

---

# La educación sexual en los textos escolares españoles: evaluación de un texto alternativo

## *Sex Education in Spanish Textbooks: Evaluation of*

citation and similar papers at [core.ac.uk](http://core.ac.uk)

brought

provided by Dadun

---

### IGNACIO GÓMARA

Dpto. de Medicina Preventiva y Salud Pública, Universidad de Navarra | [ignaciogomara@gmail.com](mailto:ignaciogomara@gmail.com)

### CHARO REPÁRAZ

Dpto. de Educación, Universidad de Navarra | [creparaz@unav.es](mailto:creparaz@unav.es)

### ALFONSO OSORIO

Dpto. de Educación, Universidad de Navarra | [aosorio@unav.es](mailto:aosorio@unav.es)

### JOKIN DE IRALA

Dpto. de Medicina Preventiva y Salud Pública, Universidad de Navarra | [jdeirala@unav.es](mailto:jdeirala@unav.es)

**Resumen:** Junto al aumento de la utilización de preservativos, asistimos también al aumento de la transmisión de infecciones de transmisión sexual, al adelanto en la edad de inicio de relaciones sexuales y al aumento de embarazos en adolescentes. En este sentido cobra especial importancia la educación sexual recibida en el último tramo de la educación obligatoria. Es importante, desde el punto de vista de la Salud Pública, desarrollar contenidos que permitan al alumno adquirir habilidades sociales que le ayuden a tomar decisiones más libres e informadas encaminadas a retrasar el inicio de las relaciones sexuales. En este trabajo se presentan los resultados de la evaluación comparativa sobre los contenidos de los libros escolares del área de Biología de 3º de la ESO en su capítulo sobre sexualidad y reproducción humana con un texto escolar alternativo. Se evalúa si posibilitan la consecución de los objetivos educativos señalados en el currículo y si promocionan estilos de vida saludables que lleguen a prevenir conductas de riesgo.

**Palabras clave:** educación sexual, preservativos, sida, infecciones de transmisión sexual, adolescencia, textos escolares.

**Abstract:** Together with the increase of condom use, the spread of sexually transmitted infections, earlier ages of sexual debut and pregnancies in teenagers are also increasing. Sexual education in schools plays an important role. It is therefore important, from a public health point of view, to develop materials with contents that can help students acquire the life skills that will enable them to make free and informed decisions concerning sexuality. In this study the results of a comparative evaluation of different school texts with an alternative we have elaborated for the area of sexuality and human reproduction are presented. The extent to which these books achieve official educational objectives, promote healthy life styles and convey information enabling the prevention of risky sexual behaviours was evaluated.

**Keywords:** sexual education, condoms, aids, sexually transmitted infections, adolescence, textbooks.

## ANTECEDENTES Y SITUACIÓN ACTUAL

En mayo de 2006 se publicó en el Boletín Oficial del Estado la Ley Orgánica de Educación (LOE), la última reforma del sistema educativo, que se está aplicando en los centros educativos desde el curso escolar 2007/08 (Ley Orgánica 2/2006, artículo 23).

En el artículo 23 de dicha Ley, se señala como objetivo de la Educación Secundaria Obligatoria (ESO), entre otros, el desarrollar en los alumnos las capacidades que les permitan: conocer y aceptar el funcionamiento del propio cuerpo y el de los otros, respetar las diferencias, afianzar los hábitos de cuidado y salud corporales; conocer y valorar la dimensión humana de la sexualidad en toda su diversidad; valorar críticamente los hábitos sociales relacionados con la salud; valorar y respetar la diferencia de sexos y la igualdad de derechos y oportunidades entre ellos; rechazar los estereotipos que supongan discriminación entre hombres y mujeres; fortalecer sus capacidades afectivas en todos los ámbitos de la personalidad y en sus relaciones con los demás; desarrollar la iniciativa personal; tomar decisiones y asumir responsabilidades.

Como se puede observar, en esta última etapa de la educación obligatoria no se trata sólo de que los alumnos adquieran y expresen con rigor una serie de conocimientos, sino que deben desarrollar una serie de capacidades que les permitan comportarse con libertad, tolerancia y responsabilidad, valorando críticamente los hábitos sociales relacionados con la salud y tomando decisiones sobre las opciones que favorezcan afianzar hábitos saludables y fortalecer sus capacidades afectivas.

Dada la importancia de estos objetivos educativos, y centrándonos en la educación de la afectividad y de la sexualidad en la adolescencia, nos planteamos las siguientes preguntas: ¿qué material didáctico es adecuado para la educación de la afectividad y de la sexualidad en la adolescencia?; ¿qué contenidos tendría que incluir un texto escolar de educación afectivo-sexual para dar respuesta a las necesidades del alumnado actual?; ¿qué mensajes deben ser prioritarios para evitar conductas sexuales de riesgo en la adolescencia?

Estas cuestiones cobran especial importancia si consideramos que varios estudios publicados en los últimos años señalan que, junto al aumento de la utilización de preservativos, asistimos también al aumento de la transmisión heterosexual del sida y otras infecciones de transmisión sexual (ITS). Este incremento es especialmente significativo entre los jóvenes de 15 a 24 años (Centers for Disease Control and Prevention, 2006; Monasch y Mahy, 2006). En España ha aumentado el número de embarazos y abortos en adolescentes y jóvenes. En concreto, la cifra de embarazos en menores de 18 años se ha duplicado en una década (López Blasco,

Cachon, Comas, Andreu, Aguinaga y Navarrete, 2005). La tasa de abortos en menores de 20 años se ha incrementado sólo en el último año más de un 10% (Ministerio de Sanidad y Consumo, 2007; Ministerio de Sanidad y Consumo, 2008).

La actividad sexual en la adolescencia es preocupante y está asociada a diferentes efectos negativos sobre la salud (Rector, Johnson, Noyes y Martin, 2003). Esto se debe a que el inicio precoz en la actividad sexual está asociado a un incremento en el número de parejas sexuales, lo que se relaciona con un mayor riesgo de adquirir una ITS (Diclemente, Crosby, Wingood, Lang, Salazar y Broadwell, 2005; Vaccarella et al., 2006).

Estas evidencias científicas, entre otras, deben hacer reflexionar sobre el tipo de educación afectivo-sexual que se imparte en la escuela, así como sobre la oportunidad y adecuación de los mensajes que se transmiten para favorecer los estilos de vida más saludables (Martin, Rector y Pardue, 2004). En el contexto actual, la educación de la sexualidad recibida en la escuela puede desarrollar un papel esencial porque es el lugar donde aprendemos la mayoría de nuestros comportamientos y donde la sociedad transmite la cultura, los conocimientos y los valores por los que se rige (Gavidia, 2003). Para lograr una Escuela Promotora de Salud, el centro educativo deberá enseñar a los adolescentes los beneficios de ciertos estilos de vida frente a otros menos saludables (Gavidia, 2001).

