

# Los padres y la educación sexual de sus hijos

Marzo 2003

## I. Antecedentes.\*

### a. *Cómo se llegó a la educación sexual en las escuelas.*

Alfred C. Kinsey, profesor de zoología en la Universidad de Indiana en Bloomington, publicó sus libros sobre sexualidad masculina y femenina a fines de los años 40 y comienzos del 50. (Su especialidad era la entomología, los insectos) La Dra. Judith A. Reisman, Presidenta del "Institute for Media Education" ha estudiado detenidamente a Kinsey, y lo ha revelado como sadomasoquista, perverso y que abusaba de niños en sus estudios. Muchos de sus sujetos voluntarios eran hombres en prisión, pacientes psiquiátricos, pederastas, prostitutas, tanto hombres como mujeres, individuos con desviaciones sexuales, etc. Sus conclusiones tenían que resultar equivocadas y con gran carga ideológica. Proclamó que los niños eran sexualmente activos, y posiblemente orgásmicos desde la infancia, y que la sexualidad era para disfrutarla con cualquiera y de cualquier manera. Afirmó que si se dejaba a la gente que eligiera libremente, eran bisexuales, y que todos los tabúes culturales y éticos estaban pasados de moda. También afirmaba que todas las formas de experimentación sexual eran beneficiosas, que el adulterio era natural, saludable y aceptable, que el sexo de adultos con niños y el incesto eran formas apropiadas de sexualidad, que la homosexualidad es natural y saludable<sup>1,2</sup>. En 1964 se formó el Consejo de Educación e Información Sexual de los Estados Unidos (Sex Information and Education Council of the United States, SIECUS). Este Consejo se fundó en el Kinsey Institute para promover esas teorías sexuales. El currículo de educación sexual de SIECUS, se encuentra en un documento titulado "Guidelines for Comprehensive Sexuality Education, Kindergarten-12 Grade" (Esquema de educación sexual detallada, de Jardín infantil hasta el doceavo grado). Este documento ha sido la principal guía de educación sexual en EEUU desde la década del 70. SIECUS promueve una instrucción gráfica, explícita y contraceptiva de educación y experimentación sexual empezando en el jardín infantil. Rechaza la influencia y autoridad de los padres. Rechaza la relación de sexualidad, matrimonio y procreación. Y tiene un fuerte componente homosexual<sup>3</sup>.

### b. *Las consecuencias de la educación sexual*

La educación sexual ha cumplido con sus propósitos, y más: relaciones sexuales a cualquier edad, con cualquiera o consigo mismo, exclusivamente por placer, sin nada que ver con la familia y el matrimonio. Lo que nunca anticipó fue que la autonomía sexual de los niños iba a tener consecuencias desastrosas tanto para ellos como para las familias y la sociedad entera. La correlación directa entre la educación y la actividad sexual se vino a reconocer en la década de 1980. Por ejemplo, el investigador D. A. Dawson informó, en 1986, que "la educación contraceptiva previa aumenta la probabilidad de iniciarse sexualmente a los 14 años, por un factor de 1.5" (un aumento de 50%).<sup>4</sup> Marsiglio y Mott informaron, que haber tenido educación sexual se asocia positiva y significativamente con la iniciación sexual entre los 15 y los 16 años de edad<sup>5</sup>. Una encuesta Harris, pagada por Planned Parenthood en 1986 comparó tres clases de

---

\* Se refiere a EEUU.

educación sexual: En el modelo detallado, explícito y contraceptivo el 47% de los niños eran sexualmente activos, en el modelo biológico, sin mayores detalles, el 24% lo era, y en el grupo sin ninguna educación sexual, lo era el 28%.<sup>6</sup> Una actividad sexual descontrolada ha llevado a la doble epidemia de embarazos de adolescentes y de enfermedades de transmisión sexual (ETS) y sus consecuencias. Esto representa una terrible pérdida para la vida personal y para las familias, para la sociedad, y para la economía. En 1970 el 5% de las muchachas de 15 años de edad eran sexualmente activas, en 1988 esta cifra había aumentado a 25.6%. Y al mismo tiempo, la edad de empezar la actividad sexual se ha reducido y se ha hecho más promiscua. En 1988 e. 45% de las adolescentes entre los 15 y los 17 años informaron haber tenido dos o más parejas.<sup>7</sup> En términos de embarazos extramatrimoniales, en 1960 el 15% de los embarazos de adolescentes eran extramatrimoniales. En 1986, esta cifra había aumentado a 60%.<sup>8,9</sup> Y la tasa de abortos había subido de 24.5% en 1972, cuando se legalizó el aborto, a más del 40%.<sup>10</sup>

