

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”**



ROSA MARÍA GÓMEZ GIRÓN

LUCRECIA YOLANDA DEL CID GRANADOS

GUATEMALA, JUNIO DE 2,011

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“EDUCACIÓN SEXUAL PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 3ERO. A 6TO.
PRIMARIA DE LA ESCUELA FRANCISCO VELA”**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL
HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO DE LA ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

POR

**ROSA MARÍA GÓMEZ GIRÓN
LUCRECIA YOLANDA DEL CID GRANADOS**

**PREVIO A OPTAR EL TÍTULO DE
PSICÓLOGOS**

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

LICENCIADAS

GUATEMALA, JUNIO DE 2,011

MIEMBROS CONSEJO DIRECTIVO

Doctor César Augusto Lambour Lizama

DIRECTOR INTERINO

Licenciado Héctor Hugo Lima Conde

SECRETARIO INTERINO

Jairo Josué Vallecillos Palma

REPRESENTANTE ESTUDIANTIL

ANTE CONSEJO DIRECTIVO



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9ª Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"
Tel. 24 187530 Telefax 24 187543
e-mail: usncpsic@usac.edu.gt

CC. Control Académico
CIEPs.
Archivo
Reg. 45-2011
DIR. 963-2011

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

04 de mayo de 2011

Estudiantes
Rosa María Gómez Girón
Lucrecia Yolanda Del Cid Granados
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiantes:

Transcribo a ustedes el ACUERDO DE DIRECCIÓN NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO GUIÓN DOS MIL ONCE (938-2011), que literalmente dice:

"NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO": Se conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: **"EDUCACIÓN SEXUAL PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 3RO. A 6TO. PRIMARIA DE LA ESCUELA FRANCISCO VELA"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

Rosa María Gómez Girón
Lucrecia Yolanda Del Cid Granados

CARNÉ No. 89-14340
CARNÉ No. 95-15141

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por el Licenciado Luis Alfredo Ardón González y revisado por el Licenciado Estuardo Bauer Luna. Con base en lo anterior, se **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

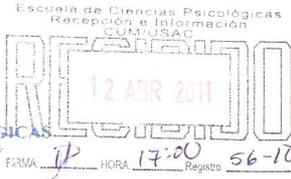
Doctor César Augusto Lambour Lázama
DIRECTOR INTERINO


/Zusy G.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO - CUM
9ª Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"
Tel 24187530 Telefax 24187543
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt



CIEPs: 045-2011
REG: 056-2010
REG: 056-2010

INFORME FINAL

Guatemala, 11 de Abril 2011

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

Me dirijo a ustedes para informarles que el Licenciado Estuardo Bauer Luna ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

"EDUCACIÓN SEXUAL PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 3RO. A 6TO. PRIMARIA DE LA ESCUELA FRANCISCO VELA."

ESTUDIANTE:
Rosa María Gómez Girón
Lucrecia Yolanda Del Cid Granados

CARNÉ No:
89-14340
95-15141

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado por la Coordinación de este Centro el día 04 de Abril 2011 y se recibieron documentos originales completos el día 08 de Abril 2011, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener ORDEN DE IMPRESIÓN

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciada Mayra Friné Luna de Alvarez
COORDINADORA

Centro de Investigaciones en Psicología - CIEPs. "Mayra Gutiérrez"



c.c archivo
Arelis



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9^a Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"
Tel 24187530 Telefax 24187543
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

CIEPs. 046-2011
REG: 056-2010
REG 056-2010

Guatemala, 11 de Abril 2011

Licenciada Mayra Friné Luna de Álvarez, Coordinadora.
Centro de Investigaciones en Psicología
-CIEPs- "Mayra Gutiérrez"
Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciada Luna:

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN**, titulado:

**"EDUCACIÓN SEXUAL PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 3RO. A 6TO. PRIMARIA
DE LA ESCUELA FRANCISCO VELA."**

ESTUDIANTE:	CARNE
Rosa María Gómez Girón	89-14340
Lucrecia Yolanda Del Cid Granados	95-15141

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el día 24 de marzo 2011 por lo que solicito continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciado Estuardo Bauer Luna
DOCENTE REVISOR



Arelis/archivo

Guatemala,
enero 24 del 2011

Licenciada
MAYRA LUNA
Coordinadora del Centro de Investigación de Psicología-CIEPS
"Mayra Gutiérrez"
Su despacho

Estimada Licenciada Luna:

Por este medio hago de su conocimiento que tuve a la vista el trabajo sobre el INFORME FINAL del proyecto de tesis titulado "Educación Sexual para Niños y Niñas de 3ero. a 6to. Primaria de la Escuela Francisco Vela", ubicada en la 8ª. Avenida 37-85 de la Zona 3, de esta ciudad, realizado por Rosa María Gómez Girón y Lucrecia Yolanda Del Cid Granados, identificadas con los números de camé 8914340 y 9515141 respectivamente.

Agradeciendo la atención a la presente, quedo de usted,

Atentamente,



Lic. Luis Alfredo Ardón González
M.A. en Psicología Clínica y Salud Mental
Colegiado Activo No. 2065



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO-CUM
9^a Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"
Tel. 24187530 Telefax 24187543
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

CIEPs: 911-2010
REG: 056-2010

APROBACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Guatemala, 09 de Noviembre 2010

ESTUDIANTE:
Rosa María Gómez Girón
Lucrecia Yolanda Del Cid Granados

CARNÉ No.
89-14340
95-15141

Informamos a usted que el PROYECTO DE INVESTIGACIÓN, de la Carrera Licenciatura en Psicología Titulado:

"EDUCACIÓN SEXUAL PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 3RO. A 6TO. PRIMARIA DE LA ESCUELA FRANCISCO VELA."

