultad de Ingeniería de la UNMDP en el año 1996.

Factores homosexualidad		PREGUNTA N°6									
		Factores genéticos		Factores hormonales		Fact. educacional		No se sabe exact.		Total	
SEXO		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
FEMENINO				1	16,6			5	83,3	6	100
MASCULINO	4	9,7		8	19,5	6	14,6	23	56	41	100
TOTAL	4	8,5		9	19,1	6	13	28	59,5	47	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: El aborto debería ser legalizado en todos, algunos o ningún caso según los estudiantes de la Facultad de Ingeniería de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°7						
Aborto legal SEXO	Todos los casos		Algunos casos		Ningun caso	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
FEMENINO	2	33,3	3	50	1	16,6
MASCULINO	4	10,2	23	59	12	30,7
TOTAL	6	13,3	26	57,7	13	28,8

FUENTE:MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Personas con quienes hablaron sobre el desarrollo sexual según los estudiantes de la Facultad de Ingeniería de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°8																
Hablo de sexualidad	Padre		Madre		Amigos		Hermanos		Docentes		Profesionales		Otros		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
SEXO																
FEMENINO	1	6,6	5	33,3	3	20	1	6,6	2	13,3	3	20			15	100
MASCULINO	17	21	14	17,3	34	42	8	10	3	3,7	5	6,2			81	100
TOTAL	18	19	19	20	37	38,5	9	9,3	5	5,2	8	8,3			96	100

FUENTE:MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: La educación sexual recibida es suficiente o no según los estudiantes de la Facultad de Ingeniería de la UNMDP en el año 1996.

Suficiente Educ. Sexual SEXO	PREGUNTA N°9					
	SI		NO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
FEMENINO	4	66,6	2	33,3	6	100
MASCULINO	10	2,5	29	74,3	39	100
TOTAL	14	31,1	31	68,8	45	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Temores o dudas ante una educación sexual insuficiente según los estudiantes de la Facultad de Ingeniería de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°10													
Dudas sobre Educ. Sexual		Sida		Pat-mat.no desea		E.T.S		Aborto		Otros		Total	
SEXO	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº
FEMENINO	6	46,1	2	15,3	4	30,7	1	7,7					13
MASCULINO	21	38,2	23	42	2	3,6	9	16,3					55
TOTAL	27	40	25	36,7	6	8,8	10	1,5					68

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Influencia de la iglesia católica en las políticas que implementa el estado sobre educación sexual según los estudiantes de la Facultad de Ingeniería de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°11							
Influencia	Muy favorable		Favorable		Muy desfavorab		Total
iglesia/estad	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
SEXO							
FEMENINO					6	100	6 100
MASCULINO			6	18,7	26	81,2	32 100
TOTAL			6	15,7	32	84,2	38 100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

NOTA: masculino 7 no sabe no contesta.

TITULO: Sectores de la sociedad desde donde se debería promover educación sexual según los estudiantes de la Facultad de Ingeniería de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°12																		
Promoción Educ.Sexual	Familia		Salud		Educativo		Medios de com		Iglesia		Centros de recr		Sociedades-Fo		Comisaria		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
SEXO																		
FEMENINO	6	33,3	3	16,6	5	27,7	3	16,6					1	5,5			18	100
MASCULINO	33	29,2	15	13,2	31	27,4	20	17,6	9	8	4	3,5	1	0,9			113	100
TOTAL	39	29,7	18	13,7	36	27,5	23	17,5	9	6,8	4	3	2	1,5			131	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Tipo de modalidad adecuada para la implementación de un espacio de reflexión sobre educación sexual según los estudiantes de la Facultad de Ingeniería de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°13															
Implementación de ES	Talleres		Charlas-debate		Video-debate		Conferencias		Obras de teatr		Otras alternativ		TOTAL		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
SEXO															
FEMENINO	1	12,5	2	25	2	25	3	37,5					8	100	
MASCULINO	3	5,2	21	36,2	17	29,3	11	19	6	10,3			58	100	
TOTAL	4	6	23	35	19	28,8	14	21,2	6	9			66	100	

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP.

Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

NOTA: masculino 2 no sabe no contesta, 1 ninguna opción, 1 cree que ya está instruido sexualmente al ingresar a la universidad.

TITULO: Apertura de la sociedad argentina respecto a la educación sexual según los estudiantes de la Facultad de Ingeniería de la UNMDP en el año 1996.

Apertura sociedad/ES		PREGUNTA N°14									
SEXO		Represiva		Abierta		Prejuiciosa		Total			
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
FEMENINO		1	16,6	4	66,6	1	16,6	6	100		
MASCULINO		4	9,7	7	17	30	7,3	41	100		
TOTAL		5	10,6	11	23,4	31	66	47	100		

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP.

Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

FACULTAD DE CIENCIAS
ECONOMICAS Y SOCIALES

CARRERAS:

- LIC. EN ECONOMÍA
- CONTADOR PÚBLICO
- LIC. EN ADMINISTRACIÓN
- LIC. EN TURISMO

TITULO: Le incomoda o no hablar de sexualidad a los estudiantes de la Facultad de Ciencias Económicas de la UNMDP en el año 1996.

Te incomoda habl.sexualid	PREGUNTA N°1				TOTAL	
	SI		NO			
SEXO	N°	%	N°	%	N°	%
FEMENINO	3	8,8	31	91,9	34	100
MASCULINO	1	1,6	28	96,5	29	100
TOTAL	4	6,3	59	94	63	100

FUENTE:MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educacion sexual en los jovenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO:Han mantenido relaciones sexuales o no los estudiantes de la Facultad de Ciencias Económicas de la UNMDP en el año 1996.

Mantuvieron relac.sexua	PREGUNTA N°2				TOTAL	
	SI		NO			
SEXO	N°	%	N°	%	N°	%
FEMENINO	20	59	14	41,1	34	100
MASCULINO	28	96,5	1	3,4	29	100
TOTAL	48	76,1	15	24	63	100

FUENTE:MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educacion sexual en los jovenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Metodos anticonceptivos más eficaces
según los estudiantes de la Facultad de Ciencias Económicas de la UNMDP en el año 1996.

Anticoncep. eficaz		PREGUNTA Nº3													
		No real. el coito		Coito interrumpido		Ovulos o cremas		Usar condones		Pastillas anticon.		DIU		TOTAL	
SEXO	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	%
FEMENINO	1	1,7			3	8,5	15	25,4	27	46	11	18	59	100	
MASCULINO	3	7					22	50	11	25	8	18,2	44	100	
TOTAL	4	4			5	5	37	36	38	37	19	18,4	103	100	

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educacion sexual en los jovenes de la UNMDP.
Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Posibilidad de concepción cuando una pareja hace el amor según los estudiantes de la Facultad de Ciencias Económicas de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°4						
Posibilidad de concepc.	Siempre		Ovulo maduro		Si estan excitados	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
FEMENINO	10	30,3	23	69		33 100
MASCULINO	4	14	24	83	1	3,4 100
TOTAL	14	22,5	47	75,8	1	1,6 100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

NOTA: femenino 1 no sabe no contesta.

TITULO: Principales componentes de la sexualidad según los estudiantes de la Facultad de Ciencias Económicas de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°5									
Componente sexualidad	Relac.-comunicac.		Reproduccion		Placer		Todas son correctas		Total
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
FEMENINO	9	26,4			2	5,8	23	67	34 100
MASCULINO	7	22,3			3	9,7	21	68	31 100
TOTAL	16	25			5	7,7	44	67,7	65 100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO:Factores desencadenantes en la homosexualidad
según los estudiantes de la Facultad de Ciencias Económicas de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°6									
Factores homosexual.	Fact. geneticos		Fact. hormonales		Fact. educacionales		No se sabe exact.		Total
SEXO	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº
FEMENINO	6	16	12	31,5	2	5,3	18	47,4	38
MASCULINO	7	19	12	32,4	4	11	14	38	37
TOTAL	13	17,3	24	32	6	10,6	32	42	75

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educacion sexual en los jovenes de la UNMDP.
Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: El aborto debería ser legalizado en todos, algunos o ningún caso
según los estudiantes de la Facultad de Ciencias Económicas de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°7									
Aborto legal	Todos los casos		Algunos casos		Ningun caso		Total		
SEXO	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
FEMENINO	5	14,7	27	79,4	2	5,8	34	100	
MASCULINO	5	17,2	21	72,4	3	10,3	29	100	
TOTAL	10	16	48	76,1	5	7,9	63	100	

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educacion sexual en los jovenes de la UNMDP.
Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Personas con quienes hablaron sobre el desarrollo sexual según los estudiantes de la Facultad de Ciencias Económicas de la UNMDP en el año 1996.

Hablo de sexualidad		PREGUNTA N°8																
		Padre		Madre		Amigos		Hermanos		Docente		Profesional		Otros		TOTAL		
SEXO	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
FEMENINO	3	4	22	29,7	25	33,8	7	9,5	6	8,1	11	14,8					74	100
MASCULIN	14	19,7	8	11,2	28	39,4	7	9,8	7	9,8	7	9,8					71	100
TOTAL	17	11,7	30	20,6	53	36,5	14	9,6	13	9	18	12,4					145	

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: La educación sexual recibida es suficiente o no según los estudiantes de la Facultad de Ciencias Económicas de la UNMDP en el año 1996.