Hay 15 millones de casos nuevos de ETS cada año. Los adolescentes son responsables de 3.7 millones.<sup>11,12</sup> Es este un número enorme, dado que según el censo del año 2000, hay unos 31 millones de jóvenes entre las edades de 11 y 18 años, y menos de la mitad parecieran ser sexualmente activos. Las consecuencias de las ETS pueden ser graves, especialmente para las muchachas, que parecen ser más vulnerables. Se encuentran a grave riesgo de inflamaciones pelvianas, embarazo ectópico, esterilidad, enfermedades crónicas que acarrear enfermedades o la muerte a los bebés, cáncer del cerviz,<sup>13</sup> y también SIDA<sup>14</sup> y otras infecciones concomitantes.

### *c. El condón*

El condón ha sido resucitado con miras a combatir los embarazos y ETS de adolescentes. Si bien la tasa de fallas para prevenir embarazos en la población general, es de 15%, entre los adolescentes es del 47%. Causas mecánicas tales como que se rompa o se salga, son frecuentes entre los adolescentes, pero la causa principal es que se niegan a usarlo.<sup>15</sup> Esto es un problema serio, ya que el CDC (autoridad oficial sobre enfermedades contagiosas) informa que los adolescentes con frecuencia se embriagan o usan drogas antes de tener relaciones. Y una encuesta del año 2000 de NCPTP informa que un 50% de los niños más chicos no usaron el condón porque la pareja no quería, y entre los niños mayores, el 50% dijeron haber estado ebrios, o drogados.<sup>16</sup> Lo que es particularmente de preocupar es la alta tasa de falla de condones entre estudiantes universitarios, que no se debe a falta de conocimientos o de recursos, sino a la ausencia de conducta responsable, además de la rotura o que se salga.<sup>17</sup> En términos de la protección otorgada por los condones para las ETS, un informe reciente de Instituto Nacional de Salud (NIH) sobre condones y ETS, afirma que el uso consistente de condones puede reducir el riesgo de contraer VIH de una pareja infectada, con sexo vaginal, en un 87%, lo que deja un 13% de riesgo, inaceptable para una enfermedad fatal. También puede reducir el riesgo de gonorrea para los hombres, y posiblemente el de clamidia, también para los hombres, pero encontró que no tenía ningún impacto sobre el riesgo de de transmisión sexual del virus de papiloma humano en mujeres. Y encontró que no había evidencia clara en la literatura de que los condones protegieran para ninguna otra ETS.<sup>18</sup> Uno puede imaginar el riesgo económico que se correría si esto fuera debido a transfusiones de sangre. El CDC ha revisado y publicado recientemente una lista de datos sobre las limitaciones de los condones para prevenir la transmisión de ETS.<sup>19</sup>

## II. La reacción contra la educación sexual.

### a. *Ley de Reforma de la beneficencia, de 1996, llamada Título V.*

En 1996, bajo el título V de la ley de reforma de la beneficencia (Welfare Reform Act), se destinaron \$50 millones al año, por cinco años, para programas de abstinencia. Aquellos que soliciten tales fondos deben cumplir los siguientes criterios, de “A a H”:

A) Tienen como fin exclusivo enseñar las ventajas sociales, psicológicas y de salud de la abstinencia sexual. B) Enseña la abstinencia de actividad sexual fuera del matrimonio, como lo que se debe esperar de todos los escolares. C) Enseña que la abstinencia de actividad sexual es la única manera segura de evitar el embarazo extramatrimonial, las enfermedades de transmisión sexual y otros problemas asociados. D) Enseña que una relación fiel y monógama, dentro del matrimonio, es la conducta que deben observar las personas para su actividad sexual. E) Enseña que la actividad sexual fuera del matrimonio tiene probables consecuencias dañinas, tanto físicas como psicológicas. F) Enseña que tener hijos fuera del matrimonio es probable que tenga graves consecuencias para el niño, sus padres, y para la sociedad. G) Enseña a los jóvenes cómo rechazar los avances sexuales y cómo tanto el alcohol como las drogas hacen más vulnerable a la persona a tales avances. H) Enseña la importancia de llegar a ser autosuficiente antes de involucrarse en actividad sexual.<sup>20</sup>