ASESORADO POR Licenciado Luis Alfredo Ardón González

Por considerar que cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología-CIEPs., ha sido **APROBADO** por la Coordinación de Investigación, el día 19 de Octubre 2010, por lo que se solicita iniciar con la fase de Informe Final de Investigación.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciado Estuardo Bauer Luna
DOCENTE REVISOR



Vc.Ba. 
Licenciada Mayra Luna de Alvarez, Coordinadora
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. "Mayra Gutiérrez"

/Arelis
r.f. archivos



Guatemala,
enero 27 del 2011

Licenciada
MAYRA LUNA
Coordinadora del Centro de Investigación de Psicología-CIEPS
"Mayra Gutiérrez"
Su despacho

Estimada Licenciada Luna:

Por este medio me dirijo a usted deseándole éxito en sus labores cotidianas y a la vez hago constar el trabajo de campo realizado en nuestra Escuela Francisco Vela, ubicada en la 8ª. Avenida 37-85 de la Zona 3, de esta ciudad, por las estudiantes de psicología Rosa María Gómez Girón y Lucrecia Yolanda Del Cid Granados, identificadas con los números de carné 8914340 y 9515141 respectivamente.

El trabajo relacionado con su tesis "Educación Sexual para Niños y Niñas de 3ro. a 6to. Primaria de la Escuela Francisco Vela", fue elaborado durante los meses de junio, julio y agosto del año 2010, el cual consistió con entrevistas a las catedráticas de los grados antes mencionados, quienes a su vez hicieron propuestas sobre los temas que se incluyeron en el programa sobre educación sexual, así como las dudas y preguntas más comunes que los alumnos y alumnas les han realizado.

Sin otro particular y agradeciendo la atención a la presente, quedo de usted,

Atentamente,

ESCUELA FRANCISCO VELA


Johanna Castillo
Directora



PADRINOS DE GRADUACIÓN

POR ROSA MARÍA GÓMEZ GIRÓN DE CORTÉS

**EDGAR ROLANDO GÓMEZ BARRIENTOS
CONTADOR PÚBLICO Y AUDITOR
COLEGIADO 2442**

**ROLANDO ALEXANDER GÓMEZ GIRÓN
INGENIERO QUÍMICO
COLEGIADO 1373**

POR LUCRECIA YOLANDA DEL CID GRANADOS DE LÓPEZ

**MARÍA ISABEL BAUTISTA DEL CID
ABODAGA Y NOTARIA
COLEGIADO 10649**

**HUGO ALFREDO BAUTISTA DEL CID
ABOGADO Y NOTARIO
COLEGIADO 8361**

DEDICATORIA

A mi patria Guatemala:

Para que como ciudadanas podamos poner un granito de arena en la reconstrucción de un país deteriorado por la corrupción y la falta de conciencia.

A la Universidad de San Carlos de Guatemala:

Por la lucha en la formación profesional del pueblo de Guatemala.

A la Escuela de Ciencias Psicológicas:

Fuente de conocimiento.

A la Escuela Francisco Vela:

Por permitirnos realizar el trabajo de campo y por la valiosa colaboración del personal docente y administrativo.

Al Licenciado Estuardo Bauer:

Por compartir sus conocimientos, sabios consejos y amistad.

Al Licenciado Luis Alfredo Ardón González:

Por su asesoría profesional y su amistad.

AGRADECIMIENTO

Rosa María Gómez Girón de Cortés

A Dios:

Por la vida, por los padres que me dio, por ayudarme hacer su voluntad, por guiarme siempre por el buen camino y por enseñarme a caer y seguir adelante.

A la Virgen María:

Por escuchar mis plegarias e interceder por mí delante de su hijo Jesucristo.

Al Santo Hermano Pedro de Betancourt:

Por escucharme, por los milagros que me ha concedido y por estar siempre en cada momento.

A mis padres:

Lic. Edgar Rolando Gómez Barrientos y Rosa Marina Girón Romero de Gómez

Por el amor que me brindan en todo momento, por su ayuda incondicional, por educarme y enseñarme a luchar por lo quiero. Más vale tarde que nunca!!

A mis hermanos:

Derick Edgar Alfonso Gómez Girón e Ing. Rolando Alexander Gómez Girón

Por todo el amor y apoyo incondicional que me brindan cuando los necesito.

A mi esposo:

David Ricardo Cortés De León

Por todo el amor que me da, por su apoyo incondicional, por los buenos y malos momentos, por impulsarme a seguir estudiando y por estar conmigo siempre que lo necesito. Te amo y te adoro.

A mis hijos:

Ricardo André y Andrea Alejandra

Que este logro los incentive a seguir luchando y que sepan que siempre es posible lograr las metas que uno se propone, que si en la vida caen o se tropiezan hay que levantarse y seguir adelante sin mirar atrás. Sepan que son la razón de mi vida, los adoro y los amo.

A mis familiares y amigos:

Que estuvieron pendientes del recorrido de mi carrera ofreciéndome apoyo de distintas maneras.