En el centro educativo, el libro de texto es el recurso educativo más generalizado, convirtiéndose en uno de los principales transmisores del currículo oficial y en un buen indicador de la cultura que se transmite en el aula (Gavidia, 2003). Los libros de texto prestan un apoyo insustituible al docente en los procesos de enseñanza-aprendizaje, siendo indudable su valor pedagógico en la consecución de los objetivos educativos señalados en el currículo. Por este motivo, este trabajo de investigación se inició analizando los contenidos de los libros de texto escolares utilizados para explicar la sexualidad y la reproducción humana. El análisis de contenidos se realizó sobre una muestra representativa de textos escolares del área de Biología y Geología de 3º de ESO y abarcó más del 80% del conjunto del mercado editorial español (Prats, Trepas, Carbonell, Peña, Valls y Urgell, 2001). Los resultados obtenidos, que pueden consultarse en la revista *Public Health*, permiten concluir que los principales manuales escolares de Biología de 3º de ESO actualmente presentes en el mercado y mayoritariamente utilizados en los centros escolares españoles carecen, en su capítulo sobre reproducción y sexualidad humana, del rigor científico necesario en cuestiones importantes para la salud de los jóvenes, por lo que no constituyen un referente suficiente ni un recurso adecuado para que el profesorado desarrolle la educación de la sexualidad con sus alumnos en el aula (de Irala, Gómara y López del Burgo, 2008).

Estos resultados señalaban la necesidad de elaborar un texto escolar alternativo sobre sexualidad humana con el objetivo de integrar la educación sexual con la educación de la afectividad y superar los mensajes parciales presentes en los textos escolares. Adquirir un adecuado conocimiento para diferenciar entre las conductas saludables y las conductas de riesgo es un primer paso para poder elegir un comportamiento más saludable (Marston y King, 2006).

En los años 2005 y 2006, bajo la dirección del departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Universidad de Navarra, y con la colaboración de la Escuela de Enfermería y del Departamento de Educación de la misma Universidad, se elaboró un texto alternativo a los actualmente presentes en el mercado. Este texto busca capacitar a los adolescentes para: admirar la belleza de la naturaleza humana; aceptar y comprender los cambios en su cuerpo y en su afectividad; integrar sus deseos y responsabilidades; promover modos más saludables de vivir la sexualidad para la persona y la sociedad; adquirir las habilidades sociales necesarias para tomar decisiones libres sin ceder a ningún tipo de presión.

El texto alternativo se publicó en febrero de 2007 con el título “Sexualidad humana y transmisión de la vida” (Gómara, Serrano y de Irala, 2007a), y fue evaluado por profesores de Biología de 3º de ESO. En este artículo se presentan los resultados de esta evaluación.

### PROCESO DE EVALUACIÓN

Se elaboró un cuestionario de evaluación con el fin de valorar y comparar la calidad educativa del nuevo texto escolar y los textos habitualmente utilizados en las aulas (Gómara, 2008). El cuestionario de evaluación se sometió, en primer lugar, a una validación de contenido. Para ello se tuvieron en cuenta criterios de calidad y buena praxis señalados por autores clásicos, como las condiciones básicas del aprendizaje significativo señaladas por Ausubel (1976), así como las características de los materiales curriculares señaladas por autores actuales (Devaney, Johnson, Maynard, Trenholm, 2002; Medina y Salvador, 2002). Para validar el cuestionario también se realizó una exhaustiva revisión bibliográfica sobre la pertinencia de los contenidos científicos y una aplicación piloto a varios profesores para comprobar el grado de adecuación del cuestionario a los objetivos de evaluación.

A través del cuestionario se evaluó tanto la adecuación curricular del texto alternativo como la pertinencia de los contenidos desarrollados, comparándolos con los presentes en los textos escolares utilizados por los profesores en las aulas. El cuestionario quedó dividido en cinco apartados:

Datos del centro educativo y del profesor evaluador que rellena el cuestiona-

rio, así como los datos del libro que actualmente utiliza. Esta primera parte del cuestionario aportó datos estadísticos descriptivos de la muestra de centros educativos y de la muestra de los profesores evaluadores.

Evaluación de la adecuación curricular. Consta de 53 ítems que evalúan, utilizando una escala Likert de 5 puntos, los objetivos de aprendizaje, contenidos, estructura, ilustraciones y actividades del nuevo texto.

Evaluación comparativa de los contenidos. El objetivo es evaluar la calidad educativa de los contenidos: sus fundamentos y argumentación; el rigor científico y su actualidad; el ajuste de los contenidos al momento evolutivo de los alumnos, así como su grado de interdisciplinariedad. Los profesores realizan una doble evaluación comparando los contenidos del libro de texto que actualmente utilizan en el aula, en su capítulo de reproducción y sexualidad humana, con los contenidos del nuevo texto. Los 84 ítems están divididos en cuatro bloques temáticos: adolescencia y sexualidad humana; transmisión de la vida; infecciones de transmisión sexual y prevención; estilos de vida y habilidades sociales.

Evaluación global. Se solicita al profesor que realice una evaluación global sobre el texto que utiliza y la propuesta alternativa. Para realizar esta evaluación global se siguieron los cinco criterios sobre los que se fundamentó el análisis de contenidos de los libros de texto del mercado editorial español: rigor científico; visión integral de la sexualidad humana; promoción de estilos de vida saludables; desarrollo de habilidades sociales; reflexión sobre implicaciones éticas y sociales (de Irala, Gómara et al., 2008).

Por último, el cuestionario cuenta con 7 ítems de respuesta abierta para que el profesor aporte observaciones y sugerencias sobre la unidad didáctica propuesta para su evaluación.

El análisis estadístico de los cuestionarios se realizó con el programa SPSS 15.0 para Windows. Se calculó la consistencia interna a través del  $\alpha$  de Cronbach. Los valores obtenidos fueron  $\alpha = 0,955$  para los ítems de adecuación curricular,  $\alpha = 0,956$  para los ítems de análisis de contenidos y  $\alpha = 0,964$  para el conjunto de todos los ítems. Con estos valores se puede concluir que el cuestionario tiene alta fiabilidad y consistencia interna.

### MUESTRA DE EVALUADORES

Para la aplicación del cuestionario se buscó invitar a todos aquellos centros educativos y profesores que pudieran estar interesados en participar en este proyecto. En el momento de formar la muestra de evaluadores se consideró preferible no realizar un muestreo aleatorio y formar la muestra de evaluadores principalmente con

profesores de colegios que en su carácter propio plantean la educación de la afectividad y de la sexualidad siguiendo una antropología centrada en la dignidad del ser humano y el respeto a la vida. Se procedió a un muestreo de conveniencia con el objetivo de lograr una evaluación del nuevo texto por parte de aquellos colegios que antes podían acabar utilizando este nuevo material al no encontrar en el mercado textos escolares sobre sexualidad acordes con las concepciones antropológicas propias del ideario del centro educativo.

Es importante destacar que, sin abandonar esta antropología, el material didáctico alternativo puede ser utilizado también en aquellos centros educativos sin un ideario definido como, por ejemplo, los Institutos de Educación Secundaria. Por este motivo, algunos profesores de centros públicos también participaron en la evaluación. La muestra quedó formada por 121 evaluadores pertenecientes a 103 centros educativos de la red pública y de la red privada, con una amplia distribución geográfica.

Figura 1: Mapa con la distribución geográfica de la muestra de evaluadores



Finalmente respondieron al cuestionario de evaluación el 62,8% (N=76) de evaluadores y el 62,1% (N=64) de los centros educativos, mientras que el resto de la muestra se perdió en el proceso.

De los 76 profesores que enviaron su evaluación, 70 pertenecen a centros educativos privados o concertados y 6 son profesores de institutos públicos. Por sexos, 42 evaluadores son

mujeres y 34 varones. Entre los evaluadores hay un amplio rango de edades, que varía desde los 26 hasta los 60 años, siendo la edad media de la muestra 43 años. Los años de experiencia docente varían desde un profesor que se encuentra en su primer año de vida profesional hasta dos profesores con 38 años de experiencia, siendo la media 7,6 años de experiencia docente. El número de años impartiendo la asignatura de Biología y Geología de 3º de ESO, varía desde el que se encuentra en el

primer año hasta un profesor que lleva 32 años impartiendo la asignatura. Más de la mitad de los evaluadores se sitúan entre los cuatro y los diez años impartiendo la asignatura.