Otras fuentes de fondos para la educación de abstinencia. Unos pocos millones se han destinado desde 1981, de la Adolescent Family Life Office (Title XX), y más recientemente se han desarrollado algunos grants de base en la comunidad. En el año 2002, el presupuesto Federal para la enseñanza de la abstinencia fue de \$102 millones. Esta cifra es significativamente menor que el presupuesto Federal para contraceptivos y educación sexual “segura”, que fue de \$1.15 mil millones (billion). La diferencia ha empezado a disminuir, lentamente, durante la Administración actual.<sup>21</sup>

### b. *Educación de Abstinencia. Educación del carácter.*

Desde el momento que el Gobierno estableció normas con énfasis en la educación de la abstinencia, un buen número de programas excelentes, de educación sexual basada en la educación del carácter, han sido desarrollados. El 34% de las escuelas públicas informan que enseñan sólo la abstinencia.<sup>22</sup> La ventaja de estos programas es que enseñan valores universales, son eficaces para toda clase de actividades, y promueven la abstinencia hasta el matrimonio, y la fidelidad en el matrimonio. Los programas que han dado los mejores resultados son aquellos enseñados por profesores que tienen fe en ellos, y *que cuentan con la participación activa de los padres*. (Esto tiene como consecuencia una mucho mejor comunicación con sus hijos). Otro factor importante ha sido la cooperación de la comunidad. Los resultados de estos programas no miden solo las declaraciones de los niños, comprometiéndose a no tener relaciones, sino también la disminución en la tasa de natalidad. Y para recalcar la idea que la educación sexual no es necesariamente distinta, sino que se integra en la educación del carácter, está un informe reciente de la experiencia en Seattle, donde un programa de promoción del éxito académico, desarrollo social y asociación con la escuela, se enseñó a niños de escuela primaria en un área de alta criminalidad. Los resultados mostraron no solo los resultados directos de la enseñanza, sino también una notable disminución de la actividad sexual y las consecuencias adversas de salud, entre los adultos jóvenes. La evaluación se hizo cuando los niños habían cumplido los 21 años.<sup>23</sup>

*c. Las consecuencias de la educación del carácter.*

Mientras en 1991 el 54% de los niños eran sexualmente activos, en 2001 solo lo son el 46%. Estos datos son para alumnos de escuela superior, del 9 al 12avo grado. Tales estadísticas han sido publicadas por el CDC, y se han reportado ampliamente.<sup>24</sup> La principal razón, también reconocida por la prensa, es que los adolescentes están practicando la abstinencia en número cada vez mayor. Este cambio ha coincidido con la introducción y proliferación de programas de abstinencia en las escuelas, con el apoyo de algún cambio en la prensa, y el aumento de fondos del gobierno para este propósito. La tasa de natalidad de adolescentes también ha disminuido en los últimos 10 años: de 38.7 en 1991 a 25.3 en 2001, lo que representa una reducción de 35%. La tasa de abortos también ha disminuido, de 24/100 a 15/100, un cambio de 29%, de acuerdo a los datos del CDC, publicados por el Alan Guttmacher Institute<sup>26\*</sup> También, la promiscuidad ha disminuido, de 18.8% a 14.2%.<sup>24</sup> Además, los datos del gobierno revelan que el gasto en contracepción, incluyendo los condones, ha aumentado en forma mínima.

*d. La actitud de la población. El Movimiento pro Abstinencia.*

La encuesta más reciente de la NCPTP en Diciembre de 2002 confirma que la mayoría de los adultos y adolescentes cree que es importante para la sociedad el que se de un mensaje firme a favor de la abstinencia (94 y 93%), que la actividad sexual solo debiera tener lugar en relaciones estables y de largo plazo, y que la moral y los valores influyen las decisiones con respecto al sexo, más que ninguna otra cosa. El 69% de los adolescentes declaran que sería mucho más fácil para ellos el evitar o posponer la iniciación sexual si pudieran tener una conversación honesta y abierta con sus padres. Y el 79% cree que no sea vergonzoso el reconocerse vírgenes.<sup>27</sup>

La Abstinencia está de moda. Es el planteamiento de Erica Holder, Miss América del año 2003 .