A mi compañera de tesis:

Lucrecia Yolanda Del Cid Granados de López

Por ser tan positiva y darme siempre ánimo en los momentos en que flaqueaba, por su amistad, cariño y confianza.

Y a usted:

Por compartir este pequeño pero significativo triunfo de mi vida profesional.

AGRADECIMIENTO

Lucrecia Yolanda Del Cid Granados de López

A la Santísima Trinidad:

Dios Padre por la vida y ayudarme a hacer su voluntad en lo posible, Dios Hijo por su amor y misericordia infinitos y Dios Espíritu Santo por ser mi guía y sabiduría.

A la Virgen María:

Por escuchar mis plegarias e interceder por mí delante de su hijo Jesucristo.

A Santa Teresita del Niño Jesús

Por ser luz en mi camino relegada en las hermanas Misioneras de Santa Teresita del Niño Jesús, siendo ellas parte de mi crecimiento espiritual y ayuda incondicional.

A mis padres:

Lázaro Del Cid Ortíz y Marta Granados de Del Cid

Por su ayuda incondicional, emocional y económica y por el cuidado tan dulce y delicado para mi hija durante las jornadas de estudio.

A mi hermano:

Amilcar Vidal Del Cid Granados

Por su apoyo moral y estar siempre pendiente de lo que necesito.

A mi esposo:

Mario Josué López Pedroza

Por impulsarme a continuar con mis estudios y darme ánimo en los momentos de angustia y desaliento.

A mi hija:

Fernanda Carmí López Del Cid

Por ser una de las motivaciones más importantes en el logro de todas mis metas.

A mis familiares y amigos:

Que estuvieron pendientes del recorrido de mi carrera ofreciéndome apoyo de distintas maneras, en especial a mi tía Carmela y mis primos Huguito y Marizabel, a quienes admiro y quiero mucho.

A mi compañera de tesis:

Rosa María Gómez Girón de Cortés

Por su comprensión, amistad, cariño y confianza, recibe de mi parte un abrazo que lleva los mejores deseos que brotan sinceros de mi corazón.

Y a usted:

Por compartir este pequeño pero significativo triunfo de mi vida profesional.

INDICE

Prólogo	1
Capítulo I	4
1.1 Introducción	
1.2 Marco Teórico	7
1.2.1 Desarrollo Físico Motor del Nacimiento a la Adolescencia	
1.2.2 Aparato Reproductor Masculino	14
1.2.3 Aparato Reproductor Femenino	20
1.2.4 Pubertad Femenina	24
1.2.5 Acto Sexual Masculino	25
1.2.6 Acto Sexual Femenino	26
1.2.7 Obstáculos del Crecimiento	27
1.2.8 Concepción Integral e Integradora de la Sexualidad	28
1.2.9 Evolución de la Sexualidad en los Seres Humanos	31
1.2.10 Represión Sexual	37
1.2.11 Psicología Femenina	39
1.2.12 Socialización Sexual	41
1.2.13 Sexualidad Humana	46
1.2.14 La Mitología Sexual y la Rebelión Adolescente	47
1.2.15 El amor, la Sexualidad, el Condón, el Sida, la Contraconcepción y la Educación Sexual	51
1.2.16 Riesgos Sexuales	60
1.2.17 Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS)	61
1.2.18 Contestando a sus Preguntas de Orden Sexual	63

1.2.19 Modelo Epigenético del Desarrollo Humano	65
1.2.20 Crisis del Desarrollo	67
1.2.21 Las Ocho Etapas de Desarrollo Humano	68
1.2.22 Formas de Abordar la Identidad	73
1.2.23 Desarrollo de la Identidad	74
Capítulo II	78
Técnicas e Instrumentos	
2.1 Descripción de la Muestra	
2.2 Estrategias Metodológicas	
2.3 Técnicas y Procedimientos de Trabajo	80
Entrevista	
2.4 Instrumento de Recolección de Datos	81
Capítulo III	82
Presentación, Análisis e Interpretación de Resultados	
3.1 Presentación	
3.2 Resultado Obtenido de la Entrevista	
3.3 Interpretación Final	84
Capítulo IV	86
Conclusiones y Recomendaciones	
4.1 Conclusiones	
4.2 Recomendaciones	87
Bibliografía	88
Anexos	91
Resumen	93

PRÓLOGO

En el marco de la población adolescente, hoy en día, tanto educadores como trabajadores de la salud mental, vemos que dentro de las necesidades de orden prioritario, se encuentran la formación y orientación hacia los niños y niñas en edad escolar en todos sus órdenes, si bien, la educación formal constituye una necesidad imprescindible para el desarrollo humano, esta debe contemplar aspectos específicos que coadyuven en su formación académica, socialización, relaciones interpersonales eficientes y formación de valores, entre otros.

Dentro del hecho educativo es importante también tomar en consideración, el perfil de los educandos que asisten diariamente a los centros de enseñanza, particularmente a las escuelas públicas en donde encontramos a niños y adolescentes que muestran indicadores que de una u otra manera se constituyen en riesgo para su crecimiento y desarrollo humano, entre ellos, que un significativo porcentaje provienen de hogares conflictivos/desintegrados, víctimas de maltrato, padres con baja o ninguna escolaridad, pobreza y que en general se desenvuelven en un ámbito de libertinaje e inseguridad.