Además, y con objeto de completar la evaluación del material didáctico, se consideró conveniente contar con la evaluación de expertos de diferentes ámbitos que ayudaran con sus aportaciones a mejorar el texto alternativo. El grupo de expertos se formó con cinco médicos de diversas especialidades como ginecología y psiquiatría, tres profesores de biología, dos orientadores escolares, cinco directivos de empresas educativas encargados de proyectos formativos o docentes, y cuatro profesionales de centros de planificación y orientación familiar.

## RESULTADOS

### *Evaluación de la adecuación curricular del nuevo texto*

Los evaluadores respondieron a 53 ítems agrupados en cinco apartados. Como se observa en la Tabla 1, en los cinco apartados el texto nuevo obtiene una media superior a 4 puntos.

**Tabla 1: Totales de adecuación curricular**

	ÍTEMS	N <sup>A</sup>	MÍNIMO	MÁXIMO	MEDIA <sup>B</sup>	DESV. TIP.
Total Objetivos	11	56	3,55	5,00	4,50	0,39
Total Contenidos	14	53	3,64	5,00	4,52	0,34
Total Estructura	6	62	2,83	5,00	4,30	0,53
Total Ilustraciones	10	61	3,30	5,00	4,41	0,55
Total Actividades	12	59	3,58	5,00	4,38	0,39

<sup>a</sup> En esta tabla sólo se han considerado los cuestionarios que tienen respuesta en todos los ítems de cada apartado.

<sup>b</sup> Media de la escala Likert: 1 (mínimo) a 5 (máximo).

De los 53 ítems, el 94,3% obtuvieron una puntuación media superior a 4 puntos y el 43,4% una media mayor o igual a 4,5.

A la luz de estos resultados se puede concluir que los evaluadores consideran que el material didáctico alternativo tiene una alta adecuación curricular, tanto en sus objetivos, contenidos y actividades como en su estructura e ilustraciones.

*Evaluación comparativa de los contenidos*

Con el objetivo de evaluar la calidad educativa de los contenidos del texto alternativo se realizó, a través de 84 ítems, una evaluación comparativa de los contenidos del libro que el profesor utiliza en el aula con los del nuevo texto escolar.

Esta evaluación se dividió en cuatro bloques temáticos cuyos resultados se pueden consultar en las Tablas 2 a 5, en donde además se puede valorar cada una de las cuestiones analizadas en la evaluación comparativa de contenidos.

**Tabla 2. Evaluación comparativa: adolescencia y sexualidad humana \***

ITEMS	LIBRO ACTUAL	PROPUESTA
Transmite una visión positiva de la sexualidad humana y adolescencia	3,10	4,75
Explica -junto a los cambios biológicos y corporales propios de la adolescencia- los psicológicos, intelectuales y emocionales	2,20	4,75
Cuenta con el papel fundamental de los padres en la educación de la afectividad y la sexualidad de sus hijos	1,54	4,78
Evita reducir la sexualidad a genitalidad	2,73	4,16
Valora la sexualidad tanto como medio de comunicación del amor como de transmisión de la vida	2,32	4,84
Indica que la relación sexual crea un vínculo especial entre las personas	2,03	4,85
Explica que el acto conyugal sólo es un gesto de amor si supone exclusividad y fidelidad	1,48	4,82
Explica cómo la conducta sexual humana es una respuesta libre y no instintiva, que puede automodularse	2,03	4,79
Explica que los sentimientos y deseos deben integrarse en la inteligencia y la voluntad para alcanzar la madurez equilibrada	1,67	4,80
Explica que el amor madura y crece a lo largo del tiempo y compromete todas las facetas de la persona	1,41	4,74
Afirma que hombre y mujer tienen la misma dignidad	2,29	4,75
Fomenta la identidad propia (masculina o femenina) sabiendo que las diferencias enriquecen	2,06	4,78
Rechaza actitudes sexistas o estereotipos sociales que lleven a la discriminación o a la despersonalización de la mujer o del varón	2,62	4,69
Defiende la igualdad de los seres humanos, sin discriminaciones de sexo, cultura, religión, salud, edad, etc.	2,64	4,69
Promueve el respeto de toda vida, desde la concepción hasta su muerte natural	2,62	4,73

\* Media de la escala de Likert que iba de 1 (mínimo) a 5 (máximo). La diferencia de medias es significativa en todos los casos (prueba t de Student para datos emparejados,  $p < 0,001$ ).



**Tabla 3. Evaluación comparativa: transmisión de la vida \***

ITEMS	LIBRO ACTUAL	PROPUESTA
Transmite una visión positiva de la sexualidad humana y adolescencia	3,10	4,75
Favorece el conocimiento del propio cuerpo y del sentido de los cambios experimentados en la adolescencia	3,44	4,68
Posibilita un conocimiento de las características somáticas y psicológicas del otro sexo	2,94	4,36
Señala la importancia para la fertilidad del varón de la secreción de las glándulas de Cowper	2,07	4,63
Indica que las secreciones de las glándulas de Cowper pueden producir un embarazo sin eyaculación	1,29	4,10
Proporciona un conocimiento adecuado de los indicadores de fertilidad en la mujer	2,66	4,78
Afirma que la vida humana se inicia con el proceso de unión del óvulo y el espermatozoide	3,01	4,97
Presenta el embarazo con visión positiva y nunca como un problema o fallo de la anticoncepción	3,28	4,89
Transmite una visión positiva de la fecundidad, la maternidad y la paternidad	2,84	4,82
Rechaza el aborto como solución a un embarazo imprevisto	2,52	4,96
Explica los efectos del síndrome post-aborto	1,14	4,29
Da una imagen positiva de la adolescente que decide llevar adelante su vida y la de su hijo no abortando	1,18	4,19
Plantea la responsabilidad del varón ante el embarazo de la mujer	1,32	3,93
Aporta datos de las tasas de fracaso de las técnicas de reproducción asistida	1,69	4,74
Informa de los riesgos médicos de la reproducción asistida para la madre y el hijo	1,27	4,74
Reflexiona sobre las implicaciones éticas y sociales de la reproducción asistida	1,37	4,74
Diferencia lo legal y lo técnicamente posible de lo ético	1,49	4,78
Evita tratar al hijo como un "objeto de derecho reproductivo" de los padres	2,08	4,79
Rechaza la manipulación, selección y destrucción de embriones humanos	1,56	4,80
Da una visión real de la paternidad responsable sin reduccionismos antinatalistas	1,61	4,76
Valora positivamente el conocimiento de la fertilidad humana	2,58	4,89
Aporta información actualizada sobre los métodos de planificación familiar natural (PFN)	2,41	4,92
Aporta datos sobre la eficacia teórica y práctica de los anticonceptivos	2,09	4,90
Diferencia entre los métodos anticonceptivos aquellos que, por su mecanismo de acción, pueden tener efecto post-fecundación	2,09	4,90

Indica que algunos anticonceptivos pueden tener efectos secundarios perjudiciales	2,15	4,87
Desaconseja el coito interrumpido como método anticonceptivo	1,52	4,75
Evita presentar el preservativo como el “único método” o el “más seguro” para prevenir	2,55	4,77
Afirma que el preservativo no es eficaz en el 100% de los casos	2,52	4,90

\* Media de la escala de Likert que iba de 1 (mínimo) a 5 (máximo). La diferencia de medias es significativa en todos los casos (prueba t de Student para datos emparejados,  $p < 0,001$ ).