### **III. Lo que los padres debieran saber sobre la sexualidad de sus hijos.**

*a. Niños expuestos al riesgo. Conductas peligrosas.*

La actividad sexual de los niños es una de las manifestaciones de conductas arriesgadas, que es el verdadero problema. Por ejemplo, un trabajo clave, publicado en el Journal of Pediatrics en 1991, informaba que muchachas que no eran vírgenes, tenían 7 veces mayor probabilidad de fumar y 10 veces más de fumar marihuana.<sup>28</sup> La actividad sexual es parte de un cuadro complejo y se asocia con otras conductas dañinas. Los factores de riesgo, según los informes del Medical Institute y del Center for Addiction of the University of Columbia son opresión/abuso, drogas/alcohol, falta de control de parte de los padres, "novio" a largo plazo, falta de control por la comunidad, ausencia de preocupación por el futuro y ausencia de prácticas religiosas.<sup>29,30</sup> Recientemente la U. de Ohio publicó una lista complementaria de factores de riesgo, entre ellos, vivir en un hogar con un solo padre, la influencia de hermanos mayores, la idea que los compañeros son sexualmente activos, desarrollo muy temprano y compañeros usando drogas y alcohol.<sup>31</sup> Según el National Center of Addiction and Substance Abuse, muchachos que beben alcohol tienen 7 veces más probabilidad de

---

\* El Alan Guttmacher Institute depende de Planned Parenthood, organización que se opone a la enseñanza de abstinencia exclusiva (real).

tener relaciones sexuales, y los que usan drogas, 5 veces más probable, que los que no lo hacen, y es menos probable que usen un condón.<sup>32</sup> Una encuesta del NCPTP en 2001 informa que entre las muchachas, la mayor presión para tener relaciones es del “novio” (37,4%) y para los muchachos, son los amigos (45.2%) Uno de los factores más negativos es un hogar destruido. Los hijos de divorciados muestran un aumento significativo, de un orden de tres veces más actividad sexual, promiscuidad, embarazos extramatrimoniales, cohabitación y divorcio.<sup>34</sup>

*b. ¿Qué dice la literatura médica?*

Un artículo clave apareció en el Journal of the American Medical Association (JAMA) el 10 de Septiembre de 1997. Fue una compilación de una encuesta nacional de más de 90.000 adolescentes, y fue el primer hallazgo del National Longitudinal Survey on Adolescent Health (el primer estudio AddHealth ) Varias clases de comportamiento arriesgado se comparó, en relación a la familia, la escuela y características individuales. El estudio comprobó que buenas relaciones en la familia y la escuela, y también los compromisos de virginidad eran factores que protegían significativamente contra conducta sexual dañina y otras conductas de riesgo. Los factores específicos de la familia eran: “expectativa de los padres de que les vaya bien en los estudios, y que tengan buenas relaciones con padres que se preocupan”, y también “tener expectativas claras de éxito y estar emocionalmente disponible y con buena conexión parecían asociarse a un comportamiento menos arriesgado.”<sup>35</sup> Todas estas informaciones han sido confirmadas por una cantidad de trabajos en la literatura médica, desde entonces. De acuerdo a un informe del Alan Guttmacher Institute, en Marzo del 2002, la mayoría de los niños dijeron que su madre era la primera persona a la que le preguntaron sobre problemas de salud, incluyendo sexualidad.<sup>36</sup> Un trabajo de Septiembre de 2002 en el Journal of Adolescent Health fue comentado en los periódicos y en el Internet.: las madres de muchachas que eran todavía vírgenes desaprobaban fuertemente que sus hijas tuvieran relaciones, estaban contentas con la relación que tenían con sus hijas, conversaban frecuentemente con los padres de las amigas de su hija, y tenían más educación.<sup>37</sup>

*c. Descubrimientos interesantes del Centro de Adicción y Abuso de Substancia (CASA).*

En Febrero de 2001, CASA publicó los resultados de una encuesta nacional sobre abuso de drogas por adolescentes. Este trabajo estudió las diferencias entre padres bien envueltos, y los que no lo estaban, basado en una lista de doce actividades de los padres. Un resultado interesante e inesperado fue que el 47% de los niños de los hogares preocupados consideraban que su relación con los pares era excelente, contra solo un 13% de los niños de hogares despreocupados. El estudio encontró que solo el 27% de los niños vivían en hogares con padres que se preocupaban, y que estos tenían la cuarta parte del riesgo de los adolescentes que vivían con padres que no se preocupaban. Resulta claro que padres y madres, debieran comportarse como tales, y no como “amigos” de sus hijos. Las 12 actividades eran: control de la TV, del internet, de la música, saber dónde están los hijos, esperar que no van a mentir, tener horas de regreso a la casa (toque de queda), saber cómo les va en el colegio, cenar juntos con frecuencia y no mirar TV durante la cena, darles pequeñas obligaciones en la casa, que haya un adulto en la casa a la salida del colegio y firme rechazo del uso de marihuana. Los padres que tienen por lo menos diez de estas cualidades son percibidos por los niños como “preocupados”, y sus hijos tienen un 50% de probabilidades de involucrarse en drogas. Una conclusión importante es que los hijos de padres estrictos consideran

que su relación con los padres es excelente, en un porcentaje varias veces mayor que los de padres que dan permiso para todo, creyendo de esa manera ganar la buena voluntad de los hijos.<sup>38</sup>