Especificando aún más, nos podemos dar cuenta que otro de los factores que también incide en la conducta de muchos niños, niñas y adolescentes, es la desorientación sexual, que se manifiesta en deficientes relaciones interpersonales, problemas de comunicación, precocidad sexual, relaciones genitales tempranas, embarazos no deseados, abortos provocados o espontáneos, etc., especificándose además, que muchos padres de familia no se encuentran en la capacidad para orientar a sus hijos, ya sea por desconocimiento o bien, por vergüenza a tratar temas relacionados con sexo y sexualidad.

Se puede decir que mientras a la niña se le enseña a ser sumisa y muchas veces dependiente, a los hombres se les da muy poca información sexual, el adolescente experimenta su primera eyaculación sin saber lo que ésta significa,

mismo que no pregunta por vergüenza o por no tener a una persona de confianza, lo mismo sucede con la masturbación, va generando un sentimiento de placer/culpa/placer, más que una relación de posible paternidad, y/o paternidad responsable. En el peor de los casos, muchos padres consideran apropiado que para que sus hijos varones se hagan o conviertan en “hombres”, los llevan a un prostíbulo para que se inicien en la vida sexual y acumulen toda una serie de experiencias de este tipo. Muchos hijos hombres crecen encaminados a tener cuantas relaciones genitales les sean posibles, no se les enseña a ser selectivos ni a decir "no" ante la insinuación sexual de una mujer, convirtiéndose de esta manera en hombres sexualmente agresivos y visualizando a su pareja como un objeto sexual, más que como a una persona de respeto que tiene la capacidad de brindar afecto.

El contacto directo con muchos educandos ha confirmado el perfil antes descrito, los niños, niñas y adolescentes de tercero a sexto grado de la Escuela Oficial Urbana No. 31 Francisco Vela, no son la excepción. La misión de esta escuela es “prestar un servicio educativo con responsabilidad y esmero cumpliendo con lineamientos y normas del Ministerio de Educación a modo de satisfacer las necesidades y expectativas de la comunidad educativa”, se consideró menester poner en vigencia un programa de educación sexual y salud reproductiva que contribuyera en su misma formación académica y para la vida misma, por su parte, la visión de esta misma escuela, “trabajar con eficiencia y eficacia en el servicio educativo para egresar estudiantes con una educación integral basada en principios y valores, para que sean capaces de triunfar en el nivel medio y en la vida”, se consideró de urgencia, coordinar acciones, tanto con la señora Directora de la Escuela, como con el personal docente, a fin de realizar diversas acciones directamente con todo el recurso humano.

Teniendo claro los objetivos, promoviendo desde un inicio una adecuada comunicación con todo el recurso humano y llevando a la práctica una planificación bien estructurada, es como fue posible coadyuvar de manera

eficiente con los niños, niñas y adolescentes de tercero a sexto grado de la Escuela Francisco Vela, Programa en el que se contemplaron temas como:

- Educación sexual y salud reproductiva.
- Pubertad.
- Adolescencia.
- Importancia de la comunicación asertiva.
- Diferencia entre sexo y sexualidad.
- Comunicación entre padres e hijos.
- Órganos genitales y de reproducción sexual.
- Higiene de los órganos genitales.
- Desarrollo psicosexual.
- Resolución de dudas.

Es de mencionar que para la realización del Programa de Educación Sexual y Salud Reproductiva, institucionalmente se contó con la colaboración de: Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala (Lic. Luis Alfredo Ardón González, Rosa María Gómez Girón, Lucrecia Yolanda Del Cid Granados) y Escuela Oficial Urbana Francisco Vela (Directora, Personal Docente, educandos de tercero a sexto grado).

Finalmente, exteriorizar específicamente nuestro más profundo agradecimiento a todas y a cada una de las personas mencionadas, no solo por su orientación y asesoría, sino por su colaboración para la realización de las diversas actividades.

Lic. Luis Alfredo Ardón González
M.A. en Psicología Clínica y Salud Mental
Colegiado No. 2065

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1 Introducción:

En el pensum de estudios de nivel primario y secundario, se puede verificar la realidad de una niñez y una adolescencia sin mayor información y conciencia sexual, por esta razón se ha realizado un Programa de Educación Sexual Para Niños y Niñas de Tercero a Sexto Primaria, y utilizarlo de manera permanente colaborando en parte con esa educación tan necesaria, para evitar embarazos no deseados y la transmisión de enfermedades sexuales. En el país existen varias organizaciones no gubernamentales que trabajan por el respeto de los derechos de la niñez, así mismo, a la promoción de una salud mental en niños y adolescentes, es fundamental que todas las instituciones, tanto del Estado como de la sociedad asuman la responsabilidad para garantizar la protección de la niñez contra cualquier forma de abuso, físico mental o sexual, por ello, es importante el papel de los programas educativos dirigidos a padres y madres de familias, a niños, niñas y adolescentes, a maestros y maestras, a líderes comunitarios, a autoridades locales, municipales y nacionales, para promover el respeto al hombre y a la mujer, creando una sociedad responsable.

Los niños preadolescentes no necesitan que nadie “les abra los ojos”, como dicen algunos padres; son los cambios que están experimentando los que van despertando en ellos la curiosidad, y conocer el por qué y para qué, son las situaciones que viven, los sentimientos hacia el sexo opuesto, la necesidad de una pareja, el deseo de experimentar está latente o reprimido pero está, es la naturaleza del ser humano que se desarrolla para ser un todo integrado al llegar a la madurez, es lo maravilloso de ser persona, de vivir cada etapa de la vida sin avergonzarse de lo que cambia y siente porque todos a su edad lo viven sin olvidar que se tiene dignidad, instando a valorar lo que se siente y lo que se es.

