

¿Cuáles son los beneficios de la educación sexual?

Gabriela Rodríguez*

Afluentes, AC

En nuestra sociedad hay una gran ambivalencia frente a la educación sexual, un gran interés por saber más, pero cierta resistencia para hablar directamente del tema. Esta actitud es en parte resultado del desconocimiento sobre los beneficios de la educación sexual y también, del miedo que los seres humanos sentimos ante la posibilidad de caer en situaciones que no podamos manejar. Definitivamente, hay que reconocer que pocos conocen los efectos de la educación sexual y que la sexualidad es un tema que mueve nuestras más profundas emociones, es un asunto que toca nuestras fibras más íntimas.

Las generaciones anteriores crecieron rodeadas de silencio, de ignorancia, de tabúes y prejuicios. Entre ensayos y errores aprendieron como vivir la sexualidad, cómo hacer de la vida sexual una fuente de alegría y no de temores, y cómo crear un ambiente de equidad sexual, qué condiciones hay que cambiar para lograr la igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres.

Los hombres han crecido con reglas más permisivas para salir y vivir experiencias sexuales, pero el tema lo abordan entre bromas y alburas con poco o ningún espacio para la expresión y reflexión seria sobre sus sentimientos, y sin acceso a información científica. Entre las mujeres se habla más sobre los sentimientos y el amor, pero se maneja menos información y ellas han estado sujetas a mayores restricciones sexuales que los hombres, lo cual ha creado dificultades para aceptar los propios deseos, para tener control sobre sus vidas y para saber exigir respeto a sus cuerpos.

Estas situaciones comenzaron a cambiar en México desde la década de los setenta, en que se desarrollaron los primeros programas de educación sexual. Hoy ya podemos valorar algunos de los avances que presentan las nuevas generaciones en su comportamiento sexual, gracias a un conjunto de investigaciones y encuestas que nos permiten conocer el resultado de más de dos décadas de esfuerzos realizados desde las organizaciones civiles, las escuelas, los centros de salud, las familias y los medios de comunicación.

En este documento se analizan los principales beneficios de la educación sexual que se desprenden de investigaciones y estudios de seguimiento y evaluación científicos. Toda vez que se trata de una experiencia relativamente nueva para nuestras sociedades, es necesario conocer:

* Psicóloga y Antropóloga Social, presidenta de AFLUENTES SC, vicepresidente de la Red Democracia y Sexualidad AC

¿qué cambios produce la educación sexual en la formación de niñas, niños y adolescentes? ¿qué pasa con los sentimientos, valores y modos de comunicación? ¿qué efectos tiene en las prácticas sexuales y en los comportamientos para prevenir embarazos e infecciones de transmisión sexual?

Conocer los beneficios de la educación sexual que señalan las investigaciones puede ser un punto de partida sólido para apoyar los programas y vencer los miedos, para concientizar sobre la importancia de la educación sexual y conseguir aliados que permitan extender los servicios hasta el último rincón de la sociedad, poder tomar en cuenta los factores que facilitan o dificultan la salud sexual, identificar el rezago y los retos actuales.

Los logros positivos de la educación sexual son los mejores argumentos para promoverla, para acabar con prejuicios y romper las barreras de quienes no han podido superar sus miedos, para contra restar a quienes creen que la educación sexual tiene efectos adversos, para terminar con la ignorancia. Reconocer el valor de la formación y del conocimiento es la base para que niñas, niños y adolescentes encuentren en su sexualidad una fuente de alegría y cuenten con instrumentos para el ejercicio pleno y responsable, libre de abusos, violencia, discriminación, embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual.

Este trabajo está dirigido a educadores y orientadores sexuales, a madres y padres de familia, a maestras, maestros y autoridades escolares, a profesionales de la salud y proveedores de servicios, funcionarios, políticos, legisladores y tomadores de decisiones, comunicadores sociales, guionistas y productores de radio y televisión, activistas, estudiantes y jóvenes.

En principio se habla del movimiento de educación sexual en algunas regiones del mundo y su comparación con las situaciones de México. Después se abordan los programas de educación sexual del país, desde que se iniciaron y hasta nuestros días. En seguida se analizan los efectos de la educación sexual en la comunicación familiar, en los valores, en la equidad de género, en las prácticas sexuales y en los comportamientos para prevenir embarazos e infecciones de transmisión sexual, así como en la esperanza de vida y la mortalidad. Finalmente se habla de los retos y las líneas estratégicas hacia donde habría que dirigir actualmente los esfuerzos.

La educación sexual: un movimiento mundial

En el mundo occidental, el siglo XX fue testigo de innumerables controversias sobre el concepto de educación sexual. La industrialización, la urbanización y las transformaciones de la familia tradicional llevaron a desarrollar propuestas de educación sexual que respondieran a los profundos

cambios culturales. Una diversidad de modalidades educativas en Europa, en los Estados Unidos, en América Latina abrieron el camino, dentro de ellas, podemos ubicar principalmente dos enfoques: la visión conservadora y la progresista. Desde la visión conservadora se desarrolló una educación sexual basada en prejuicios negativos, con la idea de controlar a las juventudes ante las tentaciones o debilidades sexuales, basaron sus mensajes en el valor de la castidad enfocándose en las consecuencias negativas del ejercicio irresponsable de la sexualidad: la disolución de la familia, la promiscuidad, los embarazos fuera del matrimonio y la proliferación de enfermedades. Por el contrario, la visión progresista se basa en la investigación y la información científica, trata a las juventudes como seres en desarrollo capaces de reflexionar con base en su conciencia individual, de decidir sobre su comportamiento sexual recurriendo a prácticas preventivas y participando activamente en los programas.

Suecia fue el país pionero de la educación sexual progresista. Desde sus inicios, el programa fue parte estructural del proyecto económico y cultural de ese lejano país víctima de cambios muy acelerados. De ser un pobre país agrícola, con cánones muy tradicionales y jerárquicos, Suecia se transformó rápidamente en un Estado industrial y en una moderna democracia parlamentaria con altos estándares de vida. Las necesidades demográficas, de producción y de salud hicieron de la sexualidad un tema público, un aspecto que se abordaba en el Parlamento, en las escuelas, en la televisión, y que exigía cambios culturales profundos. Uno de los rasgos que le dio consistencia y triunfos sustanciales a la aproximación sueca de la educación sexual fue que nunca se vio como un programa aislado, ellos enfrentaron simultáneamente cuatro líneas de acción desde 1938: El derecho a la información y el acceso a anticonceptivos, la educación sexual desde los siete años de edad, el derecho a interrumpir el embarazo en ciertas situaciones, y la des-criminalización de la homosexualidad. Otros países europeos, como Holanda, Dinamarca, Francia, Inglaterra, España tienen también amplios programas de educación sexual que siguen estos lineamientos de educación sexual integral.