**Tabla 4. Evaluación comparativa: ITS y prevención \***

ITEMS	LIBRO ACTUAL	PROPUESTA
Explica que personas con ITS asintomáticas pueden infectar a otras personas sin saberlo	2,01	4,88
Explica las consecuencias negativas para la salud de las ITS si no se tratan adecuadamente	2,55	4,83
Afirma que actualmente el sida no tiene curación	3,07	4,92
Entre los agentes infecciosos de transmisión sexual cita la clamidia	1,63	4,96
Entre los agentes infecciosos de transmisión sexual cita el virus del papiloma humano (VPH)	2,07	4,93
Indica que el preservativo ofrece una protección insuficiente para prevenir algunas ITS	1,62	4,92
Señala el retraso en las relaciones sexuales como la medida prioritaria de prevención en la adolescencia	1,48	4,90
Explica que la abstinencia y la fidelidad mutua son eficaces en prevención del sida y de otras ITS	1,49	4,90
Muestra ejemplos de cómo los cambios en las conductas sexuales son positivos para frenar el sida	1,30	4,83
Explica el efecto de “compensación de riesgo”	1,20	4,90

\* Media de la escala de Likert que iba de 1 (mínimo) a 5 (máximo). La diferencia de medias es significativa en todos los casos (prueba t de Student para datos emparejados,  $p < 0,001$ ).

**Tabla 5. Evaluación comparativa: estilos de vida y habilidades sociales \***

ITEMS	LIBRO ACTUAL	PROPUESTA
Fundamenta las relaciones sexuales en el amor, la comunicación y el respeto mutuo	1,94	4,94
Evita situar el deseo como fundamento de las decisiones personales	1,75	4,82
Evita orientar la sexualidad exclusiva-mente a la consecución del placer individual	2,08	4,86
Explica los modos y las manifestaciones apropiadas para expresar los sentimientos	1,49	4,66
Diferencia amor de enamoramiento	1,22	4,79
Plantea el amor como don (entrega, renuncia, generosidad)	1,20	4,87
Plantea una valoración objetiva de la mejor forma de vivir la sexualidad desde el punto de vista de la salud	1,85	4,82
Indica los riesgos para la salud física y psíquica de algunas conductas sexuales	1,88	4,82
Evita contraponer la tolerancia y el respeto a los demás con una valoración objetiva de la mejor forma de vivir la sexualidad	1,62	4,78
Evita afirmaciones que normalizan conductas sexuales que no son mayoritarias en la sociedad	2,83	4,86
Se evitan afirmaciones sobre la homosexualidad no basadas en evidencias científicas	2,57	4,75
Diferencia entre sentimientos o tendencias homosexuales y conductas homosexuales	1,23	4,56
Explica la necesidad de superar las relaciones sexuales promiscuas, ocasionales o esporádicas	1,50	4,84
Promueve la superación de la masturbación	1,23	4,64
Valora positivamente la decisión de algunas personas de no casarse para servir a Dios y a los demás	1,08	4,76
Presenta el autodominio o la modificación de conducta como el mejor modo de promocionar la salud sexual	1,39	4,75
Favorece hábitos de ocio sano, actividades de voluntariado y de compromiso con los demás	1,33	4,60
Favorece la adquisición de habilidades sociales: toma de decisiones, asertividad, etc.	1,43	4,69
Facilita los conocimientos necesarios para una toma de decisiones fundamentada	1,71	4,65
Fomenta la autoestima personal	1,67	4,54
Afirma que la mayoría de los adolescentes de su edad no son sexualmente activos	1,34	4,70
Enseña cómo decir 'no' evitando la presión del grupo de iguales o del ambiente	1,30	4,83

Promueve la actuación libre y autónoma evitando dependencias o coacciones afectivas	1,42	4,71
Desarrolla el sentido crítico ante los estilos de vida que presentan los mensajes publicitarios y las modas	1,57	4,59
Explica que el alcohol y las drogas favorecen las conductas de riesgo	2,33	4,49
Transmite seguridad al adolescente, evitando el “todo vale, si tú lo quieres”	1,50	4,62
Fomenta el retraso del inicio de las relaciones sexuales	1,52	4,86
Fomenta la responsabilidad ante las consecuencias de las propias acciones	1,82	4,77
Tiene en cuenta la dimensión social de la sexualidad (consecuencias personales y sociales)	1,97	4,77
Aconseja a los adolescentes hablar con sus padres y no buscar información por otros medios menos fiables	1,33	4,70
Señala que la madurez personal se desarrolla en el tiempo, evitando identificarla con la madurez reproductora	1,66	4,67
Incorpora elementos que ayudan a educar la afectividad y los sentimientos de los adolescentes	1,53	4,80

\* Media de la escala de Likert que iba de 1 (mínimo) a 5 (máximo). La diferencia de medias es significativa en todos los casos (prueba t de Student para datos emparejados,  $p < 0,001$ ).

Como puede observarse, la puntuación media de la propuesta supera en todos los ítems a la puntuación media del libro del profesor. En concreto, el libro de texto utilizado por los profesores en el aula no supera el 4 en ningún ítem mientras que el nuevo texto supera el 4 en todos los ítems, con excepción de un ítem en el que obtiene una media de 3,93 (transmisión de la vida: plantea la responsabilidad del varón ante el embarazo de la mujer).

De los 84 ítems que analizan la calidad de los contenidos, el 91,7% (77 ítems) de la propuesta tienen una media igual o superior a 4,5. En contraste, el 77,4% (65 ítems) de los textos actuales obtienen una puntuación media inferior a 2,5.

Al comparar las puntuaciones totales correspondientes a cada bloque temático en la Tabla 6 se puede observar que el texto alternativo obtiene en todos los apartados evaluados una media superior a 4,5.

Tabla 6. Resultados por bloques temáticos\*

ITEMS	LIBRO ACTUAL	PROPUESTA
Adolescencia y sexualidad	2,22	4,75
Transmisión de la vida	2,11	4,67
ITS y prevención	1,86	4,89
Estilos de vida y habilidades sociales	1,64	4,76

\* Media de la escala de Likert que iba de 1 (mínimo) a 5 (máximo). La diferencia de medias es significativa en todos los casos (prueba t de Student para datos emparejados,  $p < 0,001$ ).

Un análisis de diferencias de medias para muestras relacionadas con la prueba t de Student para datos emparejados muestra la existencia de diferencias significativas a favor de la propuesta en todos los ítems y en todos los bloques temáticos, con un nivel de confianza del 99,9%. Por tanto, los profesores valoran significativamente mejor los contenidos de la propuesta en los cuatro bloques temáticos.

La mayor diferencia de medias se encuentra en el último bloque temático, lo que parece señalar la necesidad de mejorar en los textos escolares aquellos contenidos que permitan a los adolescentes adquirir las habilidades sociales necesarias para la toma de decisiones fundamentadas y el desarrollo de un estilo de vida saludable.

El segundo bloque con mayor diferencia de medias es el dedicado a las ITS y su prevención, lo que indica que los profesores consideran incompletos los mensajes presentes en los textos actuales para lograr un conocimiento adecuado de las ITS y realizar una prevención eficaz.

### *Evaluación comparativa global del libro actual y de la propuesta*

Respecto a la evaluación global que realizan los profesores a partir de los cinco criterios sobre los que se llevó a cabo el análisis de contenidos (de Irala, Gómara et al., 2008), en la Tabla 7 se observa que el texto alternativo supera en todos los criterios al libro actual del profesor. Mientras estos textos no alcanzan la puntuación media de 2,5 en ninguno de los criterios, la propuesta supera el 4,5 en los cinco criterios de la evaluación global.