He aquí entonces la importancia de que los maestros y maestras conozcan las necesidades de sus estudiantes sin subestimar a los padres de familia y cuidadores, siendo los maestros, los adultos más cercanos después de los padres o cuidadores; a quienes pueden acudir los alumnos para resolver dudas de este tipo y estos a su vez deben estar preparados para hacerlo sin juzgar y condenar.

En muchas ocasiones los niños y niñas no pueden expresar sus dudas con los maestros de clase por la falta de confianza frente a maestros autoritarios y punitivos que actúan igual o peor que los padres, por esta razón se encuentran con el problema que, los alumnos resuelven sus dudas entre ellos, con explicaciones erróneas, llenas de mitos, o por medio de internet, películas, programas de televisión, de radio, revistas periódicos, etc., medios poco confiables que en lugar de orientar bien, lo hacen de una manera equivocada enviando un mensaje de morbosidad con respecto a la sexualidad, convirtiéndolo en un tema tabú como ha sido por tantas generaciones.

Son pocas las familias que orientan y explican a sus hijos abiertamente con respecto a la sexualidad, y se observa una menor orientación en familias de escasos recursos, madres solteras y algunos matrimonios jóvenes, puede ser el tiempo, la necesidad de ocupar mucho tiempo para el trabajo, o la misma falta de instrucción de sus antecesores.

Otra cuestión en la realización de este trabajo con fines de graduación referida a los alumnos y alumnas, es la de potenciar su participación a lo largo de todo el proceso de programación y desarrollo de actividades de educación sexual, si bien se trata de un criterio educativo general, es una manera esencial para cumplir los objetivos de una educación sexual de calidad, no relegar el papel al mero receptor de información para los alumnos y alumnas, sino convertirlos en agentes activos de su propia educación para alcanzar esta meta es preciso que el alumnado intervenga en la toma de decisiones con respecto a los contenidos, la forma y los momentos en los que se realice la educación sexual, por medio de

una metodología estructurada, también se deben utilizar técnicas participativas, que faciliten no sólo la absorción de información, sino el intercambio de vivencias y experiencias junto a la maduración en grupo.

En relación al tema de la sexualidad, permitir hablar a los alumnos y alumnas, que se podrá saber constantemente cuáles son las ideas previas, la información errónea y las demandas inmediatas, puesto que existen muchos mitos que se divulgan como información verídica, ofreciendo a los niños y adolescentes quienes la reciben que la mayoría de las veces los confunde y los hace apropiarse de riesgos los cuales los hacen caer en situaciones no deseadas de enfermedades o embarazos, o reprimiendo sus sentimientos, su capacidad de expresión y devaluando su persona como hombre o mujer.

Las generaciones anteriores crecieron rodeadas de silencio, de ignorancia, de tabúes y prejuicios, entre ensayos y errores aprendieron cómo vivir la sexualidad, cómo hacer de la vida sexual una fuente de alegría y no de temores, y cómo crear un ambiente de equidad sexual, qué condiciones hay que cambiar para lograr la igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres. Los hombres han crecido con reglas más permisivas para salir y vivir experiencias sexuales, pero el tema lo abordan entre bromas y alburas con poco o ningún espacio para la expresión y reflexión seria sobre sus sentimientos, y sin acceso a información científica. Entre las mujeres se habla más sobre los sentimientos y el amor, pero se maneja menos información y ellas han estado sujetas a mayores restricciones sexuales que los hombres, ha creado dificultades para aceptar los propios deseos, para tener control sobre sus vidas y para saber exigir respeto a sus cuerpos.

Entre los beneficios que se obtienen recibiendo educación sexual se encuentra que tanto la comunicación entre padre y madre y padres e hijos es de mejor calidad, favoreciendo así el apoyo y la solidaridad en la familia, se aclaran los valores personales y religiosos; se contribuye a la equidad entre los sexos, habiendo una mejora entre las mujeres y los hombres, siendo así que la

comunicación va tomando conciencia sobre el cuidado de su cuerpo y la responsabilidad en la vida sexual. Otros beneficios se observan más concretamente en la mayor responsabilidad que resulta en el retraso de las relaciones sexuales entre adolescentes, así como reducir el número de parejas sexuales.

1.2 Marco Teórico:

1.2.1 Desarrollo Físico y Motor del Nacimiento a la Adolescencia

Las primeras cuatro semanas de vida se denominan periodo neonatal, el recién nacido es llamado neonato, que en condiciones normales mide aproximadamente cincuenta centímetros y pesa alrededor de tres kilos, cuando su peso es inferior a dos kilos y medio, se dice que tuvo bajo peso al nacer, generalmente se debe a que el nacimiento se produce antes de completar el tiempo de gestación (nacimiento pretérmino) o a condiciones ambientales como malnutrición prenatal. Los bebés con bajo peso al nacer tienen más posibilidades de presentar un deterioro neurológico y cognoscitivo que quienes tienen un peso normal, sin embargo, si el embarazo supera en dos semanas el tiempo esperado, el bebé se considera posmaduro, en este caso también hay riesgo de sufrir daño cerebral, e incluso de morir, pues al haber envejecido la placenta, el bebé recibe menos oxígeno al final del embarazo, además el parto es más difícil, pues el bebé tiene el tamaño que tendría luego de un mes de nacido. Las consecuencias de estas complicaciones del parto y del nacimiento pueden superarse satisfactoriamente a través de un ambiente de calidad.