*d. Un hallazgo reciente: sexo en la casa.*

La mayoría de los niños tienen relaciones en la casa de uno de los padres, por lo general, del niño, y entre las 10 de la noche y las 7 de la mañana, como lo informa Chile Trends y Pediatrics a fines del 2002.<sup>39,40</sup>

#### **IV. Poder de los Padres.**

*a. En la casa.*

1. Pónganse firmes.

Muchos adultos no se atreven a ponerse firmes en contra de la actividad sexual temprana, tal vez por sentimientos de culpa dada su propia conducta como muchachos. Otros rehúsan ejercer su autoridad legítima o guiar a sus hijos, para no quitarles la libertad de decidir por sí mismos. La ambivalencia o indiferencia de los grandes impide un mensaje claro, y esto es confuso y perjudicial para los niños. Una de las encuestas recientes muestra que casi el 70% de los muchachos sexualmente activos preferirían no haber comenzado.<sup>41</sup> Si sus padres les hubieran explicado los peligros del sexo temprano, y las ventajas de la abstinencia hasta el matrimonio, mucho no habrían empezado. Los adolescentes necesitan y quieren que sus padres los aconsejen. Los niños que viven en hogares donde el matrimonio y la fidelidad se estiman en mucho, tienen mucha mayor probabilidad de adoptar los mismo valores. Esos niños tienen menos problemas que los hijos de padres divorciados o solteros.

2. Religión.

La religión confiere una protección que no puede ser ignorada. En 1998, el National Center on Addiction and Substance Abuse publicó los resultados de una “encuesta al volver al colegio”, que reveló una diferencia notable en el abuso de drogas entre los adolescentes que iban regularmente a servicios religiosos y los que lo hacían raras veces. Esta correlación confirmó lo observado en años anteriores. Para poder tabular, se consideró que cuatro veces o más al mes era ir a la Iglesia, y menos de una vez al mes, como rara o ninguna vez. Por ejemplo, el 39% de los que no iban fumaban marihuana, comparado con el 13% de los que iban a la Iglesia. El 32% de los del grupo no, bebían alcohol,\* comparado con 19% del grupo sí. Y también los adolescentes que creían que la religión era importante para sus vidas, confiaban más en sus padres para tomar decisiones graves. Por contraste, los adolescentes que bebían alcohol y fumaban marihuana consideraban que la religión no tenía importancia en sus vidas, en proporción doble que los que no tenían estas conductas de riesgo.<sup>42</sup>

Patrick F. Fagan, de la Heritage Foundation ha publicado el estudio más amplio de la influencia de fe y familia sobre la conducta sexual de los niños. Se basa en el análisis de datos oficiales a nivel nacional compilados por encuestas de gran número de niños, y de estudios internacionales. La estadística de pérdida de virginidad a los 16 años,

---

\* La ley de EEUU prohíbe dar bebidas alcohólicas a menores de 21 años.

revela que el 96% de los niños que no practican su religión, son sexualmente activos a esa edad, comparado con un 3% entre los que van a la iglesia todas las semanas.<sup>43</sup>

Los amigos y la práctica religiosa son influencias muy importantes en la actividad sexual de los jóvenes. La religión tiene también influencia positiva entre los adultos jóvenes: sólo el 11% de los que no van a la Iglesia se mantienen vírgenes, comparado con el 54.2% de los que practican su fe.<sup>44</sup> Si ambos padres van a la Iglesia, esos niños tienen mucha más probabilidad de permanecer vírgenes. Esto no evita un divorcio futuro, pero tiene valor de predicción. La práctica religiosa es el mejor indicador de familias estables.

La desintegración de la familia compromete la calidad de vida de sus miembros. Esto quiere decir que la práctica religiosa se ve alterada. La disminución de prácticas religiosas puede tener consecuencias negativas. Aquellos padres que practican menos su religión tienden a tener los hijos con mayor probabilidad de involucrarse en actividad sexual.