No deja de llamar la atención que aún antes de esa fecha, en 1934 se estructuró en México un proyecto de educación sexual integral para las escuelas primarias, que fue parte de los ideales revolucionarios y de la construcción de un nuevo país. El proyecto de Educación Sexual instrumentado en tiempos del General Calles nos colocaba en una posición de vanguardia mundial, pero a diferencia de lo que ocurrió en Suecia, aquí el proyecto fue derribado junto con el ministro de educación en turno, por grupos conservadores de Padres de Familia.

En los Estados Unidos la educación conservadora o moralista ha tenido una influencia muy importante en los programas gubernamentales, desde las primeras décadas de siglo centraron los mensajes en la vida familiar y la promoción de la abstinencia sexual hasta el matrimonio como medida para evitar

embarazos y enfermedades venéreas. Fue hasta la década de los sesentas cuando la llamada “revolución de la juventud” dio entrada a un enfoque de educación sexual integral basado en la información científica para impulsar prácticas preventivas. Desde entonces y hasta la fecha conviven en los Estados Unidos los dos enfoques de educación sexual.

Vemos así que la educación sexual es parte de un movimiento mundial. Al lado de Colombia, México ha tenido un liderazgo en la región de América Latina. En otros países de Europa y de América del Norte, la educación sexual se incorporó desde los años cincuenta, se trata de regiones donde la población tiene mayor escolaridad, acceso a servicios de salud de calidad y mejores oportunidades de vida. Particularmente en los países europeos la educación sexual ha sido más abierta y ligada a los servicios de salud, de ahí que ahí se observan las menores tasas de embarazo adolescentes, de abortos y de VIH/SIDA.

La educación sexual en México

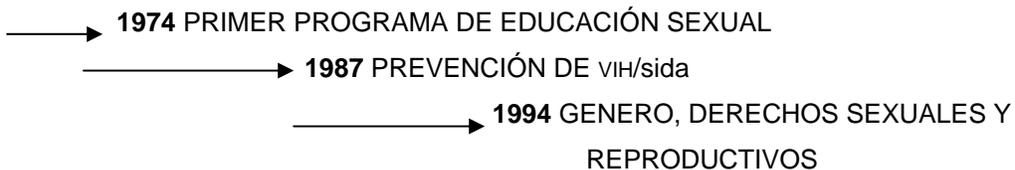
En México el tema comenzó a incorporarse en las escuelas y en los libros de texto a partir de 1974, cuando se tomó conciencia de la importancia de prevenir los embarazos entre adolescentes. En el libro de quinto año se habló por primera vez de la menstruación, de los cambios de la pubertad y de la adolescencia, de cómo son los procesos de la reproducción. En la secundaria se empezó a hablarles sobre la prevención de embarazos, el uso de anticonceptivos y de cómo evitar enfermedades de transmisión sexual.

A finales de los ochenta se comenzaron a evaluar los logros y retos de la educación sexual. Se encontró que los embarazos adolescentes comenzaban a descender, aunque lentamente, de 14 a 12 embarazos por cada 1000 mujeres de 15 a 19 años. Se observó también y por primera vez, que cerca de la mitad de los adolescentes habían recibido información sobre la sexualidad de parte de sus maestras y maestros de la primaria y secundaria, y que ello había favorecido la comunicación familiar, sobretodo con las mamás, pero también entre los novios. En términos de las conductas preventivas, se encontró que a pesar que casi todos conocían sobre los métodos anticonceptivos, solamente un 20 por ciento los habían utilizado al tener relaciones sexuales y casi nadie utilizaba el condón.

Desde 1987 la epidemia del SIDA señalaba a los jóvenes de todo el mundo como el principal blanco de esta mortal enfermedad, en el país las cifras señalan que en el 70 por ciento de los casos la infección había ocurrido en las etapas de la adolescencia y juventud. El tema se incorporó en los programas de la Secundaria y además se desarrollaron amplias Campañas de Comunicación por Radio y Televisión, para informar a toda la población sobre las formas de prevenir la infección del

VIH/SIDA. De ahí que actualmente, todos los niños y las niñas mexicanas como los del mundo entero, han escuchado algo sobre el SIDA y el Condón desde sus primeros años de vida. Diversos estudios y análisis sobre los programas mostraron que los prejuicios acerca del condón y las diferencias de género impedían su utilización cotidiana, se asociaba un cierto desprestigio entre quienes los utilizaban o proponían su uso, sobretodo si eran mujeres. Además, casi nadie valoraba la efectividad anticonceptiva del preservativo, ni se consideraban a sí mismo en riesgo de adquirir el SIDA.

Hacia 1994 se comienza a hablar de la Salud Sexual y Reproductiva como derechos humanos, un paso muy importante para legitimar el derecho de niñas, niños, adolescentes, jóvenes y adultos a vivir una sexualidad libre, responsable e informada, con equidad de género y libre de abuso, violencia y discriminación. Entonces se tomó conciencia de la importancia de difundir en la escuela una educación sexual más integral, que se ofrecieran cursos para promover la equidad entre los sexos, los valores de la responsabilidad y la solidaridad tanto en los hombres como en las mujeres, la importancia de la comunicación, así como de adiestrar a las nuevas generaciones más directamente en las habilidades para prevenir los embarazos y el SIDA.



A partir de 1998 los programas y libros de texto se modificaron para incluir la formación de valores, las diferencias de género y la prevención. en el marco de un conjunto de valores. Desde el quinto grado se explica, además de los cambios de la pubertad, las relaciones sexuales, el amor y la equidad entre los sexos y la importancia de que niñas y niños accedan a iguales oportunidades de desarrollo intelectual, social y sexual. En el sexto grado se incorpora el tema del machismo, la violación, los valores del respeto, la solidaridad y el amor, y la cultura de la prevención tanto de embarazos como de infecciones de transmisión sexual incluyendo el riesgo del VIH/SIDA.