Los bebés tienen un estimado de veintisiete reflejos principales, muchos de los cuales están presentes desde el nacimiento, los reflejos primitivos como el de succión, están relacionados con las necesidades instintivas de supervivencia y protección, los reflejos posturales y de locomoción, asemejan movimientos voluntarios que no aparecen, sino hasta meses después, cuando los primeros han desaparecido. La desaparición de los reflejos innecesarios en el momento

adecuado es una señal de que las rutas motoras en la corteza se encuentran parcialmente mielinizadas, lo que permite el cambio hacia la conducta voluntaria, por lo tanto, se puede evaluar el desarrollo neurológico de un bebé al observar si ciertos reflejos están presentes o ausentes, lo que es normal en una cultura puede no serlo en otra.

Al parecer, el tacto es el primer sentido en desarrollarse, y durante los primeros meses instituye el sistema sensorial más maduro, especialmente la sensibilidad al dolor, que si es severo puede dañar a largo plazo a los recién nacidos, haciéndolos más sensibles en la posteridad. Los sentidos del olfato y del gusto también inician su desarrollo en el útero, a los pocos días de nacidos, los bebés reconocen el olor de su madre y rechazan el extraño, además, prefieren el sabor dulce, quizá como mecanismo de supervivencia, pues la leche materna es sumamente dulce. La audición se desarrolla rápidamente, bebés de tres días pueden identificar sonidos nuevos y diferenciarlos de otros que ya conocen, esta capacidad es vital para el desarrollo del lenguaje hablado. El sentido menos desarrollado al momento de nacer es el de la visión, pues las estructuras de la retina están incompletas y el nervio óptico aún no está bien desarrollado. La visión periférica es muy limitada, pero se duplica antes de las diez semanas de edad, alcanzando una visión 20/20 alrededor del sexto mes.

El desarrollo motor está marcado por una serie de fundamentos y habilidades que un niño domina antes de continuar hacia otras más difíciles, no son habilidades aisladas, se desarrollan sistemáticamente y cada una prepara al niño para alcanzar la siguiente. Los bebés primero aprenden habilidades simples y después las combinan en sistemas de acción cada vez más complejos, precisos para la locomoción y el dominio del medio ambiente en el futuro cercano. El movimiento inicia con la cabeza, continúa con las manos y luego, a los tres meses, el bebé promedio comienza a rodarse deliberadamente, a los seis meses puede sentarse con apoyo y alrededor de los nueve se sienta sin ayuda, entre los seis y diez meses, surgen el arrastre o el gateo, “a este nuevo logro de la locomoción

independiente tiene impresionantes efectos cognoscitivos y psicosociales”.¹ El niño se independiza de la madre, se da cuenta que puede valerse por él mismo para alcanzar, tocar y descubrir objetos que antes solo podía ver, comprende mejor la relación de la distancia entre los objetos, obtiene gratificaciones y puede sentirse exitoso de llegar a un lugar por sus propios medios; se da cuenta que es una persona individual y más adelante esto será parte de su autovaloración.

En la actualidad, se creía que la secuencia descrita anteriormente estaba programada genéticamente, tradicionalmente, muchos científicos consideran que este punto de vista es demasiado simplista, según Esther Thelen, el desarrollo motor es un proceso continuo de interacción entre el bebé y el ambiente, que es el único encargado sino parte de él, aún cuando la secuencia es casi universal, el ritmo de dicho desarrollo parece responder a ciertos factores contextuales, como la alimentación, cuidados tempranos y oportunidades de explorar, además de la cultura.

En cuanto al lenguaje, antes de que los bebés puedan utilizar palabras, expresan sus necesidades mediante sonidos y progresan desde el llanto hasta el balbuceo, alrededor de los once meses articulan su primera palabra, comprendiendo palabras de algún tiempo atrás, por lo regular, su propio nombre y la palabra “no”.

Los recién nacidos manifiestan claramente cuando se sienten infelices, llorando, pero no es tan fácil saber cuando están felices, aunque las primeras sonrisas ocurren y, tienden a expresar otras emociones como el miedo, además de la espontáneamente inmediatamente después del nacimiento, con frecuencia durante el periodo de sueño MOR, pero conforme la corteza madura, se vuelven menos frecuentes alegría. Las expresiones faciales, sin embargo no son el único indicador emocional de un bebé, también lo son la actividad motora, el lenguaje

¹ Papalia, Diane E., Wendkos Olds Rally, Duskin Feldman, Ruth; **PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO, DE LA INFANCIA A LA ADOLESCENCIA**; 9ª. Edición; MacGraw-Hill; México, 2005;p. 15

corporal y los cambios fisiológicos. Todo esto está conectado con el crecimiento cerebral, conforme las estructuras del sistema nervioso central se desarrollan y las rutas sensoriales se mielinizan, las acciones del bebé se vuelven más enfocadas y moduladas. El procesamiento sensorial se vuelve menos reflejo conforme la corteza comienza a funcionar, en un proceso bidireccional: las experiencias social y emocional no solo se ven afectadas por el desarrollo del cerebro, sino que pueden tener efectos a largo plazo sobre el cerebro. Alrededor de los nueve o diez meses, cuando maduran los lóbulos frontales y empiezan a interactuar con el sistema límbico, asiento de las reacciones emocionales, ocurre el segundo cambio. Al mismo tiempo, las estructuras límbicas, como el hipocampo, crecen y se asemejan más a las de un adulto, las conexiones entre la corteza frontal, el hipotálamo y el sistema límbico pueden facilitar la relación entre las esferas cognitivas y emocional, en ese momento suele desarrollarse el miedo a los extraños.