Suficiente Educ.sexu	PREGUNTA N°9						TOTAL	
	SI		NO					
SEXO	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
FEMENINO	12	35,2	22	64,7			34	100
MASCULIN	12	41,3	17	58,6			29	100
TOTAL	24	56	39	90,6			43	

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Temores o dudas ante una educación sexual insuficiente
según los estudiantes de la Facultad de Ciencias Económicas de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°10											
Dudas sobre Educ.Sexual	Sida		Pat-mat.no deseada		E.T.S		Aborto		Otros		Total
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
SEXO											
FEMENINO	20	33,3	14	23,3	18	30	8	13,3			60
MASCULINO	19	35,2	16	29,6	16	29,6	3	5,5			54
TOTAL	39	34,2	30	26,3	34	30	11	9,6			114

FUENTE:MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educacion sexual en los jovenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

NOTA:femenino 3 sin temor o duda,2 no sabe no contesta. masculino 2 no sabe no contesta.

TITULO: Influencia de la iglesia católica en las políticas que implementa el estado sobre educación sexual
según los estudiantes de la Facultad de Ciencias Económicas de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°11							
Influencia iglesia/estad.	Muy favorable		Favorable		Muy desfavorable		Total
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
SEXO							
FEMENINO			3	9,6	28	90,3	34
MASCULINO			10	34,4	19	65,5	29
TOTAL			13	20,6	47	74,6	63

FUENTE:MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educacion sexual en los jovenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Sectores de la sociedad desde donde se debería promover educación sexual según los estudiantes de la Facultad de Ciencias Económicas de la UNMDP en el año 1996.

Promoción Educ. Sexual		PREGUNTA N°12														Total	
		Familia		Salud		Educativo		Medios de c		Iglesia		Centros de r		Sociedade		Comisaria	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
SEXO																	
FEMENINO		32	28	20	17,5	32	28	20	17,5	4	3,5	3	2,6	3	2,6	114	100
MASCULINO		24	27,5	12	13,7	24	27,5	18	20,6	6	6,9	3	3,4			87	100
TOTAL		56	28	32	16	56	28	38	19	10	5	6	3	3	1,5	201	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Tipos de modalidades adecuada para la implementación de un espacio de reflexión sobre educación sexual según los estudiantes de la Facultad de Ciencias Económicas de la UNMDP en el año 1996.

Implementación de ES		PREGUNTA N°13														TOTAL	
		Talleres		Charlas-de		Video-debat		Conferenci		Obras de t		Otras altern					
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
SEXO																	
FEMENINO		8	11,7	24	35,2	13	19	20	29,4	3	4,4					68	100
MASCULINO		3	7	20	45,4	9	20,4	11	25	1	2,3					44	100
TOTAL		11	9,8	44	39,2	22	19,6	31	27,6	4	3,6					112	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Apertura de la sociedad argentina respecto a la educación sexual
según los estudiantes de la Facultad de Ciencias Económicas de la UNMDP en el año 1996.

Apertura sociedad/ES	PREGUNTA N°14							
	Represiva		Abierta		Prejuiciosa		Total	
SEXO	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
FEMENINO			3	8,8	31	91,1	34	100
MASCULINO	6	20	2	6,6	22	73,3	30	100
TOTAL	6	9,4	5	8	53	83	64	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educacion sexual en los jovenes de la UNMDP.
Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

FACULTAD DE HUMANIDADES

CARRERAS:

- PROF. Y LIC. EN HISTORIA
- PROF. Y LIC EN GEOGRAFÍA
- PROF. EN BIBLIOTECOLOGÍA
Y DOCUMENTACIÓN
- PROF. EN INGLÉS
- PROF. Y LIC EN LETRAS

TITULO: Le incomoda o no hablar de sexualidad a los
estudiantes de la Facultad de Humanidades de la UNMDP en el año 1996.

Estudiantes de la Facultad de Humanidades de la UNMD - en el año 1990.						
Te incomoda habl.sexualid	PREGUNTA N°1				TOTAL	
	SI		NO			
SEXO	Nº	%	Nº	%	Nº	%
FEMENINO	5	19,2	21	80,7	26	100
MASCULINO			17	100	17	100
TOTAL	5	12	38	90,4	43	

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M.1996. Educación sexual en los jóvenes de la U
Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Han mantenido relaciones sexuales o no los
estudiantes de la Facultad de Humanidades de la UNMDP en el año 1996.

Estudiantes de la Facultad de Humanidades de la UNMB en el año 1990.						
Mantuvieron relac.sexuale	PREGUNTA N°2				TOTAL	
	SI		NO			
SEXO	N°	%	N°	%	N°	%
FEMENINO	19	73	7	27	26	100
MASCULINO	17	100			17	100
TOTAL	36	84	7	16,2	43	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M.1996. Educación sexual en los jóvenes de la U
Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Metodos anticonceptivos eficaces

según los estudiantes de la Facultad de Humanidades de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°3													
Anticoncep. eficaz	No real. el coito		Coito interrumpido		Ovulos o cremas		Usar condones		Pastillas anticon.		DIU		TOTAL
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
SEXO													
FEMENINO	2	5,7			2	5,7	8	23	18	51,4	5	14,2	35
MASCULINO	1	4,3					10	43,4	8	34,7	4	17,4	23
TOTAL	3	5,2			2	3,4	18	31	26	44,8	9	15,5	58

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP

Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

NOTA: masculino 1 ninguno es eficaz.