Educación sexual en la Escuela*

Ciencias Naturales

Libro de 5º grado de primaria	Libro de 6º grado de primaria
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Las mujeres son distintas a los hombres: diferencias corporales, sistema endócrino, ovulación, ciclo menstrual, fecundación, aparato sexual, relaciones sexuales. <input type="checkbox"/> Higiene sexual, prevención de cáncer de útero y glándulas mamarias en las mujeres. <input type="checkbox"/> Los hombres son distintos a las mujeres: diferencias corporales, aparato sexual, las hormonas, los espermatozoides, erección, eyaculación. <input type="checkbox"/> Higiene sexual, circuncisión. <input type="checkbox"/> Las oportunidades para mujeres y hombres deben ser las mismas: diferencias biológicas, derechos de las mujeres, derecho a la igualdad entre los sexos, acceso a la educación al desarrollo en los oficios, las técnicas, las artes y las ciencias <input type="checkbox"/> La diversidad humana: cambio en los aparatos sexuales, relaciones entre mujeres y hombres, igualdad y toma de decisiones, respeto al cuerpo, dignidad y autoestima. 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Cómo crecemos y nos desarrollamos <input type="checkbox"/> La niñez o infancia, la adolescencia, la edad adulta, la vejez. <input type="checkbox"/> Los cambios del cuerpo en la adolescencia: órganos sexuales del hombre, órganos sexuales de la mujer, los cambios corporales. <input type="checkbox"/> Exploración de mamas para prevención de cáncer. <input type="checkbox"/> La atracción entre el hombre y la mujer <input type="checkbox"/> La equidad y respeto entre hombres y mujeres <input type="checkbox"/> El machismo, la violación <input type="checkbox"/> Las relaciones familiares <input type="checkbox"/> Reproducción humana <input type="checkbox"/> Relaciones sexuales: respeto, solidaridad y amor <input type="checkbox"/> Embarazo, parto, cuidados del recién nacido y lactancia, condiciones óptimas para el embarazo <input type="checkbox"/> Determinación del sexo <input type="checkbox"/> La cultura de la prevención <input type="checkbox"/> Las enfermedades de transmisión sexual <input type="checkbox"/> El SIDA, cómo se contagia y medidas para evitar su contagio: una sola pareja, uso del condón o preservativo o no tener relaciones sexuales.

*Dentro del programa integral de las asignaturas, sólo se eligieron los temas mas vinculados a la educación sexual.

En la secundaria se creó una nueva asignatura titulada Formación cívica y ética, en la que se integró la educación sexual como parte de la formación ciudadana y de los derechos humanos. La preservación de la salud se aborda ahora como parte de los derechos de los individuos y grupos sociales, lo cual implica mantenerse bien informado y transformar las actitudes hacia comportamientos responsables y respetuosos, tanto en el ámbito del cuidado del cuerpo, del ambiente y la lucha contra las adicciones, como en la prevención de los riesgos de la conducta sexual.

Formación cívica y ética

1º de secundaria	2º de secundaria	3º de secundaria
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Naturaleza humana y valores <input type="checkbox"/> Géneros y estereotipos sociales <input type="checkbox"/> Cambios físicos, fisiológicos y emocionales en la adolescencia <input type="checkbox"/> Problemas personales y sociales en relación con la sexualidad <input type="checkbox"/> Salud y enfermedades <input type="checkbox"/> Ciclo de vida y proyecto de vida <input type="checkbox"/> Valores, formas, reglas y posibilidades para la vida en sociedad 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Tolerancia, cooperación, reciprocidad, consideración y responsabilidad <input type="checkbox"/> Los valores cívicos y la formación ciudadana: libertad, igualdad, equidad, justicia, respeto tolerancia, solidaridad y responsabilidad. <input type="checkbox"/> Toma de decisiones y compromiso <input type="checkbox"/> Prever las consecuencias de la elección <input type="checkbox"/> Manejo y solución de conflictos <input type="checkbox"/> Concepto de violencia y factores que la propician <input type="checkbox"/> Relaciones familiares y diferentes posibilidades de estructura familiar <input type="checkbox"/> Amistad, compañerismo u autoestima <input type="checkbox"/> Relaciones sentimentales en la adolescencia <input type="checkbox"/> La pareja en la adolescencia <input type="checkbox"/> Amor, atracción sexual, afinidad y respeto <input type="checkbox"/> Riesgos: agresión, falta de reflexión en el comportamiento sexual, embarazos prematuros y enfermedades de transmisión sexual 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Las garantías individuales y los derechos sociales <input type="checkbox"/> Responsabilidad y toma de decisiones individuales <input type="checkbox"/> Sexualidad y género <input type="checkbox"/> Implicaciones de la sexualidad en las relaciones humanas <input type="checkbox"/> Madurez emocional y responsabilidad en las relaciones sexuales <input type="checkbox"/> Prevención de enfermedades de transmisión sexual <input type="checkbox"/> La maternidad y la paternidad precoces y sus efectos personales y sociales <input type="checkbox"/> El papel de los medios de comunicación

*Dentro del programa integral de las asignaturas, sólo se eligieron los temas más vinculados a la educación sexual.

Un avance sustancial en las actitudes preventivas de los y las adolescentes se observa al comenzar el siglo XXI, los efectos positivos se adjudican a la educación sexual escolar y también a las campañas televisivas y radiofónicas sobre el SIDA, que sensibilizaron a la población sobre la importancia del uso del condón. Si bien entre los adultos no se ha extendido la práctica del condón, es un hecho que las generaciones que escucharon sobre la efectividad de este dispositivo desde las más tempranas edades, tienen una actitud más preventiva, y al llegar a su primera experiencia sexual, por lo menos la mitad, se deciden a utilizarlo.

Actualmente la tasa de embarazo adolescente presenta un descenso más subrayado, la epidemia del SIDA dejó de mostrar un ritmo exponencial pasando a mostrar un incremento amortiguado, con excepción de las áreas rurales donde el crecimiento sigue siendo acelerado. Hoy por hoy, la mayoría de adolescentes y jóvenes mexicanos prefieren tener una sola pareja sexual, además de que más de la mitad de ellos y ellas han utilizado el condón al menos una vez.

Como puede observarse en el cuadro siguiente, hoy los y las jóvenes reconocen en la Escuela al principal agente de información sobre sexualidad, los padres de familia ocupan el segundo lugar y, contrariamente a lo que dice el sentido común, solamente 10 por ciento recibe de los amigos información sexual. Llama la atención que una quinta parte de adolescente y jóvenes no reciben de nadie información importante, y por el contrario han encontrado en sí mismos la información, no sabemos si se están refiriendo a experiencias de ensayo y error, pero es un hecho que no están encontrando la información que buscan ni en la escuela ni en la casa ni en la Iglesia.