La relación emocional recíproca y perdurable entre el niño y un cuidador, el apego, en el que cada uno contribuye a la calidad del vínculo, tiene un valor adaptativo para los bebés, ya que les asegura que tanto sus necesidades psicosociales y físicas serán cubiertas. “Según la teoría etiológica, los bebés y los padres están presupuestos biológicamente a apegarse mutuamente, lo cual promueve la supervivencia del bebé”,² cuando el apego es seguro puede ayudarle a tener buenas relaciones sociales, pues su base le ha mostrado que si puede confiar en sus padres o cuidador, puede confiar también en el mundo que le rodea, siendo con esto más independiente durante los años escolares. Los niños con apego inseguro serán más dependientes, desconfiados e inseguros del mundo.

Alrededor de los tres años, los niños empiezan a adquirir una apariencia esbelta y atlética, suelen crecer de cinco a siete centímetros por año y suben de

² PAPALIA, op.cit., p. 222

1,800 a 2,400 kilogramos anualmente, con una ligera ventaja de los niños con respecto a las niñas, estos cambios coordinados por el cerebro y el sistema nervioso promueven el desarrollo de habilidades motoras, con influencia de los patrones de nutrición y de sueño. Otro aspecto importante de esta etapa es el control de esfínteres.

El desarrollo de las áreas sensoriales y motoras de la corteza permite una mejor coordinación entre lo que el niño desea y puede hacer, por supuesto, los niños varían en sus destrezas, dependiendo de su configuración genética y de las oportunidades de practicarlas; dichas actividades son la base para los deportes, el baile y otras actividades similares (motricidad gruesa), por su parte, la motricidad fina, permite que los niños pequeños tomen mayor responsabilidad en su cuidado personal, además de la expresión de su desarrollo cognoscitivo y emocional, por ejemplo, a través del dibujo: a los tres años aparece la etapa de la forma, donde además, la dominancia de la mano izquierda o derecha se hace evidente, luego la del diseño o combinación de formas, entre los cuatro y cinco años, entran a la etapa pictórica, donde plasman objetos de la realidad.

La salud durante esta etapa, llamada niñez temprana, se ve afectada por enfermedades leves que no requieren atención médica, por ejemplo, el desarrollo incompleto de los pulmones, hace que los problemas respiratorios sean muy comunes, un promedio de siete u ocho resfriados al año, que al mismo tiempo otorgan inmunidad natural, siendo más propensos, los niños que asisten tempranamente al colegio u otro centro de cuidado que quienes permanecen en su hogar, que por su parte, son más vulnerables a accidentes como caídas y envenenamiento.

En la niñez intermedia, se reduce el crecimiento físico, surgen los dientes permanentes y la salud depende mucho de la alimentación, por ello, surge la preocupación por la imagen corporal; siendo esta la etapa más saludable del ciclo vital, las muertes de niños a esta edad se deben sobre todo a accidentes

relacionados con el juego brusco, principalmente entre los varones, debido al desarrollo de habilidades motoras.

En la actualidad, la pubertad, inicio de la adolescencia, inicia en esta etapa, es un proceso que conduce a la madurez sexual y reproductiva, suceso que ofrece oportunidades de crecimiento pero también supone grandes riesgos, como embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual, drogadicción y delincuencia, con base en fuentes históricas, los ambientalistas han descubierto una tendencia secular que abarca varias generaciones en cuanto al inicio de la pubertad: una disminución de edad en el inicio de dicha etapa, posiblemente relacionado con el nivel de vida superior registrado en los últimos cien años. "...los chicos pueden empezar a manifestar cambios entre los nueve...y las niñas, en promedio, empiezan a mostrar cambios relacionados con la pubertad entre los ocho y los diez años,"³ el clima del lugar geográfico donde se desarrollan puede influir notablemente, en un clima cálido las niñas tienen su menarquía a más temprana edad, mientras que en clima frío suele aparecer más tarde, otro factor importante es la herencia, si la madre tuvo su menarquía a temprana edad puede que su hija también la tenga, y viceversa.

Durante la adolescencia se produce un aumento rápido de la estatura, el peso y además de las características sexuales primarias: crecimiento y maduración del aparato reproductor se presentan las características sexuales secundarias que son indicios fisiológicos de maduración sexual que no se relacionan directamente con los órganos sexuales, como el busto en las niñas y los hombros más amplios en los varones.

En los niños, el principal indicio de madurez sexual es la producción de esperma (espermarquía) alrededor de los trece años, en las niñas la menstruación (menarquía) alrededor de los diez años, una combinación de influencias genéticas,

³ PAPANIA, op.cit., p.434

físicas, emocionales y ambientales puede incidir en el momento en que ocurre la menarquía y la espermarquía.