TITULO: Posibilidad de concepción cuando una pareja hace el amor

según los estudiantes de la Facultad de Humanidades de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°4							
Posibilidad de concep.	Siempre		Ovulo maduro		Si estan exitados		Total
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
SEXO							
FEMENINO	1	4	24	96			25
MASCULINO			16	100			16
TOTAL	1	2,43	40	97,56			41

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP

Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Principales componentes de la sexualidad

según los estudiantes de la Facultad de Humanidades de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°5									
Componente sexualidad	Relac.-comunicac.		Reproduccion		Placer		Todas son correctas		Total
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
FEMENINO	5	18,5			1	3,7	21	77,7	27
MASCULINO	2	10	1	5	2	10	15	75	20
TOTAL	7	14,8	1	2,1	3	6,4	36	76,5	47

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP

Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Factores desencadenantes en la homosexualidad

según los estudiantes de la Facultad de Humanidades de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°6									
Factores homosexual	Fact. genéticos		Fact. hormonales		Fact. educacionales		No se sabe exact.		Total
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
FEMENINO	3	11,1	4	14,8	2	7,4	18	66,6	27
MASCULINO	1	5,5	2	11,1	1	5,5	14	77,7	18
TOTAL	4	8,8	6	13,3	3	6,6	32	71,1	45

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP

Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

NOTA: masculino 1 no sabe no contesta.

TITULO: La educación sexual recibida es suficiente o no según los estudiantes de la Facultad de Humanidades de la UNMDP en el año 1996.

Suficiente Educ.Sexual SEXO	PREGUNTA N°9				TOTAL	
	SI		NO		N°	%
	N°	%	N°	%		
FEMENINO	8	30,7	18	69,2	26	100
MASCULINO	5	31,2	12	68,7	17	100
TOTAL	13	31	30	69	43	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Temores o dudas ante una educación sexual insuficiente según los estudiantes de la Facultad de Humanidades de la UNMDP en el año 1996.

Dudas sobre Educ.Sexual SEXO	PREGUNTA N°10										Total	
	Sida		Pat.mat.no desea		E.T.S		Aborto		Otros		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
FEMENINO	15	41,6	10	27,7	6	16,6	5	13,8			36	100
MASCULINO	14	93,3	8	53,3	5	33,3	2	13,3			15	100
TOTAL	29	57	18	35,2	11	21,5	7	13,7			51	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

NOTA: femenino 1 no sabe no contesta, 1 ninguna duda.

TITULO: Influencia de la iglesia católica en las políticas que implementa el estado sobre educación sexual según los estudiantes de la Facultad de Humanidades de la UNMDP en el año 1996.

Influencia		PREGUNTA N°11					
		Muy favorable		Favorable		Muy desfavorab	
SEXO		Nº	%	Nº	%	Nº	%
FEMENINO				2	9,5	19	90,5
MASCULINO				2	13,3	13	86,6
TOTAL				4	11,1	32	88,8

FUENTE:MERCERE V. y VILLARREAL M.1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social.Departamento de Servicio Social.

NOTA:femenino 5 no sabe no contesta, masculino 2 no sabe no contesta.

TITULO: Sectores de la sociedad desde donde se debería promover educación sexual según los estudiantes de la Facultad de Humanidades de la UNMDP en el año 1996.

Promoción		PREGUNTA N°12											
		Familia		Salud		Educativo		Medios de com		Iglesia		Centros de recr	
SEXO		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
FEMENINO	21	27,2		11	14,2	22	28,5	14	18,1	3	3,8	2	2,5
MASCULINO	14	27,4		8	15,6	11	21,5	11	21,5	4	7,8	1	18
TOTAL	35	27,3		19	14,8	33	25,78	25	19,5	7	5,4	3	2,3

FUENTE:MERCERE V. y VILLARREAL M.1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social.Departamento de Servicio Social.

TITULO: Tipos de modalidad adecuada para la implementación de un espacio de reflexión sobre educación sexual según los estudiantes de la Facultad de Humanidades de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°13													
Implementación E.S	Talleres		Charlas-debate		Video-debate		Conferencias		Obras de teatr		Otras alternativ		TOTAL
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
FEMENINO	5	12,5	13	32,5	8	20	7	17,5	7	17,5			40 100
MASCULINO	4	16	10	40	6	24	2	8	3	12			25 100
TOTAL	9	13,8	23	35,3	14	21,5	9	13,8	10	15,3			65 100

FUENTE:MERCERE V. y VILLARREAL M.1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP

Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social.Departamento de Servicio Social.