Tabla 7. Comparación según los criterios del análisis de contenidos

CRITERIOS	LIBRO ACTUAL	PROPUESTA
1. Rigor científico	1,94	4,86
2. Visión integral de la sexualidad humana	2,11	4,83
3. Promoción de estilos de vida saludables	1,96	4,69
4. Desarrollo de habilidades sociales	1,51	4,70
5. Reflexión sobre implicaciones éticas y sociales	1,83	4,66

\* Media de la escala de Likert que iba de 1 (mínimo) a 5 (máximo). La diferencia de medias es significativa en todos los casos (prueba t de Student para datos emparejados,  $p < 0,001$ ).

Un análisis de diferencias de medias para muestras relacionadas con la prueba t de Student para datos emparejados mostró diferencias significativas a favor de la propuesta en los cinco criterios, con un nivel de confianza del 99,9%.

Las mayores diferencias de medias se dan en el desarrollo de habilidades sociales y en el rigor científico. Estos resultados ponen de manifiesto que los profesores consideran que los libros que actualmente utilizan en las aulas carecen del rigor científico necesario para promover en el grado deseable el desarrollo de competencias personales y sociales que permitan actuar al alumnado con autonomía y responsabilidad social.

Por último, en la evaluación global del texto alternativo no se han encontrado diferencias significativas en función del sexo del evaluador ni en función de los años de experiencia docente.

### *Resultados de las preguntas abiertas*

Los aspectos más destacados por los evaluadores en las preguntas abiertas del cuestionario fueron:

- Integración de contenidos: los evaluadores consideran que el nuevo texto no sólo explica correctamente el aparato reproductor sino que “educa en una visión de la sexualidad integrada en el respeto a la persona”; ofrece una visión de la sexualidad humana “amplia”, “completa”, “positiva”, “en todas sus dimensiones y no limitada sólo a lo biológico”. Facilita la “educación de la afectividad”, la “educación para el amor” y la “educación en la responsabilidad”.
- Opción más completa: para los evaluadores el texto alternativo “mejora sensiblemente los libros utilizados en las aulas”, que los consideran “pobres”,

- “con carencias” y, en ocasiones, “engañosos” y “con errores”. La propuesta alternativa “incluye aspectos de vital importancia para el conocimiento y la comprensión de la sexualidad humana como, por ejemplo, unir sexualidad y amor”.
- Por su rigor científico: los evaluadores señalan que el texto alternativo aporta “contenidos muy completos” y “una información correcta y adecuada a la edad”; tiene una “exposición clara y comprensible de las ideas y conceptos”; “transmite información relevante e información complementaria interesante”. También destacan que “utiliza buenas fuentes documentales” y “está actualizado en la información, las gráficas y las tablas”.
  - Por las actitudes que promueve: los profesores manifiestan que “quieren que los alumnos adquieran las ideas y actitudes que se transmiten” en el texto evaluado. Afirman que es útil para trabajar con los alumnos pues les hace “reflexionar”, “pensar”, “tomar decisiones” y “madurar”. Consideran que “incluye contenidos fundamentales para abordar con éxito la explicación de la sexualidad, como estilos de vida y habilidades sociales que les ayudarán a no ‘dejarse llevar’ en sus primeras decisiones”.
  - Facilita el trabajo del profesorado: piensan que el texto alternativo constituye una “valiosa fuente de información” ya que contiene material de calidad para la preparación de las clases, incluyendo gran “diversidad de actividades para trabajar con los alumnos”. La propuesta les facilita el trabajo porque muchos profesores “están desinformados”, “faltos de tiempo para investigar” o simplemente “no se han planteado el tema de forma diferente a como lo presentan la mayoría de los textos”. Afirman que del texto propuesto “se pueden sacar buenas ideas” y “permite en poco tiempo dar una visión completa y sintetizada”. Puede “servir como texto de referencia donde quedan claros conceptos que con frecuencia se manipulan”.
  - Adecuación curricular: algunos profesores destacan del nuevo texto aspectos de adecuación curricular, como el “nivel de los contenidos”, la “claridad expositiva” y didáctica, la “buena estructura de los contenidos”, que “utiliza un lenguaje adecuado a la edad” y que “cuenta con un glosario útil”. De las actividades destacan que son “abundantes”, “variadas” e “interesantes”, por lo que “facilitan la formación del alumnado”.
  - Respecto a los contenidos, los temas sobre planificación familiar natural, anticonceptivos, ITS, adolescencia y dimensiones de la sexualidad humana, estilos de vida saludables o habilidades sociales han sido seleccionados como los aspectos más positivos de la propuesta.
  - Por último, cabe destacar que el 82% de los profesores afirma que “utiliza-

ría la nueva unidad didáctica con sus alumnos”; el 79% que “la cambiaría por el texto actual” y el 95% que “la recomendaría a otros profesores”.

- Sobre si utilizaría, cambiaría o recomendaría la propuesta, el 22% de los cuestionarios recibidos responden “No”, al menos a una de las tres preguntas. Los motivos indicados por los evaluadores para justificar su respuesta negativa son, principalmente, “la extensión” y “la falta de tiempo para abordar todos los contenidos”; y, en menor medida, “la profundidad y el nivel de complejidad de los contenidos” que consideran “no se adecuan al momento evolutivo de los alumnos a los que se dirige”.

## DISCUSIÓN

### *Sobre la extensión y profundidad del texto alternativo*

Como se ha señalado, la mayor crítica que ha recibido el texto alternativo se debe a su extensión. Los autores, conscientes de esta limitación desde el principio, además de realizar un esfuerzo de síntesis elevado, vieron más positivo presentar un texto amplio que uno más breve y fácilmente impreciso o insuficiente. Se consideró que para el profesor es más sencillo seleccionar de un texto completo los contenidos y actividades que mejor se adapten a las circunstancias concretas de su alumnado que tener que acudir a fuentes complementarias. Una de las tareas esenciales de todo profesor es seleccionar y secuenciar los contenidos y actividades que le parezcan más adecuados para su alumnado (Medina y Salvador, 2002).

Ante la objeción sobre la profundidad de contenidos que, en opinión de algunos evaluadores, hace que la dificultad no esté acorde con el momento evolutivo de los alumnos, se puede argumentar que, aunque es necesario dar la información adecuada en el momento adecuado, está demostrado que la educación formal sobre sexualidad y afectividad es más eficaz en la prevención de conductas de riesgo si se imparte antes de que se inicie la actividad sexual (Mueller, Gavin y Kulkarni, 2008).

Ante la trascendencia que tienen para la vida y el futuro de las personas las primeras decisiones sobre sexualidad, la solución a la extensión y densidad de contenidos no debería pasar por recortar unos contenidos –que la mayoría de los profesores ven adecuados y necesarios– sino por buscar fórmulas más flexibles de organización escolar que permitan trabajar de un modo interdisciplinar sin disminuir la integración de contenidos, el tratamiento completo de las dimensiones de la sexualidad humana y la promoción de actitudes positivas en el alumnado.



*Sobre los contenidos más adecuados*

A la luz de los resultados obtenidos en la evaluación se puede concluir que los profesores consideran que, además de una alta adecuación curricular, los contenidos del nuevo material didáctico son significativamente mejores que los textos actuales para educar la afectividad y sexualidad en la adolescencia.