De quién han recibido los y las jóvenes la más importante información sobre la sexualidad

La escuela	34.1%
Mis padres	24.4%
Por mí mismo	19.4%
Mis amigos	9.7%
Los medios de comunicación	5.9%
Otro	3%
La iglesia	1%

Fuente: SEP/Instituto Mexicano de la Juventud/INEGI, *Encuesta Juventud 2000*, México, 2000.

Beneficios

Gracias a evaluaciones recientes, hoy sabemos que los y las jóvenes que han recibido cursos de educación sexual logran mejorías en la comunicación familiar y de pareja, aclaran sus valores personales y religiosos, y contribuyen a la equidad entre los sexos, tal como se muestra en el siguiente cuadro:

Beneficios de la Educación Sexual

Comunicación Familiar	Valores	Equidad de género
<input type="checkbox"/> Mejora la comunicación sobre sexualidad con madres de familia <input type="checkbox"/> Reconocen el apoyo y la solidaridad familiar	<input type="checkbox"/> Aclaran el tipo de pareja que buscan <input type="checkbox"/> Mantienen sus creencias religiosas y las distinguen de sus actitudes hacia la sexualidad <input type="checkbox"/> Entre novios hablan más de su relación y de sus sentimientos	<input type="checkbox"/> Las Mujeres mejoran la comunicación sobre el cuerpo y la decisiones sexuales <input type="checkbox"/> Los hombres toman conciencia sobre el cuidado de su cuerpo y la responsabilidad en la vida sexual <input type="checkbox"/> Las mujeres mejoran la autoestima y el respeto al propio cuerpo

Otros beneficios se observan más concretamente en la mayor responsabilidad que resulta en el retraso de las relaciones sexuales entre adolescentes, así como en el aumento de prácticas de prevención de embarazos no deseados y de VIH/SIDA. Efectos que se precisan a continuación:

Beneficios de la Educación Sexual

Prácticas sexuales	Prevención de embarazos	VIH/SIDA
<input type="checkbox"/> Inician las relaciones sexuales a mayor edad	<input type="checkbox"/> incrementan la posibilidad del uso de anticonceptivos	<input type="checkbox"/> incrementan el uso de condón, sobretodo los hombres
<input type="checkbox"/> Reducen el número de parejas sexuales	<input type="checkbox"/> Negocian el uso de condón y de otros anticonceptivos	<input type="checkbox"/> presentan menor prevalencia de infecciones de transmisión sexual incluyendo el VIH/SIDA
<input type="checkbox"/> no afecta la frecuencia de relaciones sexuales	<input type="checkbox"/> Presentan menor número de embarazos no deseados	

Comunicación familiar

La mayoría de los padres de familia del país están de acuerdo en que se imparta educación sexual a sus hijos en la escuela, y sobretodo les interesa que se imparta tanto en la escuela como en la casa. Uno de los más importantes retos al respecto es intensificar la comunicación entre la escuela y la comunidad de tal manera que juntos todos logremos mejorar la comunicación y la vida sexual de las niñas, los niños y los adolescentes.

En el cuadro siguiente se presentan los resultados de una Encuesta Nacional elaborada por la Asociación Nacional de Padres de Familia en 1998.

Opinión de Padres de Familia de primarias ¿Dónde debe impartirse Educación Sexual?

Sí debe impartirse	Sólo en la casa	Sólo En la escuela	Tanto en la casa como en la escuela
85%	26.1%	5.9%	67.1%

Fuente: Asociación Nacional de Padres de Familia, *Encuesta Nacional de Educación Sexual en la Primaria*, México, 1998.

Es necesario reconocer que todavía se habla poco de sexualidad en la casa, tal como afirman los jóvenes en la Encuesta Juventud 2000, que resumimos en el cuadro siguiente:

Los temas que los jóvenes platican mucho

	Estudios	Sentimientos	Trabajo	Religión	Sexo	Política
Con su madre	34	27	23	21	13	6
Con su padre	16.7	9.30	16	10	4.9	5.2

Fuente: SEP/Instituto Mexicano de la Juventud/INEGI, *Encuesta Juventud 2000*, México, 2000.

Platican mucho de sexualidad

	Mujeres	Hombres
Con su madre	17.7%	7.2%
Con su padre	4.4%	5.2%

Fuente: SEP/Instituto Mexicano de la Juventud/INEGI, *Encuesta Juventud 2000*, México, 2000.

Platican mucho de sentimientos

	Mujeres	Hombres
Con su madre	32.8	20.3%
Con su padre	9.5%	8.5%

Fuente: SEP/Instituto Mexicano de la Juventud/INEGI, *Encuesta Juventud 2000*, México, 2000.

Como vemos, con el papá se habla sobretodo del trabajo y los estudios, con la mamá del trabajo y los sentimientos, de la sexualidad se habla muy poco en casa, un poco más las hijas con su mamá y es muy preocupante que 95 por ciento no hable con su papá al respecto.

Efectos en los valores

Muchas veces pensamos que a los adolescentes no les interesa la familia ni sus padres, y los descalificamos por mostrarse apáticos o ausentes, pero los estudios muestran lo contrario. Encuestas recientes muestran que las actuales generaciones valoran ampliamente a la familia, sobretodo por que en ella encuentran solidaridad y apoyo.

Actitudes de la familia que más les gustan a los jóvenes

Que me apoyan y son solidarios	Que son responsables y trabajadores	Que respetan mis decisiones	Que son muy divertidos	Que son muy cariñosos	Que me quieren mucho
45%	24%	8%	5%	5%	5%

Fuente: SEP/Instituto Mexicano de la Juventud/INEGI, *Encuesta Juventud 2000*, México, 2000.

Tal como nos muestra la *Encuesta Juventud 2000*, la solidaridad, la responsabilidad y el trabajo son los principales valores juveniles. Debiera preocuparnos sin embargo, que tan sólo cinco de cada cien jóvenes se siente muy querido por su familia y ser parte de un hogar cariñoso, tal como se muestra a continuación:

Una de las grandes contradicciones de las familias mexicanas, es que siendo este ámbito tan valorado culturalmente, sea también el lugar donde ocurren las peores ofensas a la dignidad de las personas, particularmente de los menores y de las mujeres. En el caso del abuso sexual en la niñez, la mayor parte de los estudios informan que el mayor número de los casos ocurren entre parientes o conocidos, la prevalencia entre las niñas es por lo menos tres veces mayor que entre los varones. Según informan las investigaciones, la vasta mayoría de los agresores son del sexo masculino y la víctima es familiar o los conoce.