NOTA:femenino 1 no le parece importante, 1 depende de la demanda.

TITULO: Apertura de la sociedad argentina respecto a la educación sexual según los estudiantes de la Facultad de Humanidades de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°14									
Apertura sociedad/ES	Represiva		Abierta		Prejuiciosa		Total		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
FEMENINO	2	74	1	3,7	24	88	27	100	
MASCULINO	1	58,8	1	58,8	15	88,2	17	100	
TOTAL	3	6,8	2	4,5	39	88,6	44	100	

FUENTE:MERCERE V. y VILLARREAL M.1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP

Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social.Departamento de Servicio Social.

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
SALUD Y SERVICIO SOCIAL

CARRERAS:

- LIC. SERVICIO SOCIAL
- LIC. TERAPIA OCUPACIONAL.
- LIC. EN ENFERMERIA

TITULO: Le incomoda o no hablar de sexualidad a los
estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social

Estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social						
Te incomoda habl.sexualid	PREGUNTA N°1				TOTAL	
	SI		NO			
SEXO	N°	%	N°	%	N°	%
FEMENINO	3	4,5	63	95,5	66	100
MASCULINO	1	6,6	14	93,3	15	100
TOTAL	4	4,9	77	95	81	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M.1996.Educación sexual en los jóvenes de la UN
Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social.

TITULO: Han mantenido relaciones sexuales o no los
estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social

Estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social						
Mantuvieron Relac.sexual	PREGUNTA N°2				TOTAL	
	SI		NO			
SEXO	N°	%	N°	%	N°	%
FEMENINO	50	7,5	16	24,2	66	100
MASCULINO	14	93,3	1	66,6	15	100
TOTAL	64	79	17	21	81	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M.1996.Educación sexual en los jóvenes de la UN
Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social.

TITULO: Metodos anticonceptivos

según los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social

Anticoncep. eficaz		PREGUNTA N°3													
SEXO	No real. el coito		Coito interrumpido		Ovulos o cremas		Usar condones		Pastillas anticon.		DIU		TOTAL		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
FEMENINO	4	3,8					26	24,7	54	51,4	21	20	105	100	
MASCULINO							9	45	8	40	3	10	20	100	
TOTAL	4	3,2					35	28	62	49,6	24	19,2	125	100	

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP.

Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social.

TITULO: Posibilidad de concepción cuando una pareja hace el amor

según los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social

PREGUNTA N°4							
Posibilidad de concep. SEXO	Siempre		Ovulo maduro		Si estan exitados		Total
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº
FEMENINO	10	15,1	56	84,8			66
MASCULINO	1	6,6	14	93,3			15
TOTAL	11	13,5	70	86,4			81

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP.

Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social.

TITULO: Principales componentes de la sexualidad

según los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social

PREGUNTA N°5

Componente sexualidad	Relac.-comunicac.		Reproduccion		Placer		Todas son correctas		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
SEXO										
FEMENINO	11	16			6	8,7	52	75,3	69	100
MASCULINO	2	13,3			1	6,6	12	80	15	100
TOTAL	13	15,4			7	8,3	64	76,1	84	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP.

Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social.

TITULO: Factores desencadenantes en la homosexualidad

según los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social

PREGUNTA N°6

Factores homosexual	Fact. geneticos		Fact. hormonales		Fact. educacionales		No se sabe exact.		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
SEXO										
FEMENINO	5	7,1	12	17,1	6	8,5	47	67,1	70	100
MASCULINO			1	7,7			12	92,3	13	100
TOTAL	5	6	13	15,6	6	7,2	59	71	83	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP.

Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social.

NOTA: femenino 3 no sabe no contesta, 1 factor psicologico, 1 eleccion.

masculino 1 no sabe no contesta, 1 factor psicologico, 1 ninguna es correcta

TITULO: El aborto debería ser legalizado en todos, algunos o ningún caso según los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social

PREGUNTA N°7						
Aborto legal	Todos los casos		Algunos casos		Ningun caso	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
SEXO						
FEMENINO	10	15,1	43	65,1	13	19,6
MASCULINO	1	66,6	11	73,3	3	20
TOTAL	11	13,5	54	66,6	16	19,7

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP.

Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social.

NOTA: femenino 1 no sabe no contesta.

TITULO: Personas con quienes hablaron sobre el desarrollo sexual según los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social

PREGUNTA N°8																
Hablo de sexualidad	Padre		Madre		Amigos		Hermanos		Docentes		Profesionales		Otros		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
SEXO																
FEMENINO	17	11,1	51	33,3	41	26,7	14	9,1	12	7,8	17	11,1	1	0,6	153	100
MASCULINO	6	16,6	6	16,6	14	38,8	5	13,8	2	5,5	3	8,3			36	100
TOTAL	23	12,1	57	30	55	29,1	19	10	14	7,4	20	10,5	1	0,5	189	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP.

Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social.

NOTA: femenino 1 otro (abuela)

TITULO: La educación sexual recibida es suficiente o no según los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social

Suficiente Educ.Sexual	PREGUNTA N°9					
	SI		NO		TOTAL	
	N°	%	N°	%		
SEXO						
FEMENINO	28	42,4	38	57,5	66	100
MASCULINO	5	33,3	10	6,6	15	100
TOTAL	33	40,7	48	59,2	81	100

FUENTE:MERCERE V. y VILLARREAL M.1996.Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social.

TITULO: Temores o dudas ante una educación sexual insuficiente según los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social

Dudas sobre Educ. Sexual												
PREGUNTA N°10												
SEXO	Sida		Pat-mat.no des		E.T.S		Aborto		Otros		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
FEMENINO	38	33,6	31	27,4	32	28,3	12	10,6			113	100
MASCULINO	6	54,5	1	9	2	18,1	2	18,1			11	100
TOTAL	44	35,4	32	25,8	34	27,4	14	11,2			124	100

FUENTE:MERCERE V. y VILLARREAL M.1996.Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social.

NOTA: femenino 4 sin temor. Masculino 1 sin temor.

TITULO: Influencia de la iglesia católica en las políticas que implementa el estado sobre educación sexual según los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social

iglesia/estado		PREGUNTA N°11								Fuente: Mercere V. y Villarreal M. 1996. Educación	
SEXO		Muy favorable		Favorable		Muy desfavora		Total			
		Nº	%	Nº	%	Nº	%				
FEMENINO				7	12	51	87,9	58	100		
MASCULINO		1	6,6	4	26,6	10	66,3	15	100		
TOTAL		1	1,3	11	15	61	83,5	73	100		

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social.
 NOTA: femenino 7 no sabe no contesta.

TITULO: Sectores de la sociedad desde donde se debería promover educación sexual según los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social

Educ. Sexual SEXO		Familia		Salud		Educativo		Medios de com		Iglesia		Centros de recr		Sociedades-Fo		Comisaria		Total	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
FEMENINO		64	22,8		14,2	54	19,2	42	15	26	9,2	18	6,4	21	7,5	15	5,3	280	100
MASCULINO		15	27,7	6	11,1	12	22,2	9	16,6	4	7,4	3	5,5			2	3,7	54	100
TOTAL		79	23,6	46	13,7	66	19,7	51	15,2	30	8,9	21	6,2	24	7,1	17	5	334	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP.
Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social.

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social.

TITULO: Tipos de modalidad adecuada para la implementación de un espacio de reflexión sobre educación sexual.
según los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social

según los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social														
PREGUNTA N°13														
Implementación de E.S	Talleres		Charlas-debate		Video-debate		Conferencias		Obras de teatr		Otras alternativ		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
SEXO														
FEMENINO	37	27,6	42	31,3	29	21,6	14	10,4	12	8,9			134	100
MASCULINO	7	46,6	8	53,3									15	100
TOTAL	44	29,5	50	33,5	29	19,4	14	9,3	12	8			149	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP.

Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social.

NOTA: femenino 2 depende a quien se dirige, 1 no sabe no contesta, 1 no le parece importante

TITULO: Apertura de la sociedad argentina respecto a la educación sexual
según los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social

PREGUNTA N°14									
Apertura sociedad/ES	Represiva		Abierta		Prejuiciosa		Total		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	%
SEXO									
FEMENINO	13	18,8	7	10,1	49	71	69		100
MASCULINO	2	13,3	2	13,3	11	73,3	15		100
TOTAL	15	17,8	9	10,7	60	71,4	84		100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP.

Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social.

NOTA: femenino 1 no sabe no contesta.

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

CARRERAS:

- LIC. EN PSICOLOGÍA

TITULO: Le incomoda o no hablar de sexualidad a los estudiantes de la Facultad de Psicología de la UNMDP en el año 1996.

Te incomoda habl.sexualid	PREGUNTA N°1				TOTAL	
	SI		NO			
SEXO	N°	%	N°	%	N°	%
FEMENINO	5	14,2	30	85,7	35	100
MASCULINO	2	12,5	14	87,5	16	100
TOTAL	7	13,7	44	86,2	51	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Han mantenido relaciones sexuales a no los estudiantes de la Facultad de Psicología de la UNMDP en el año 1996.

Mantuvieron relac.sexuale	PREGUNTA N°2				TOTAL	
	SI		NO			
SEXO	N°	%	N°	%	N°	%
FEMENINO	29	83	6	17,11	35	100
MASCULINO	16	100			16	100
TOTAL	45	88,2	6	12	51	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Métodos anticonceptivos más eficaces según los estudiantes de la Facultad de Psicología de la UNMDP en el año 1996.