### 3. Desarrollo del Carácter.

El desarrollo del carácter de los niños se hace primero que nada por el ejemplo y la integridad personal. La disciplina es una herramienta fundamental, y también la enseñanza de la responsabilidad y de la libertad, en forma adecuada a la edad. Es también muy importante el saber escuchar, y mantener las líneas de comunicación abiertas. Otro componente importante en el desarrollo del carácter es inducir a los niños a desarrollar un espíritu de servicio para con los demás. En otras palabras, esto quiere decir desarrollar las virtudes, las que en conjunto constituyen el carácter.

#### *b. En la escuela.*

Los padres tienen derecho a saber y dar su aprobación al programa de educación sexual que se use en la escuela. Más aun, la participación de los padres se ha demostrado ser necesaria para que el programa tenga éxito.

#### 1. Como reconocer un buen programa.<sup>45</sup>

Hay tres tipos de programas de educación sexual: los que se basan en la educación del carácter y abstinencia hasta el matrimonio, contraceptivo y "amplio". No hay diferencia entre los dos últimos. Un buen programa de abstinencia tiene las siguientes características:

- Presenta valores universales.
- Se basa en la educación del carácter.
- Presenta la abstinencia en una luz positiva.
- Tiene bases sólidas, médicas y psicológicas.
- Discute la contracepción en forma adecuada, verdadera.
- La enseñan profesores convencidos.
- Es de larga duración.
- Es adecuada a la edad de los alumnos.
- Incluye a los padres, a la comunidad y a la prensa oral y escrita.

Estos programas enseñan valores, relaciones, amor, matrimonio y familia. También enseñan los riesgos y fallas de los condones, sobre ETS y sobre embarazo de adolescentes, y sus consecuencias. Enseñan a controlarse, y que no es aceptable arriesgar la propia vida o la salud, ni la ajena. Enseña cómo hacer decisiones, cómo

rehusar en forma hábil, y lo que es la conducta responsable. Los programas de abstinencia basados en el desarrollo del carácter, también se llaman “dirigidos”, porque

- Enseñan la abstinencia sexual como la norma.
- Dan información sobre contracepción.
- Están orientados al matrimonio y la familia.
- Enseñan que el sexo sólo pertenece en el matrimonio.
- Las decisiones que se tomen siguen la ley moral.
- Educan el carácter.
- Incluye a los padres.

2. Cómo reconocer un mal programa, de sexo seguro/contraceptivo.

Primero que nada por el nombre “basado en abstinencia”, “primero la abstinencia”, o que use la palabra “amplia”. Segundo, son explícitos en materia sexual. También se suelen llamar “no directivos” y tienen las siguientes características:

- Presentan la actividad sexual como la norma.
- Presentan la contracepción como la norma.
- Presentan la abstinencia como una opción.
- La finalidad es la satisfacción personal.
- Presentan los “derechos sexuales” como la norma.
- Presentan la sexualidad extramatrimonial como la norma.
- Excluye a los padres.

Más específicamente, en la escuela elemental hay que vigilar si se enseña terminología genital explícita, explicaciones detalladas de la fertilización, que los alumnos tengan que hacer presentaciones sobre los órganos sexuales masculinos y femeninos, y que haya preguntas que resulten embarazosas para los niños.

Para los años 5 y 6, hay que mirar si se discute el coito, las enfermedades de transmisión sexual y la masturbación.

En la escuela superior, los problemas son la enseñanza de contracepción, de SIDA y de homosexualidad.<sup>46</sup>

También es importante examinar el lenguaje que se usa en el currículo. Por ejemplo, cuántas veces se menciona el aborto, los órganos sexuales, el ano, “gay”, amante, inyecciones, relaciones externas (“outercourse”), tolerancia, placer, elección, y otras. Y cuán a menudo se usa la palabra abstinencia, matrimonio, hijos, familia (singular), amor, el bien, padre, madre, dignidad, correcto, reverencia, virtud, y otras. Esta información es parte de un “Evaluador del Currículo para los Padres” (Parent’s Curriculum Evaluator) para determinar si se está empleando un programa de la orientación de Kinsey.<sup>47</sup>

### *c. La doctrina de la Iglesia Católica.*

La Santa Sede ha declarado claramente que la educación sexual pertenece primariamente en el hogar y que la escuela tienen que estar al servicio, y trabajar armónicamente con los padres. El Santo Padre ha dicho “La educación sexual, que es un derecho básico y un deber de los padres, debe tener lugar bajo su atenta guía, ya sea en el hogar o en centros educacionales elegidos y controlados por ellos. Con respecto a esto, la Iglesia afirma una vez más la ley de subsidiaridad, que la escuela tiene que observar cuando coopera a la educación sexual, haciéndolo con el mismo

espíritu que anima a los padres”. El documento continúa afirmando que la educación de la castidad es absolutamente esencial para que se pueda desarrollar una auténtica madurez de la persona, capaz de hacer espetar el significado nupcial del cuerpo humano.<sup>48</sup>

### *Conclusión.*

Queda en claro que la única alternativa aceptable a que se deje a los padres esta tarea, es un programa de abstinencia basado en el carácter. Más aun, las escuelas católicas deben ser fieles a la Iglesia y reconocer los deberes, derechos y responsabilidades de los padres como los educadores primarios de sus hijos, y tienen que ayudarlos, en lugar de ponerles dificultades.