Prevalencia nacional de violencia doméstica

Violencia psicológica	16%
-----------------------	-----

Violencia física	11%
Violencia sexual	8.3%
Económica	5.7%

Fuente: *Encuesta a usuarias de servicios de salud, Violencia doméstica, sexual y a las mujeres, Resultados Preliminares*, Conferencia PRONAM, 2003.

Abuso Sexual

Nacional	1, 155 casos
Agresores hombres	87%
Víctimas mujeres	90%
Víctimas entre 12-17 años	50.12%
Agresor familiar (hermanos mayores, tíos, padre biológico, padrastro, primos, abuelos)	51%

Fuente: Saucedo, Y., "Violencia doméstica y sexual", en *Demos* No. 8, México: UNAM, 1995. González Serratos, R., "Informe preliminar sobre algunos aspectos de la investigación en sobrevivientes de abuso sexual en la infancia", en *Salud Reproductiva y Sociedad*, Año II, Núm. 6-7, El Colegio de México, 1995.

Estudios comparativos indican que el abuso sexual y la violencia de género es más común en sociedades donde:

- las mujeres vistas como propiedad masculina
- el control de recursos está en manos de los hombres
- ser hombre se relaciona con dominación y necesidad de proteger el honor
- se desencadena violencia ante la percepción masculina de pérdida de poder¹

Es importante saber que cuando se cree y se asiste a la niña o niño que da a conocer el abuso sexual, las consecuencias suelen ser menos graves que cuando no se le cree, se le echa la culpa o se le repudia.

El abuso sexual entre hombres ha sido menos investigado, un estudio de caso de Zacatecas da cuenta de cómo también los hombres suelen ser víctimas de este tipo de agresión.

¹ Ellsberg, M. (2001), "Violencia contra las mujeres" PATH, Whashington DC.

ABUSO SEXUAL EN HOMBRES
Estudio de CASO: Zacatecas

Edad	14-21 años
Con relaciones sexuales	35%
Víctimas abuso sexual	28%
Heterosexual	67%
Bisexual	9%
Homosexual	3%

Zavala J. y Lozano, G (Universidad de Zacatecas y UNAM), "Consideraciones teóricas sobre la sexualidad en adolescentes varones sobre datos empíricos". Ponencia presentada en el Coloquio de investigación sobre sexualidad y salud reproductiva de adolescentes y jóvenes, Querétaro, 3 al 5 de marzo de 1999.

Otro tema relacionado con los valores, es en quiénes tienen confianza los jóvenes de hoy.

Principales personajes en que tienen confianza los y las jóvenes

Médicos	Maestros	Sacerdotes	Defensores de derechos humanos	Políticos
70.1	65.4	58.6	46.6	6.5

Fuente: SEP/Instituto Mexicano de la Juventud/INEGI, *Encuesta Juventud 2000*, México, 2000.

Los médicos y los maestros son los principales personajes dignos de confianza, es decir que las nuevas juventudes le dan un gran valor a la salud, al conocimiento. Interesante que para más de la mitad los sacerdotes son confiables algo realmente novedoso y que es muy positivo, es que para casi la mitad de los y las jóvenes, los defensores de los Derechos Humanos son personajes muy confiables.

Estas cifras nos permiten afirmar que más que una pérdida de los valores fundamentales entre los y las jóvenes, lo que hay es una nueva selección de valores que da prioridad al conocimiento, a la religión y a los derechos humanos.

Un rasgo de modernidad entre las nuevas generaciones de mexicanos es que colocan en esferas separadas la religión, la política y la vida sexual, característica de las sociedades laicas y secularizadas. La visión queda clara cuando se les pregunta sobre la influencia de las creencias religiosas en sus actitudes.

Influencia de las creencias religiosas en actitudes de jóvenes

	SI	NO INFLUYE
Creer en la virgen de Guadalupe	87.5	12.1
Actitudes sobre sexualidad	20.6	75.2 mujeres 72.4 hombres 78.4
Preferencias hacia un partido	7.7	88.7
Actitudes hacia el trabajo	23.6	72.0
Actitudes respecto a problemas sociales	23.6	72.6

Fuente: SEP/Instituto Mexicano de la Juventud/INEGI, *Encuesta Juventud 2000*, México, 2000.

Tal como ilustran los datos, mientras que 87.5 por ciento afirma su creencia en la virgen de Guadalupe, 88.7 por ciento considera que las creencias religiosas no influyen en sus preferencias hacia un partido y para un 75.2 por ciento tampoco influyen en sus actitudes sobre la sexualidad.

La equidad entre los sexos

Los que más valoran las nuevas generaciones en el noviazgo y entre los sexos habla de una mayor equidad y responsabilidad. Hoy se busca en el noviazgo alguien a quien amar y compartir sentimientos, y lo más importante en un hombre es que sea responsable y que no tenga vicios, en tanto que en mujer es que sea responsable, que sea tierna y comprensiva y que sea inteligente.

Qué buscan los jóvenes en el noviazgo

Alguien a quien amar y compartir sentimientos	60
Compañía para salir y divertirse	26
Una manera de tratar a alguien antes de casarte	12

Fuente: SEP/Instituto Mexicano de la Juventud/INEGI, *Encuesta Juventud 2000*, México, 2000.

Aspectos que valoran más los jóvenes

En un hombre:	En una mujer:
Que sea responsable 58%	Que sea responsable 44%
Que no tenga vicios 12%	Que sea tierna y comprensiva 14%
Que sea inteligente 8%	Que sea inteligente 13%
Que sea tierno y comprensivo 8%	Que sea segura de sí misma 9%
Que sea seguro de sí mismo 6%	Que no tenga vicios 8%
Su físico 4%	Su físico 8%

Fuente: SEP/Instituto Mexicano de la Juventud/INEGI, *Encuesta Juventud 2000*, México, 2000.

Cambios en las prácticas sexuales

A veces el temor de las mamás y papás y aún de los profesores es que la información sobre sexualidad y su prevención puede promover que los y las adolescentes se involucren más tempranamente en relaciones sexuales. Las investigaciones han demostrado lo contrario.