Anticoncep. eficaz		PREGUNTA N°3											
		No real. el coito		Coito interrumpi		Ovulos o crema		Usar condones		Pastillas anticon		DIU	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
SEXO													
FEMENINO		2	5,7			3	8,5	8	22,8	10	28,5	12	34,2
MASCULINO								9	50	8	44,4	1	5,5
TOTAL		2	3,8			3	5,6	17	32	18	34	13	24,5

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

NOTA: femenino 1 no mantener relaciones sexuales.

TITULO: Posibilidad de concepción cuando una pareja hace el amor según los estudiantes de la Facultad de Psicología de la UNMDP en el año 1996.

Posibilidad de de concep		PREGUNTA N°4							
		Siempre		Ovulo maduro		Si estan exitado		Total	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
SEXO									
FEMENINO		10	28,5	22	63	3	8,8	35	100
MASCULINO		4	25	12	75			16	100
TOTAL		14	27,4	34	66	3	6	51	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Principales componentes de la sexualidad según los estudiantes de la Facultad

de Psicología de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°5										
Componente sexualidad	Relac.-comunic		Reproduccion		Placer		Todas son corre		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
SEXO										
FEMENINO	9	25,7	5	14,3	6	17,1	15	43	35	100
MASCULINO	8	38	1	4,7	2	9,5	10	47,6	21	100
TOTAL	17	30,3	6	10,7	8	14,3	25	44,6	56	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP

Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Factores desencadenantes en la homosexualidad según los estudiantes de la Facultad de Psicología de la UNMDP en el año 1996.

de Psicología de la UNMDP en el año 1996.										
Factores homosexual		PREGUNTA N°6								
		Fact. genéticos		Fact. hormonal		Fact. educación		No se sabe exa		Total
SEXO	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
FEMENINO	3	8	7	18,4	9	23,6	19	50	38	100
MASCULINO	8	42,1	2	10,5			9	47,3	19	100
TOTAL	11	19,2	9	15,7	9	15,7	28	49,1	57	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP

Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

NOTA: femenino 1 factor emocional. Masculino 1 elección individual.

TITULO:El aborto debería ser legalizado en todos, algunos o ningún caso según los estudiantes de la Facultad de Psicología de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°7							
Aborto legal SEXO	Todos los caso		Algunos casos		Ningun caso		Total
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
FEMENINO	9	25,7	25	71,4	1	2,8	35 100
MASCULINO	8	50	2	12,5	6	37,5	16 100
TOTAL	17	33,3	27	52,9	7	13,7	51 100

FUENTE:MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996.Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social.Departamento de Servicio Social.

TITULO:Personas con quienes hablaron sobre el desarrollo sexual según los estudiantes de la Escuela Superior de Psicología de la UNMDP en el año 1996.

PREGUNTA N°8																
Hablo de sexualidad	Padre		Madre		Amigos		Hermanos		Docentes		Profesionales		Otros		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
SEXO																
FEMENINO	2	6	8	24,2	10	30,3	8	24,2	2	6	5	14,2			35	100
MASCULINO	5	20	4	16	3	12	6	24	5	20	2	8			25	100
TOTAL	7	12	12	20,6	13	22,4	14	24,1	7	12	7	12	0		60	100

FUENTE:MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996.Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social.Departamento de Servicio Social.

TITULO: La educación sexual recibida es suficiente o no según los estudiantes de la Facultad de Psicología de la UNMDP en el año 1996.

Suficiente Educ. Sexual SEXO	PREGUNTA N°9						TOTAL	
	SI		NO					
	N°	%	N°	%	N°	%		
FEMENINO	18	51,4	17	48,5	35	100		
MASCULINO	10	47,6	11	52,3	21	100		
TOTAL	28	50	28	50	56	100		

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Temores o dudas ante una educación sexual insuficiente según los estudiantes de la Facultad de Psicología de la UNMDP en el año 1996.

Dudas sobre Educ. Sexual SEXO	PREGUNTA N°10										Total	
	Sida		Pat. mat. no des		E. T. S		Aborto		Otros		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
FEMENINO	14	38,8	8	22,2	6	16,6	8	22,2			36	100
MASCULINO	9	36	8	32	6	24	2	8			25	100
TOTAL	23	37,7	16	26,2	12	19,6	10	16,3			61	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Influencia de la iglesia católica en las políticas que implanta el estado sobre educación sexual según los estudiantes de la Facultad de Psicología de la UNMDP en el año 1996.

Influencia iglesia/estado		PREGUNTA N°11							
		Muy favorable		Favorable		Muy desfavora		Total	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
SEXO									
FEMENINO	1	28		8	23	26	74,2	35	100
MASCULINO				6	28,5	15	71,4	21	100
TOTAL	1	1,8		14	25	41	73,2	56	100

FUENTE:MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996.Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social.Departamento de Servicio Social.