Hay que destacar que los evaluadores no seleccionan como contenidos relevantes los temas de anatomía y fisiología del aparato reproductor, fecundación, desarrollo embrionario, embarazo y parto, tradicionalmente recogidos en todos los libros de texto. En cambio, seleccionan positivamente los contenidos sobre ITS y prevención, adolescencia y dimensiones de la sexualidad humana, estilos de vida y habilidades sociales.

Los evaluadores consideran que, a diferencia del nuevo texto, los libros actuales no tienen el rigor científico necesario en cuestiones importantes para la salud como la prevención ante las ITS, y tienen ausencia de contenidos que favorezcan la educación de la afectividad, desarrollar habilidades sociales y estilos de vida saludables, y lograr una visión integral y positiva de la sexualidad. A su juicio, los textos actuales resultan un recurso didáctico insuficiente para alcanzar los objetivos educativos de la Educación Secundaria Obligatoria (Ley Orgánica 2/2006, artículo 23). Los textos deberían posibilitar una adecuada integración afectivo-sexual enmarcada en el ámbito de la entera maduración de la personalidad.

Un punto importante al hablar de la calidad científica de los textos escolares es la información sobre el preservativo. Los textos escolares actuales transmiten a los adolescentes un alto grado de confianza en la eficacia del preservativo para impedir un embarazo o “evitar” las ITS (de Irala, Gómara et al., 2008). Por ejemplo, afirman que el preservativo “evita el contagio de ITS” y el embarazo con una “eficacia alta” o “muy alta”, “del 98%”. El preservativo es un medio “excelente”, “el mejor”, “el más seguro” y “el único” que protege de las ITS. Indican que “para evitar su transmisión es fundamental el uso del preservativo”.

Sin embargo, estas afirmaciones no están acordes con la evidencia científica de los últimos años. Estudios experimentales ponen de manifiesto que actuar de este modo puede favorecer indirectamente el inicio precoz de la actividad sexual, a través del mecanismo de “compensación de riesgo” que consiste en que la falsa idea de total seguridad (invulnerabilidad) hace que uno se relaje ante los riesgos de la sexualidad precoz y promiscua (Cassell, Halperin, Shelton y Stanton, 2006). Varios estudios con jóvenes han mostrado que a mayor creencia sobre la eficacia del preservativo (piensan que el preservativo es 100% eficaz) la probabilidad de haber tenido ya una relación sexual precoz se incrementa significativamente (de Irala et

al., 2009; de Irala, López del Burgo, Carlos, Calatrava, Nagore y Rivera, 2008). Además, se debería indicar que el preservativo reduce la probabilidad de embarazos imprevistos y de ITS, pero no la elimina, por lo que la OMS lo considera como un medio moderadamente eficaz en la prevención del embarazo (Organización Mundial de la Salud, 2005; Trussell, 2004). Mensajes que favorezcan la abstinencia, el retraso de las primeras relaciones sexuales y la monogamia mutua son algunos de los mensajes que deberían incluirse en los textos dirigidos a adolescentes. En algunos lugares, estas medidas de prevención han demostrado resultados similares a descubrir una vacuna contra el sida de una eficacia del 80% (Alonso y de Irala, 2004; Stoneburner y Low-Beer, 2004).

Los textos escolares deberían enseñar a los adolescentes los beneficios de ciertos estilos de vida frente a otros menos saludables y generar actitudes y motivaciones que faciliten el autocontrol y, si es necesario, la modificación de la conducta (Castells y Silber, 1998; Kirby, 2001). En concreto, según el consenso alcanzado por numerosos expertos en Salud Pública, el mensaje prioritario que los adolescentes deben recibir es que lo mejor para ellos es buscar de modo activo la abstinencia (Halperin et al., 2004). Según algunas autoridades sanitarias, la recomendación del uso del preservativo como estrategia de prevención primaria resulta insuficiente (Gerberding, 2004).

En la literatura científica se ha descrito la existencia de una correlación paradójica entre el incremento del uso del preservativo y el de las ITS, siendo especialmente significativo en los adolescentes, donde los fallos del preservativo son sistemáticamente mayores (Crosby et al., 2005). Sin embargo, la educación sexual centrada en la abstinencia está consiguiendo buenos resultados para prevenir los embarazos en adolescentes (Cabezón et al., 2005; Denny y Young, 2006). Por todo lo señalado, se puede concluir que no es adecuado centrar la educación sexual de los adolescentes en la promoción del uso del preservativo.

Por otra parte, la acción educativa no se reduce a la transmisión de conocimientos, sino que completa la formación de los alumnos con el desarrollo de procedimientos y actitudes. No se trata sólo de conocer qué es lo correcto y saludable, sino que el alumno debe ser capaz de hacerlo. Desde hace tiempo, psicólogos y pedagogos insisten en la necesidad de enseñar a los alumnos, y especialmente en la etapa de Secundaria, habilidades sociales que muestren no sólo unas normas teóricas de comportamiento, sino que los dote de unos recursos prácticos y unas actitudes adecuadas para desenvolverse en sociedad. Es decir, que desarrollen competencias que les permitan actuar con autonomía personal y responsabilidad social (Goldstein, Sprafkin, Gershaw y Klein, 1989; Monjas et al., 2000).

Precisamente éste es el aspecto del texto alternativo más destacado por los eva-

luadores. Consideran que la integración de contenidos del texto alternativo, al unir afectividad y sexualidad, facilita un desarrollo armónico de la sexualidad en esta etapa de la vida. Fomenta con diversas actividades y textos el desarrollo de las habilidades sociales y las competencias personales y sociales del alumnado. En concreto, los contenidos del texto alternativo buscan favorecer la capacidad de negociar y explicar las propias razones, expresar los propios sentimientos y comprender los sentimientos de otros, resistir a los grupos de presión, aprender a decir “no” y la toma de decisiones.

Quizás esta valoración favorable se deba a que es más fácil reconocer en el nuevo texto mensajes positivos dirigidos a los alumnos que se ajustan mejor a la realidad personal y social de los destinatarios del libro: chicos y chicas de 14-15 años y mayoritariamente sin actividad sexual. Según datos del Ministerio de Sanidad, sólo el 18,1% de los chicos y el 14,2% de las chicas de 15-16 años han tenido relaciones sexuales (Moreno, Muñoz, Pérez y Sánchez, 2006).

Con frecuencia, los adolescentes ven que “en los medios de comunicación, el modelo de sexualidad que se transmite prioriza el placer y el coito como si éstos fueran equivalentes” (Ministerio de Sanidad y Consumo, 2006, p. 52). Varios estudios muestran cómo el entorno mediático de los jóvenes –películas, música, cómics, revistas, etc.– y el grupo de iguales tienen una importante influencia en el comportamiento sexual y pueden ejercer presión sobre el adolescente hacia una actividad sexual precoz (Brown, L’engle, Pardun, Guo, Kenneavy y Jackson, 2006; Collins et al., 2004; Dickson, Paul, Herbison y Silva, 1998; L’engle, Brown y Kenneavy, 2006; Martino, Collins, Elliot, Strachman, Kanouse y Berry, 2006). Esta presión ambiental –que sería deseable modificar– hace aun más necesario que los alumnos aprendan en la escuela a desarrollar las habilidades sociales necesarias para actuar con mayor libertad y ser capaces de evitar un comportamiento sexual perjudicial para su salud.