Promedio de edad a la primera relación sexual, jóvenes urbanos

América Latina	15.5				
México		15.2			
Estados Unidos			16.3		
Francia				16.6	
Alemania					17.4
Holanda					17.7

Advocates for Youth, *Adolescent Sexual Health in Europe and the us, Why the Difference?* Washington DC, 2000. The Alan Guttmacher Institute, *Hacia un nuevo mundo: la vida sexual y reproductiva de las jóvenes*, New York, 1998.

En casi todo el mundo, la mayoría de jóvenes inician su actividad sexual durante la adolescencia, y se ha encontrado que a mayor educación e información, el inicio es más tardío. En los países y regiones más pobres y con menor escolaridad la vida sexual se inicia más tempranamente.

En el México actual una cuarta parte de jóvenes han tenido relaciones sexuales antes de los 19 años. Los hombres suelen iniciarse antes y principalmente con su novia o con una amiga o amigo, las mujeres se inician principalmente con el novio o con el esposo. La vida sexual temprana está más relacionada con la vida conyugal en los países que ofrecen menos oportunidades escolares y laborales.

Si han tenido relaciones sexuales

HOMBRES MUJERES

Entre 15 y 19 años	26.8%	18.0%
Entre 20 y 24 años	72.8%	58.0%
Entre 25 y 29 años	90.2%	82.1%

Fuente: SEP/Instituto Mexicano de la Juventud/INEGI, *Encuesta Juventud 2000*, México, 2000.

¿Con quién tuviste tu primera relación sexual?

HOMBRES MUJERES

Con amigo (a)	30.1%	2.5%
Con novio (a)	42.0%	29.5%
Con esposo (a)	16.1%	65.7%
Con prostituta	5.4%	0.1%

Fuente: SEP/Instituto Mexicano de la Juventud/INEGI, *Encuesta Juventud 2000*, México, 2000.

En el Distrito Federal los menores de 19 años se inician principalmente con el novio o novia y ya nadie se inicia con prostitutas.

DISTRITO FEDERAL ¿Con quién tuviste tu primera relación sexual?

	HOMBRES	MUJERES
Con amigo (a)	26.7	2.5%
Con novio (a)	65.9%	55.6%
Con esposo (a)	2.7%	41.1%
Con prostituta	1.5%	0%
	Jóvenes de 15 a 24 años 0%	

Fuente: SEP/Instituto Mexicano de la Juventud/INEGI, *Encuesta Juventud 2000*, México, 2000.

Contrariamente a lo que suele afirmarse, la mayoría de los y las jóvenes tienen un solo compañero sexual al año. En el pequeño grupo que tiene más de cuatro parejas sexuales hay mucho más hombres.

Número de compañeros sexuales que han tenido los jóvenes en el 2000

	HOMBRES	MUJERES
Uno	83%	66.1%
De dos a tres	12 %	
Cuatro y más	4%	6.8
		1.4

Fuente: SEP/Instituto Mexicano de la Juventud/INEGI, *Encuesta Juventud 2000*, México, 2000.

Las diferencias regionales en cuando a la vida sexual juvenil presentan una amplia diversidad que podemos relacionar con las costumbres, la escolaridad y el acceso a la información. Entre quienes tienen menor escolaridad las relaciones sexuales se inician muy tempranamente, mientras que en donde las mujeres tienen mejores oportunidades, las mujeres inician más tardíamente.

Jóvenes de 15 a 19 años que han tenido relaciones sexuales según escolaridad:

Sin escolaridad	38.67%
Con secundaria completa	18.90%

Fuente: SEP/Instituto Mexicano de la Juventud/INEGI, *Encuesta Juventud 2000*, México, 2000.

Hay algunos grupos que piensan que a los y las adolescentes sólo tendría que hablárseles de la importancia de abstenerse, es decir de no tener relaciones sexuales hasta el matrimonio. En los Estados Unidos, existen desde hace 20 años programas de educación sexual que promueven solamente la abstinencia sexual como práctica preventiva, y en los cuales no se incluye información sobre el uso de anticonceptivos y el condón. Paralelamente se ofrecen también cursos integrales de educación sexual en los cuales sí se informa sobre los dispositivos preventivos. La existencia de dos modalidades de educación sexual ha permitido evaluar los diferentes efectos de cada una de ellas. Los y las adolescentes que han participado en los cursos que solamente promueven la abstinencia sexual inician la vida sexual antes del matrimonio y a la misma edad promedio de quienes participaron en cursos integrales de educación sexual, pero son jóvenes que no recurren al condón ni a los anticonceptivos porque dudan de si eficacia y presentan mayores riesgos para adquirir el VIH/SIDA y para vivir embarazos no deseados. Según los datos más

recientes, en el vecino país del norte solamente 7 por ciento de hombres y 20 por ciento de mujeres llegan vírgenes al matrimonio.

Efectos de cursos de educación sexual

<i>Abstinencia Hasta el matrimonio (única medida preventiva)</i>	<i>Educación integral (Incluye información sobre anticonceptivos y condón)</i>
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Inician las relaciones sexuales a mayor edad <input type="checkbox"/> Desconfían de la efectividad del condón y de los anticonceptivos <input type="checkbox"/> Cuando se inician no utilizan anticonceptivos ni condón <input type="checkbox"/> Están en mayor riesgo de embarazos no deseados <input type="checkbox"/> Están en mayor riesgo para adquirir el VIH/SIDA 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Inician las relaciones sexuales a mayor edad <input type="checkbox"/> Reducen el número de parejas sexuales <input type="checkbox"/> Incrementan el uso de condones y de anticonceptivos <input type="checkbox"/> Reducen la tasa de embarazos no deseados <input type="checkbox"/> Reducen la tasa infecciones de transmisión sexual incluyendo el VIH/SIDA

Fuente: Advocates for Youth/ Sexuality Information and Education Council of the United States (SIECUS), *Toward a Sexually Healthy America*, New York, NY 2001.

Prevención de embarazos en la adolescencia

El embarazo adolescente conlleva riesgos en la salud de la madre y de su descendencia y limita el desarrollo personal y las trayectorias de vida de los y las jóvenes. En los países donde las jóvenes tienen más escolaridad, más información y mayor acceso a servicios de anticoncepción, las tasas de embarazo entre adolescentes son menores.

**Tasa de embarazos en la adolescencia
Por cada 1000 mujeres de 15 a 19 años**

País	Tasa			
México	70			
Estados Unidos		52		
Francia			9	
Alemania				4

Advocates for Youth, *Adolescent Sexual Health in Europe and the us, Why the Difference?* Washington DC, 2000.