TITULO: Sectores de la sociedad desde donde se debería promover educación sexual según los estudiantes de la Facultad de Psicología de la UNMDP en el año 1996.

Promoción Educ.sexual		PREGUNTA N°12															
		Familia		Salud		Educativo		Medios de com		Iglesia		Centros de recr		Sociedades-Fo		Comisaria	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
SEXO																	
FEMENINO	10	2,6		8	21	8	21	6	15,8	2	5,3	1	2,6	2	5,3	1	2,6
MASCULINO	5	20,8		3	12,5	2	8,3	8	33,3	1	4,2	1	4,2	3	12,5	1	4,2
TOTAL	15	24,1		11	17,7	10	16,1	14	22,6	3	4,8	2	3,2	5	8	2	3,2
																62	100

FUENTE:MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996.Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social.Departamento de Servicio Social.

TITULO: Tipos de modalidades adecuadas para la implementación de un espacio de reflexión sobre educación sexual según los estudiantes de la Facultad de Psicología de la UNMDP en el año 1996.

Implementación de E.S		PREGUNTA N°13											
		Talleres		Charlas-debate		Video-debate		Conferencias		Obras de teatr		Otras alternativ	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
SEXO													
FEMENINO		12	30	18	45	3	7,5	5	12,5	2	5		40 100
MASCULINO		5	21	5	21	1	4,2	5	21	8	33,3		24 100
TOTAL		17	26,5	23	36	4	6,2	10	15,6	10	15,6		64 100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

TITULO: Aperturas de la sociedad argentina respecto a la educación según los estudiantes de la Facultad de Psicología de la UNMDP en el año 1996.

Apertura sociedad/E.S		PREGUNTA N°14							
		Represiva		Abierta		Prejuiciosa		Total	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
SEXO									
FEMENINO		5	14,2	2	5,7	28	80	35	100
MASCULINO		5	23,8	1	4,8	15	71,4	21	100
TOTAL		10	17,8	3	5,3	43	76,8	56	100

FUENTE: MERCERE V. y VILLARREAL M. 1996. Educación sexual en los jóvenes de la UNMDP Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Departamento de Servicio Social.

BIBLIOGRAFIA UTILIZADA

- * *Didáctica de la educación sexual* Orlando Martín Encarnación Madrid. Edit. El Ateneo Buenos Aires 1987.
- * *La personalidad desde los 13 a los 25 años* León Rappoport. Edit. Paidós 1886.
- * *Sexología de la familia* F. Escardó. Edit. El Ateneo. Buenos Aires 1960 4
- * *El libro de la sexualidad* Elena Ochoa, Carmelo Vazquez. Del fascículo 1 al 22.
- * *Educación Sexual* Andrés Flores Colombino. Edit. Dismar. 1992.
- * *Pedagogía de la sexualidad humana* Luis María Aller Atucha. Edit. Galerna. 1991.
- * *Sexualidad normal*. Estherann Grace y Victor Strasburger. Pag. 686 a 695.
- * *Educación sexual y cambio cultural*. Norberto Galli. Edit. Herder. 1984.
- * *Curso de Educación sexual a distancia*. del módulo 1 al 9. CETIS Coordinador general León Roberto Guindín.
- * *Recortes periodísticos publicados por los diarios Clarín, Nación, Capital y Ámbito Financiero del 8 al 24 de agosto de 1994, del 5 al 13 de septiembre de 1994 y del 5 al 15 de septiembre de 1995* (En estas fechas se realizaron la Reforma Constitucional, la Conferencia del Cairo y la Conferencia Internacional de la Mujer realizada en Pekín)
- * *Revista FEMPRESS ISIS internacional*. Hacia Beijing 95 América Latina y el Caribe. Septiembre/octubre 95. pag 6, 7 y 8.
- * *La influencia de la iglesia sobre la sexualidad*. revista recortes FEMPRESS número 132. Fecha de publicación octubre 1992.
- * *El nudo y el nido*. Michell Perrot. Art. publicado en la revista Noticias. Octubre 1995.
- * *Metodología de la intervención en Trabajo Social* Cristina De Robertis Editorial El Ateneo. 1988.
- * *Medicina y Trabajo Social*. Javier Sarria, Mercedes Vilas y Antonio Fuertes. Edit. Verbo Divino. 1976
- * *Técnicas de Investigación Social* Ezequiel Ander Egg Editorial Humanitas. 1986
- * *Procreación en Argentina Hechos e Ideas*. Susana Torrado Edic. de la Flor
- * *Política y población en la Argentina*. Claves para el debate. Susana Torrado (Compiladora) Edic. de la Flor.
- * *Acción pública y sociedad*. Hydée Birgin
- * *Carta Encíclica Humane Vitae de su Santidad Paulo VI*. Ediciones Paulinas. 1968.
- * *Papel de la escuela en la Educación sexual del niño y de la familia*. Autor Scardo.