En Estados Unidos, dos de cada tres adolescentes que han mantenido alguna relación sexual afirman que les hubiera gustado esperar hasta tener más edad (Albert, 2007). En otro estudio, realizado en una muestra representativa de jóvenes filipinos, más del 90% de los sujetos tiene como objetivo vital el “encontrar a una persona adecuada con la que pudieran compartir un proyecto de familia para toda la vida” (Osorio, Rivas Borrell, de Irala, Calatrava y López del Burgo, 2009). También manifiestan que desean ser informados sobre aspectos como “saber distinguir entre sus deseos, pasiones y el amor auténtico”, “saber elegir a la persona adecuada” o cómo “resistir a la presión del entorno”, más que sobre aspectos puramente biológicos relacionados con la sexualidad (de Irala et al., 2009).

Según estos datos, parece necesario que los manuales incidan en el desarrollo

de estrategias que permitan al adolescente resistir las líneas de presión del grupo de pares o de los medios de comunicación, fomentar su autonomía y autoestima personal evitando las dependencias afectivas, dominar sus impulsos y valorar positivamente el esfuerzo por superarse.

### *Sobre la muestra de evaluadores*

El texto que se evalúa en este estudio parte de una visión integral de la afectividad y la sexualidad humana, tal y como se refleja al describir sus características al final del punto 1. Se entiende por educación sexual integral la que busca favorecer la educación afectiva y la salud sexual de los jóvenes entendida como “la integración de los elementos somáticos, emocionales, intelectuales y sociales del ser sexual por medios que sean positivamente enriquecedores y que potencien la personalidad, la comunicación y el amor” (Organización Mundial de la Salud, 1974).

Para componer la muestra de evaluadores, se invitó a participar en la evaluación a aquellos colegios que, por las concepciones antropológicas de su ideario podían constituir la población diana inicial del texto alternativo. Se consideró que quizás estos centros educativos son los que podían echar en falta una alternativa a los textos existentes en el mercado editorial en el momento de realizar el estudio. Por tanto, el objetivo prioritario de esta evaluación era comprobar si el nuevo texto podía cubrir esa ausencia de alternativas y podía facilitar a algunos colegios materiales didácticos más acordes a su carácter propio y a las convicciones de un amplio sector de la sociedad.

Por tanto, aunque los resultados de esta evaluación tienen la limitación de que no se pueden extrapolar a todos los centros educativos españoles, la muestra de evaluadores es adecuada para el objetivo prioritario del estudio, y la disparidad entre el libro actual y la propuesta manifiesta la necesidad que existía de un material didáctico de estas características.

## CONCLUSIONES

Como conclusión se puede indicar que los profesores participantes en el estudio consideran que el texto alternativo propuesto cumple con las siguientes características:

- Aporta un conocimiento riguroso de la afectividad y la sexualidad humana con unos contenidos contrastados con las evidencias científicas disponibles y adecuados al currículo oficial.

- Aborda el estudio de la sexualidad humana integrando las dimensiones somática, emocional e intelectual.
- Valora, para ofrecer una adecuada Educación para la Salud, las diferentes formas de vida afectivo-sexual, identificando las formas más saludables para la persona y la sociedad.
- Promociona estilos de vida saludables, de tal modo que los jóvenes sean capaces de adoptar decisiones fundadas, serenas y ecuanímes que prevengan las conductas de riesgo.
- Estudia los problemas más habituales en materia de sexualidad que se presentan a los adolescentes y fomentan el desarrollo de las habilidades sociales necesarias para su resolución.
- Refuerza el papel principal de los padres en la educación afectivo-sexual de sus hijos.

Ante la evaluación favorable del texto alternativo se procedió a su publicación y desde el curso escolar 2007/08 está disponible en castellano (Gómara, Serrano y de Irala, 2007b) y catalán (Gómara, Serrano y de Irala, 2007c).

Por todo lo señalado hasta aquí, se puede concluir que las editoriales de textos escolares y las autoridades educativas y sanitarias deberían desarrollar materiales didácticos de educación afectivo-sexual que den información completa y verdadera a los jóvenes, y que ayuden a prevenir o cambiar las conductas sexuales de riesgo y fortalezcan el desarrollo de habilidades sociales necesarias para conquistar la propia libertad y afrontar con éxito las relaciones interpersonales.

Fecha de recepción de original: 2 de abril de 2009

Fecha de recepción de la versión definitiva: 3 de marzo de 2010

## REFERENCIAS

- Albert, B. (2007). *With One Voice: America's Adults and Teens Sound Off About Teen Pregnancy. A periodic National Survey*. Washington: National Campaign to Prevent Teen Pregnancy.
- Alonso, A. y de Irala, J. (2004). Strategies in HIV prevention: the A-B-C approach. *Lancet*, 364:1033.
- Ausubel, D. P. (1976). *Psicología Educativa: un punto de vista cognoscitivo*. México: Trillas.

- Brown, J. D., L'engle, K. L., Pardun, C. J., Guo, G., Kenneavy, K. y Jackson, C. (2006). Sexy media matter: exposure to sexual content in music, movies, television and magazines predicts black and white adolescents' sexual behavior. *Pediatrics*, 117(4), 1018-1027.
- Cabezón, C., Vigil, P., Rojas, I., Leiva, M. E., Riquelme, R., Aranda, W. y García, C. (2005). Adolescent pregnancy prevention: An abstinence-centered randomized controlled intervention in a Chilean public high school. *Journal of Adolescent Health*, 36, 64-69.
- Cassell, M. M., Halperin, D. T., Shelton, J. D. y Stanton, D. (2006). Risk compensation: the Achilles' heel of innovations in HIV prevention?. *BMJ*, 332, 605-607.
- Castells, P. y Silber, T. J. (1998). *Guía práctica de la salud y psicología del adolescente*. Barcelona: Planeta.
- Centers for Disease Control and Prevention. (2006). *Sexually Transmitted Disease Surveillance*. Atlanta, GA: U. S. Department of Health and Human Services.
- Collins, R. I., Elliot, M. N., Berry, S. H., Kanous, D.E., Kunkel, D., Hunter, S.B. y Miu, S. (2004). Watching sex on television predicts adolescent initiation of sexual behavior. *Pediatrics*, 114(3), 280-289.
- Crosby, R. A., Diclemente, R. J., Wingood, G. M., Salazar, L. F., Rose, E., Levine, D., Brown, L., Lescano, C., Pugatch, D., Flanigan, T., Fernandez, I., Schlenger, W. y Silver, B. J. (2005). Condom failure among adolescents: implications for STD prevention. *Journal of Adolescent Health*, 36, 534-536.
- De Irala, J., López del Burgo, C., Carlos, S., Calatrava, M., Nagore, J. y Rivera, R. G. (2008). *Informe Adolescentes Con Cultura. Estilo de vida de los estudiantes adolescentes de El Salvador*. San Salvador: Consejo Nacional para la Cultura y el Arte.
- De Irala, J., Gómara, I. y López Del Burgo, C. (2008). Analysis of content about sexuality and human reproduction in school textbooks in Spain. *Public Health*, 122, 1093-1103.
- De Irala, J., Osorio, A., López del Burgo, C., Arenal, V. L., de Guzman, F. O. Calatrava, M., Torralba, A. N. (2009). Relationships, Love and Sexuality: What the Filipino Youth Think and Feel. *BMC Public Health*, 9:282.
- Denny, G. y Young, M. (2006). An evaluation of an abstinence-only sex education curriculum: an 18-month follow-up. *The Journal of school health*, 76(8), 414-422.
- Devaney, B., Johnson, A., Maynard, R. y Trenholm, C. (2002). The Evaluation of Abstinence Education Programs Funded Under Title V Section 510: Interim Report. Mathematica Policy Research, Inc. Extraído el 1 de octubre de 2009, de: <http://www.mathematica-mpr.com/publications/PDFs/evalabstinence.pdf>