Vemos que en México, 70 de cada 1000 mujeres jóvenes están embarazadas, en Estados Unidos la tasa es de 50 por cada 1000, en tanto que en Francia y Alemania el número de embarazos en la adolescencia es bajísimo. En México el embarazo adolescente ha venido descendiendo debido a las mayores oportunidades para las mujeres, a la educación sexual y los servicios de salud reproductiva. En 1974 una de cada ocho mujeres mexicanas de 15 a 19 años tenían al menos un hijo, en el año 2000, una de cada catorce de las jóvenes de este grupo de edad es madre.

Descenso de madres adolescentes menores de 20 años

1974	1992	2000
1/cada 8 jóvenes	1/cada 12 jóvenes	1/cada 14 jóvenes

Fuente: CONAPO, *La población de México en el nuevo siglo*, México, 2001.

La información sobre los embarazos no deseados y los anticonceptivos ha llegado a los jóvenes principalmente de parte de los maestros y padres de familia, los padres de familia hablan menos de estos temas con sus hijos varones que con sus hijas mujeres, con lo cual no están responsabilizando igualmente a los dos sexos.

Porcentaje de adolescentes urbanos (15-19) que han hablado sobre embarazo no deseado y anticoncepción

	Embarazo no deseado	Anticoncepción
Con el maestro	57.0%	65.7%
Con los padres de familia	25.6%	17.8
Con los amigos	5.5%	4.8%

Fuente: MEXFAM/INSAD, *Encuesta Gente Joven 1999*, México, 2000.

Actualmente ocurren 366,000 nacimientos de madres adolescentes, tasa que todavía es muy alta, tomando en cuenta que difícilmente una adolescente está preparada psicológica y socioeconómicamente para ser madre antes de los 20 años de edad.

Es obvio que hay necesidad de mejorar la comunicación dentro de la familia, y la relación entre padres de familia y maestros, para que juntos escuela y comunidad puedan responsabilizar conjuntamente a los y las jóvenes, y lograr evitar embarazos cuando no hay las condiciones para asumir la paternidad y la maternidad.

SIDA e infecciones de transmisión sexual

La Organización Mundial de la Salud estimó que en México ocurren anualmente siete millones de casos nuevos de infecciones de transmisión sexual curables: tricomonas (3.39 millones), clamidia (1.92 millones), gonorrea (1.36 millones) y sífilis (0.24 millones).

Infecciones de transmisión sexual en México Millones al año

Tricomonas	3,39		
Clamidia		1.92	
Gonorrea			1.36
Sífilis			0.24

Existe evidencia de que el manejo adecuado de las infecciones de transmisión sexual disminuye en 50% la transmisión sexual del VIH/SIDA. La mayoría de los casos de SIDA se dan entre los 14 y 44 años de edad y tomando en cuenta el largo periodo de incubación del virus puede afirmarse que la infección suele ocurrir durante la adolescencia y juventud, etapa en la cual deben concentrarse los esfuerzos de la prevención.

SIDA en México, septiembre 2002

Casos acumulados sida	56,933
Casos estimados (+ subregistro y notificación)	64,000
Registrados a septiembre 2002	5,019
Personas infectada por VIH	Entre 116,000 y 177,000
Casos entre 15 y 44 años	39,064
Menores de 15 años	1,324

Fuente: Registro Nacional de Casos de SIDA. DNESIDA, septiembre de 2002.

88 por ciento de los casos han sido el resultado de relaciones sexuales desprotegidas, 53 por ciento son casos de hombres que tienen sexo con otros hombres, y hay una tendencia ascendente en los casos por contactos heterosexuales. Entre la población de 24 a 34 años de edad, el SIDA representa la cuarta causa de muerte en hombres y la séptima causa de muerte entre las mujeres.

La Escuela ha sido el principal informante de los y las adolescentes sobre la epidemia del SIDA, menos de una cuarta parte han recibido información de los padres de familia. De médicos y enfermeras han recibido muy poca información, aunque los y las adolescentes opinan que ellos deberían ser sus principales informantes.

Porcentaje de adolescentes urbanos que han hablado sobre SIDA

Con el maestro	65.9%
Con los padres de familia	16.5%
Con el médico	6.2%
Con los amigos	4.4%

Fuente: MEXFAM/INSAD, *Encuesta Gente Joven 1999*, México, 2000.

Diversos estudios han demostrado que la utilización de anticonceptivos y condones aumenta y es más constante entre quienes han participado en cursos de educación sexual, sobretudo si esta información se recibe antes de la primera relación sexual, es decir, en la preadolescencia. El uso correcto y constante del condón protege entre 90 y 95% de la transmisión de infecciones de transmisión sexual incluyendo el SIDA.

El uso del condón o preservativo ha comenzado a generalizarse entre los y las jóvenes que han escuchado de la existencia de este dispositivo desde que nacieron a través de las campañas de televisión contra el SIDA, las campañas de planificación familiar y la información de la escuela. En

los últimos años se ha logrado que más de la mitad de los jóvenes que tienen relaciones sexuales utilicen el condón, al menos una vez, otros métodos anticonceptivos también han incrementado su uso.

Usan algún método anticonceptivo

	HOMBRES	MUJERES
15-19 AÑOS	62.7%	36.6%
20-24 AÑOS	59.4%	48.6%
25-29 AÑOS	48.5%	48.0%

Fuente: SEP/Instituto Mexicano de la Juventud/INEGI, *Encuesta Juventud 2000*, México, 2000.

Tipo de anticonceptivos que usan los y las jóvenes

Usan	Condón	DIU	Píldora	Ritmo	Inyectables	Retiro	Óvulos	Ant. de Emergencia
SI 51.2%	53.2%	19.6%	14.9%	8.8%	7.7%	4.3%	1.7%	0.7%
M 46.7	M 24.9							
H 55.3	H 75.2							

Fuente: SEP/Instituto Mexicano de la Juventud/INEGI, *Encuesta Juventud 2000*, México, 2000.

Aumento del uso del condón

	HOMBRES	MUJERES
15-19 años	87.7%	33.3%
20-24 años	78.5%	25.9%
25-29 años	64.7%	22.2%

Fuente: SEP/Instituto Mexicano de la Juventud/INEGI, *Encuesta Juventud 2000*, México, 2000.