### *Bibliografía.*

1. Reisman JH, Eichel, EW. Kinsey, Sex and Fraud. Huntington House. Lafayette, Louisiana, 1990.
2. Sex Education in American Schools: An Evaluation of the Sex Information and Education Council of the United States (SIECUS). Concerned Women for America. 1015 Fifteen Street, NW. Suite 1100, Washington D.C. 20005 ([www.cwfa.org](http://www.cwfa.org))
3. Guidelines for Comprehensive Sexuality Education, Kindergarten – 12<sup>th</sup> Grade. SIECUS, 1991. 130 West 42<sup>nd</sup> Street. Suite 350. New York, NY 10036-7802. ([www.siecus.org](http://www.siecus.org))
4. Dawson DA. The Effects of Sex Education on Adolescent Behavior. Fam.Plann. Perspect 1986; 18:162-170
5. MarsiglioW, Mott F. The impact of Sexual Activity, Contraceptive Use and Premarital Pregnancy among Teenagers. Fam.Plan.Perspect 1986; 18:151-161.
6. Harris and Associates Survey “American Teens Speak: Sex, Myths, TV and Birth Control”, conducted for Planned Parenthood, 1986
7. Center for Disease Control and Prevention. Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR) 1991; 39 : 929-932. ([www.cdc.gov](http://www.cdc.gov))
8. National Center for Health Statistics. ([www.cdc.gov](http://www.cdc.gov))
9. The Index of Leading Cultural Indicators 2001. Empower organization. 1701 Pennsylvania Ave. NW Suite 900. Washington DC 20006 ([www.empower.org](http://www.empower.org))
10. Special Report: U.S. Teenage Pregnancy Statistics, 1998. Alan Guttmacher Institute. ([www.agi-usa.org](http://www.agi-usa.org))
11. Eng TR, Butler WT, editors. The Hidden Epidemic – Confronting Sexually Transmitted Diseases. Institute of Medicine. National Academy Press, Washington, 1997.

12. American Social Health Association. Sexually Transmitted Disease in America: how many cases and at what cost? 1998. Kaiser Family Foundation, 2400 Sandhill Rd. Menlo Park, CA. 94025 ([www.kff.org](http://www.kff.org))
13. McIlhane JS, Jr. Sexually Transmitted Infection and Teenage Sexuality. Am J Obstet Gynecol 2000; 183:334-339.
14. Hoder SL, Smith DK, Moore JS, et al. HIV infection in women in the United States—Status at the millennium. JAMA 2001; 285:1186-1191.
15. Haishan Fu et al, United Nations Development Programme, NY, NY. Contraceptive Failure Rates: New estimates from the 1995 National Survey of Family Growth. JAMA online, 1999; 282. (<http://jama.ama-assn.org>)
16. Risky Business. . Teens tell what they really think about contraception and sex. The National Campaign to Prevent Teen Sex. March 2000
17. High Proportions of College Men Using Condoms Report Errors and Problems. Digest. Perspectives on Sexual and Reproductive Health Vol 35. #1, Jan/Feb 2003. [www.guttmacher.org](http://www.guttmacher.org)
18. National Institute of Allergy and Infectious Diseases, National Institute of Health, Dept. of Health and Human Services. Scientific Evidence on Condom Effectiveness for STD Prevention Workshop, June 12-13, 2000. Released July 20, 2001. ([www.hhs.gov/news/press](http://www.hhs.gov/news/press))
19. CDC Fact Sheet. Male Latex Condoms and Sexually Transmitted Diseases. [www.cdc.gov](http://www.cdc.gov)
20. US Department of Health and Human Services. Personal Responsibility & Work Opportunity Act. (PL 104-193)
21. Garrett Jennifer. Why Congress should Reject the Failed Sex Education Agenda in the Baucus Bill. The Heritage Foundation Backgrounder #1576 Aug 23,02
22. Sex Education in America. A View from Inside the Nation's Classrooms. Kaiser Family Foundation, 2400 Sand Hill Rd., Menlo Park CA 94025. ([www.kff.org](http://www.kff.org))
23. Lonczak HS, Abbott RD, Hawkins JD, et al. Effects of the Seattle Social Development Project on Sexual Behavior, Pregnancy, Birth, and Sexually Transmitted Disease Outcomes by Age 21 Years. Arch Ped Adoles Med 2002;156(5):438-447. <http://archpedi.ama-assn.org>
24. CDC Press Release. Decline in Sexual Risk Behaviors among High School Students 1991-2001 [www.cdc.gov](http://www.cdc.gov)
25. CDC National Vital Statistics Report Vol 50 #10. Births Preliminary Data for 2001. June 6 2002.
26. The Alan Guttmacher Institute News Release. US Abortion Rates Continue to Decline, Especially among Teens. October 6, 2002. [www.agi-usa.org](http://www.agi-usa.org)