- Dickson, N., Paul, C., Herbison, P. y Silva, P. (1998). First sexual intercourse: age, coercion and later regrets reported by a birth cohort. *BMJ*, 16, 29-33.
- Diclemente, R. J., Crosby, R. A., Wingood, G. M., Lang, D. L., Salazar, L. F. y Broadwell, S. D. (2005). Reducing risk exposures to zero and not having multiple partners: findings that inform evidence-based practices designed to prevent STD acquisition. *International journal of STD & AIDS*, 16, 816-818.
- Gavidia, V. (2001). La transversalidad y la Escuela Promotora de Salud. *Revista Española Salud Pública*, 75, 505-516.
- Gavidia, V. (2003). La educación para la salud en los manuales escolares españoles. *Revista Española Salud Pública*, 77, 275-285.
- Gerberding, J. L. (2004). *Prevention of genital human papilloma virus infection. Report to Congress*. Centers for Disease Control and Prevention. Extraído el 15 de diciembre de 2005, de: <http://www.cdc.gov/std/HPV/2004HPV%20report.pdf>
- Goldstein, A. P., Sprafkin, R. P., Gershaw, N. J, y Klein, P. (1989). *Habilidades sociales y autocontrol en la adolescencia. Un programa de enseñanza*. Barcelona: Martínez Roca.
- Gómara, I. (2008). Educación de la afectividad y de la sexualidad en la adolescencia: un texto escolar alternativo. Tesis doctoral - Universidad de Navarra. Anexo 7.7 – Cuestionario de evaluación del texto alternativo. Extraído el 15 de diciembre de 2008, de: [http://www.unav.es/preventiva/sexualidad\\_fertilidad/Archivos/TESIS/tesis.html](http://www.unav.es/preventiva/sexualidad_fertilidad/Archivos/TESIS/tesis.html)
- Gómara, I., Serrano, I. y de Irala, J. (2007a). *Sexualidad humana y transmisión de la vida*. Pamplona: Ulzama digital.
- Gómara, I., Serrano, I., de Irala, J. (2007b). *La sexualitat humana i la transmissió de la vida*. Barcelona: Casals.
- Gómara, I., Serrano, I., de Irala, J. (2007c). *Sexualidad, vida y salud*. Madrid: Cromotex-Ediciones SM.
- Halperin, D. T., Steiner, M. J., Cassell, M. M., Green, E. C., Hearst, N., Kirby, D., Gayle, H. D. y Cates, W. (2004). The time has come for common ground on preventing sexual transmission of HIV. *Lancet*, 364, 1913-1915.
- Kajubi, P., Kamya, M. R., Kamya, S., Chen, S., Mcfarland, W. y Hearst, N. (2005). Increasing condom use without reducing HIV risk: results of a controlled community trial in Uganda. *Journal of acquired immune deficiency syndromes*, 40, 77-82.
- Kirby, B. D. (2001). Understanding what works and what doesn't in reducing adolescent sexual risk-taking. *Family Planning Perspectives*, 33, 276-281.
- L'engle, K. L., Brown, J. D. y Kenneavy, K. (2006). The mass media are an important context for adolescents' sexual behavior. *Journal of Adolescent Health*, 38(3), 186-192.



- Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación (LOE). *BOE* nº. 106, de 4 de mayo de 2006.
- López Blasco, A., Cachon, L., Comas, D., Andreu, J., Aguinaga, J. y Navarrete, L. (2005). *Informe Juventud en España*. Madrid: Instituto de la Juventud.
- Marston, C. y King, E. (2006). Factors that shape young people's sexual behaviour: a systematic review. *Lancet*, 368, 1581-1586.
- Martin, S., Rector, R. y Pardue, M. G. (2004). *Comprehensive Sex Education vs. Authentic Abstinence: A Study of Competing Curricula*. Washington: The Heritage Foundation.
- Martino, S. C., Collins, R. L., Elliot, M. N., Strachman, A., Kanouse, D. E. y Berry, S. H. (2006). Exposure to degrading versus nondegrading music lyrics and sexual behavior among youth. *Pediatrics*, 118(2), 430-441.
- Medina, A. y Salvador, F. (Coords.). (2002). *Didáctica General*. Madrid: Pearson Educación.
- Ministerio de Sanidad y Consumo. (2006). *La interrupción voluntaria del embarazo y los métodos anticonceptivos en jóvenes*. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo.
- Ministerio de Sanidad y Consumo. (2007). *Interrupción voluntaria del embarazo. Datos definitivos correspondientes al año 2006*. Madrid: MSC.
- Ministerio de Sanidad y Consumo. (2008). *Interrupción voluntaria del embarazo. Datos definitivos correspondientes al año 2007*. Madrid: MSC.
- Monasch, R. y Mahy, M. (2006). Young people: the centre of the HIV epidemic. *World Health Organization technical report series*, 938, 15-41.
- Monjas, M. I., González, B. P., De Benito, M. P., Casado, M. L., Francia, M. V., Peinado, L. y Rodríguez, M. I. (2000). *Las habilidades sociales en el currículo*. Madrid: Ministerio de Educación, Política Social y Deporte.
- Moreno, M. C., Muñoz, M. V., Pérez, P. J. y Sánchez, I. (2006). *Los adolescentes españoles y su salud. Un análisis en chicos y chicas de 11 a 17 años*. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo.
- Mueller, T. E., Gavin, L. E. y Kulkarni, A. (2008). The association between sex education and youth's engagement in sexual intercourse, age at first intercourse, and birth control use at first sex. *Journal of Adolescent Health*, 42(1), 89-96.
- Organización Mundial de la Salud. (1974). *Cuadernos de la Salud Pública*, 47.
- Organización Mundial de la Salud. (2005). *Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos*. Ginebra: OMS.
- Osorio, A., Rivas Borrell, S., de Irala, J., Calatrava, M. y López del Burgo, C. (2009). Evaluación de los estilos educativos parentales en una muestra de estudiantes filipinos: implicaciones educativas. *Revista Panamericana de Pedagogía*, 14, 13-37.



- Prats, J., Trepal, I., Carbonell, C., Peña, J., Valls, R. y Urgell, F. (2001). *Los jóvenes ante el reto europeo: conocimientos y expectativas del alumnado de educación secundaria*. Barcelona: Fundación La Caixa.
- Rector, R. E., Johnson, K. A., Noyes, L. R. y Martin, S. (2003). *The harmful effects of early sexual activity and multiple sexual partners among women: a book of charts*. Washington: The Heritage Foundation.
- Stoneburner, R. L. y Low-Beer, D. (2004). Population-level HIV declines and behavioral risk avoidance in Uganda. *Science*, 304, 714-718.
- Trussell, J. (2004). Contraceptive efficacy. En R. Hatcher, J., Trussell, y F. Stewart (Eds.), *Contraceptive technology*. New York: Ardent Media.
- Vaccarella, S., Franceschi, S., Herrero, R., Muñoz, N., Snijders, P. J., Clifford, G. M., Smith, J. S., Lazcano-Ponce, E., Sukvirach, S., Shin, H. R., De Sanjosé, S., Molano, M., Matos, E., Ferreccio, C., Anh, P. T., Thomas, J. O. y Meijer, C. J. (2006). IARC HPV Prevalence Surveys Study Group. Sexual behavior, condom use, and human papillomavirus: pooled analysis of the IARC human papillomavirus prevalence surveys. *Cancer epidemiology, biomarkers & prevention*, 15, 326-333.