El alto uso del condón o preservativo es realmente inédito en México, pues hasta hace unos años la mayoría de los adolescentes no utilizaba anticonceptivos y preservativos, aunque es importante notar que no lo utilizan siempre. El reto actual está en incrementar los esfuerzos hasta lograr que se utilice consistentemente el condón o preservativo, es decir que todos y todas las adolescentes lo utilicen en cada penetración, porque es la única manera de prevenir con alta eficacia los embarazos no deseados y el SIDA. Pero no hay duda de que las nuevas generaciones están ejerciendo la sexualidad con mayor responsabilidad en más de la mitad de los casos.

En una evaluación de la campaña de prevención del VIH/SIDA que se desarrollara por la radio y la televisión, se encontró que la Televisión ha sido el medio más efectivo para valorar positivamente el condón.

Reconocen influencia positiva hacia el condón

	En la televisión
Jóvenes	80%
Madres y padres de familia	60%

Fuente: CONASIDA, *Evaluación de la campaña de prevención de VIH/SIDA*, Fase III. México, 1998.

No sabemos en qué medida una vida sexual más informada y preventiva contribuye a mejorar las experiencias sexuales, pero en términos del valor del placer, algo debe significar que el más de 90 por ciento de jóvenes del país valoran su primera experiencia sexual como agradable y muy agradable.

Valoración de su experiencia en la primera relación sexual

Muy agradable	31.9% M 31.4% H 32.4%
Agradable	58.9% M 58.0% H 69.8%
Desagradable	5.9% M 6.7% H 5.2%
Muy desagradable	1.5% M 2.0% H 1.1%

Fuente: SEP/Instituto Mexicano de la Juventud/INEGI, *Encuesta Juventud 2000*, México, 2000.

El siglo XXI comienza con una actitud positiva hacia la sexualidad y hacia las prácticas preventivas, producto que ha resultado de la inversión de casi 30 años de actividades muy diversas por parte de diferentes agentes de cambio. Hoy podemos ver un efecto muy concreto entre los y las adolescentes que ha sido resultado de la educación sexual de la escuela, de la orientación en los centros de salud, de los mensajes de la Televisión así como de las madres y padres de familia que se han abierto a la comunicación.

REFERENCIAS

1. Advocates for Youth, *Adolescent Sexual Health in Europe and the US, Why the Difference?* Washington DC, 2000.
2. Advocates for Youth/ Sexuality Information and Education Council of the United States (SIECUS), *Toward a Sexually Healthy America*, New York, NY 2001.
3. Asociación Nacional de Padres de Familia, *Encuesta Nacional de Educación Sexual en la Primaria*, México, 1998.
4. Aguilar, J., et al., *Juntos planeamos el futuro: Autoconciencia en la salud sexual y reproductiva*, MEXFAM, México, 1998.
5. CONASIDA, *Evaluación de la campaña de prevención de VIH/SIDA*, Fase III. México, 1998.
6. Centro Nacional para la Prevención y Control de VIH/SIDA, *CENSIDA INFORMA No 34*, septiembre de 2001.
7. CONAPO, *Encuesta Nacional sobre Sexualidad y Familia en Jóvenes de Educación Media Superior*, México 1988.
8. CONAPO, *La Población de México en el nuevo siglo*, México, 2001.
9. Dirección General de Epidemiología, *Encuesta sobre sexualidad y SIDA en estudiantes universitarios*, Secretaría de Salud, 1989.
10. Yarber W.L. (1994) "Past, Present and Future Perspectives on Sexuality Education" in Drolet J. and Clark Kay, *The Sexuality Education Challenge*, ETR Associates, Sta Cruz, CA.
11. Ellsberg, M. (2001), "Violencia contra las mujeres" PATH, Whashington DC.
12. González Serratos, R., "Informe preliminar sobre algunos aspectos de la investigación en sobrevivientes de abuso sexual en la infancia", en *Salud Reproductiva y Sociedad*, Año II, Núm. 6-7, El Colegio de México, 1995.
13. MEXFAM/INSAD, *Encuesta Gente Joven 1999*, México, 2000.
14. Meredith Ph (1989), *The other curriculum: European strategies for School Sex Education*, International Planned Parenthood Federation (IPPF)/Europe Region, London.
15. ONUSIDA/OMS (1977), *Informe sobre la epidemia mundial de VIH/SIDA*, 1977.
16. Pick S. *Et al*, "Sex contraception and pregnancy among adolescents in Mexico City", en: *Studies in Family Planning*, Vol. XXII. No 2, marzo-abril 1991.
17. PRONAM, *Encuesta a usuarias de servicios de salud, Violencia domestica, sexual y a las mujeres, Resultados Preliminares*, Simposio sobre Salud Reproductiva, marzo 2003.
18. Rodríguez G. *et al*, "Mitos y dilemas de los jóvenes en tiempos del SIDA" en: *El SIDA en México: migración, adolescencia y género*, México, IPE, 1995.
19. Saucedo, Y., "Violencia doméstica y sexual", en *Demos* No. 8, México: UNAM, 1995.
20. SEP, *Formación Cívica y Ética, Programas de estudio comentados*, México, 1999.

21. SEP, *Ciencias Naturales, Quinto Grado*, México, 2000.
22. SEP, *Ciencias Naturales, Sexto Grado*, México, 1999.
23. SEP/Instituto Mexicano de la Juventud/INEGI, *Encuesta Juventud 2000*, México, 2000.
24. SS, Subsecretaría de Prevención y Protección de la Salud, *Definiendo las prioridades de los y las adolescentes*, noviembre 2001.
25. SS, Subsecretaría de Prevención y Control de enfermedades, Dirección General de Salud Reproductiva, *Evaluación del Programa de Salud Sexual y Reproductiva para adolescentes*, México, 2000.
26. The Alan Guttmacher Institute, *Hacia un Nuevo Mundo: la vida sexual y reproductiva de las jóvenes*, New York, 1998.
27. The Pathfinder Fund/The Population Council, *Conferencia Internacional sobre Fecundidad en Adolescentes en América Latina y el Caribe*, Oaxaca, México, 1989.
28. Zavala J. y Lozano, G. (Universidad de Zacatecas y UNAM), "Consideraciones teóricas sobre la sexualidad en adolescentes varones sobre datos empíricos". Ponencia presentada en el Coloquio de investigación sobre sexualidad y salud reproductiva de adolescentes y jóvenes, Querétaro, 3 al 5 de marzo de 1999.