27. With One Voice. 2002 National Campaign to Prevent Teen Pregnancy  
[www.teenpregnancy.org](http://www.teenpregnancy.org)
28. Orr DP, Beiter M, Ingersoll G. Premature Sexual Activity as an Indicator of Psychosocial Risk. Pediatrics 1991; 87:141-147 (www.pediatrics.org)
29. The Medical Institute 1999 [www.medinstitute.org](http://www.medinstitute.org)
30. Center for Addiction and Substance Abuse 2001 [www.casacolumbia.org](http://www.casacolumbia.org)
31. Futris TG, Mc Dowell U. Adolescents at Risk: Sexual Activity. Family Life Month Packet 2002 Ohio State University . <http://ohioline.osu.edu>
32. Substance Use and Risky Sexual Behavior: attitudes and practices among Adolescents and Young Adults. Center for Addiction and Substance Abuse 2/2002
33. With One Voice 2001: America's Adults and Teens Sound Off About Teen Pregnancy National Campaign to Prevent Teen Pregnancy.
34. Fagan PF and Rector R . The Effects of Divorce in America. The Heritage Foundation N° 1373, June 5, 2000. 214 Massachusetts Ave, NE, Washington DC, 20002-4999.
35. Resnick MD, Bearman PS Blum RW, et al. Protecting Adolescents from Harm. Findings from the National Longitudinal Study on Adolescent Health. JAMA 1997; 278: 823-832
36. Parents are Youngsters Top Choice as Source of Health information. Digest. Perspectives on Sexual and Reproductive health Vol 34 #2, 3/42002
37. Mcneely CD, Shew ML, Beuhring P, et al. Mothers Influence on the Timing of First Sex among 14 and 15 Year olds. JAH 2002;31:256-265
38. The National Center on Addiction and Substance Abuse at Columbia University. 2000 CASA National Survey of American Attitudes on Substance Abuse VI:Teens .Feb 21, 2001.
39. Facts at a Glance. When and where adolescents have first sexual intercourse. Child Trends September 2002. [www.childtrends.org](http://www.childtrends.org)
40. Cohen DA, Farley TA, Taylor SN. When and where do youths have sex? The Potential Role of Adult Supervision. Pediatrics 2002;110:e66 [www.pediatrics.org](http://www.pediatrics.org)
41. With One Voice 2002. America's Adults and Teens Sound Off About Teen Pregnancy National Campaign to Prevent Teen Pregnancy. 12/2002
42. The National Center on Addiction and Substance Abuse at Columbia University. CASA Survey. Religion Plays Key Role in Preventing Teen Drug, Alcohol & Tobacco use. September 1998.

43. Fagan PF. Family and Faith. The Roots of Prosperity, Stability and Freedom. Heritage Foundation Supplement, from Speech delivered at Peperdine U. Princeton U. Spring 2000. ([www.heritage.org](http://www.heritage.org))
44. *ibid.*
45. National Guidelines for Sexuality and Character Education, The Medical Institute PO Box 162306, Austin TX 78716 ([www.medinstitute.org](http://www.medinstitute.org))
46. Abstinence Clearinghouse. Parental review Guidelines. [www.abstinence.net](http://www.abstinence.net)
47. Parents Curriculum Evaluator. How to know if Kinseyan Based Sex Education is in Your Child's Classroom and what to do about it . RSVP America 1 800 837 0544 and Concerned Women for America 1 800 458 8797
48. Sacred Congregation for Catholic Education. Educational Guidance in Human Love. Outlines for Sex Education 1983