Se creía comúnmente que los primeros despertares de la atracción sexual seguían a la gonadarquía, maduración de los testículos y de los ovarios, sin embargo, en varios estudios, chicos y chicas, heterosexuales y homosexuales, recordaron que su primera atracción sexual, ocurrió alrededor de los diez años, entre dos y cuatro años antes de la madurez sexual. La razón, “posiblemente se halle en la adrenergia, maduración de las glándulas suprarrenales, que ocurre varios años antes de la gonadarquia.”⁴

Las personas difieren mucho en la edad en la que pasan por los cambios de la pubertad, algunas niñas de 12 años y varones de 14 siguen pareciendo niños, mientras que otros de su edad ya se ven como mujeres y hombres jóvenes. Entre los varones, la maduración temprana tiene ventajas psicológicas, los niños que maduran temprano se desempeñan mejor en deportes y actividades sociales, al tiempo que reciben mayor respeto por sus pares, para las niñas, la maduración temprana parece implicar ventajas y desventajas. Una niña que madura temprano quizá sea admirada por otras niñas, pero es probable que sea sometida por los niños a un trato embarazoso como objeto sexual.

⁴ PAPANIA, op.cit., p.437

SECUENCIA DE CAMBIOS FÍSICOS DURANTE LA ADOLESCENCIA

Características Femeninas	Edad de Aparición Inicial
Crecimiento del busto y vello púbico	6-14
Crecimiento corporal	9.5-14.5
Menarquía	10-16.5
Vello en axilas y aumento en la producción de glándulas sebáceas que pueden provocar acné	Aproximadamente dos años después de la aparición de vello púbico.
Características Masculinas	Edad de Aparición Inicial
Crecimiento de los testículos y el saco del escroto	10-13.5
Crecimiento del vello púbico	12-16
Crecimiento corporal	10.5-16
Crecimiento de pene, próstata y vesículas seminales, cambio de voz	11-14.5
Espermarquía	Aproximadamente un año después del inicio del crecimiento del pene
Vello facial y en las axilas. Aumento en la producción de glándulas sebáceas y sudoríferas (acné)	Aproximadamente dos años después de la aparición del vello púbico

Tomado de: PAPANIA, Diane E., Wendkos Olds, Rally, Duskin Feldman, Ruth; **Psicología del Desarrollo, de la Infancia a la Adolescencia**; 9ª. Edición; McGraw-Hill; México, 2005; p.434

1.2.2 Aparato Reproductor Masculino:

- **Escroto:** Es una prolongación cutánea del abdomen con forma de bolsa, que está formada por la piel laxa y una fascia superficial, es la estructura de soporte para los testículos, en su porción externa, parece una simple bolsa de piel separada en partes laterales por medio de un reborde que se denomina como rae (costura) y en la posición interna, se divide en dos sacos por medio de un tabique, cada uno contiene un solo testículo. El tabique está formado de una fascia superficial y de tejido contráctil que se conoce como dartos, que está formado de haces de fibras de músculo liso. El dartos también se encuentra en el tejido subcutáneo del escroto y continúa en forma directa con el tejido subcutáneo de la pared abdominal, provocando el arrugamiento de la piel del escroto. La localización del escroto y la contracción de sus fibras musculares regulan la temperatura de los testículos. La producción y supervivencia de los espermatozoides

requiere una temperatura menor a la temperatura corporal normal, como el escroto está fuera de las cavidades corporales, proporciona un ambiente con una temperatura de tres grados centígrados por abajo de la temperatura corporal normal. El músculo cremaster (kremaster: suspendes) es un músculo que se encuentra en el pliegue de la ingle y bolsas testiculares, en las que forma la túnica eritroidea, es considerado como una extensión del oblicuo menor del abdomen. Se inserta, por arriba, en el ligamento de Poupard, cresta del pubis y vaina del recto del abdomen; por abajo en las bolsas testiculares, lo inerva el nervio genitocrural, su función es la de retraer el testículo.

- Testículo: Son glándulas ovales pares que miden cerca de cinco centímetros de longitud y 2.5 centímetros de diámetro, cada testículo pesa entre 10 y 15 gramos, se desarrollan en la parte alta de la pared abdominal posterior del abdomen y por lo general comienzan su descenso hacia el escroto a través del canal inguinal durante la segunda mitad del séptimo mes del desarrollo fetal. Están cubiertos por una membrana serosa que se conoce como túnica vaginal, una prolongación del peritoneo en forma de saco que se forma durante el descenso de los testículos. En la parte interna de la túnica vaginal se encuentra una capa blanca de tejido fibroso denso, que se conoce como túnica albugínea y que se extiende adentro dividiendo cada testículo en una serie de compartimientos internos que se denominan lóbulos, cada uno de los 200 a 300 lóbulos contiene de uno a tres conductos enrollados que producen espermatozoides por medio de la espermatogénesis y que se llaman túbulos seminíferos.
- Espermatogénesis: El proceso por medio del cual los túbulos seminíferos de los testículos producen espermatozoides haploides comprende varias fases, incluyendo la meiosis y mitosis y se llama espermatogénesis. Los espermatozoides entran a la luz de los túbulos seminíferos y emigran hacia el conducto del epidídimo, donde en 10 a 14 días terminan su maduración y

se vuelven capaces de fertilizar a un óvulo, los espermatozoides también se almacenan en los conductos deferentes, aquí pueden retener su fertilidad por varias semanas.

- **Espermatozoides:** Se producen o maduran con una velocidad de casi 300 millones al día y cuando se expulsan por medio de la eyaculación, tienen una esperanza de vida de casi 48 horas dentro del aparato reproductor femenino. Un espermatozoide está altamente adaptado para alcanzar y penetrar un óvulo femenino, está compuesto de una cabeza, una porción central y una cola. Dentro de la cabeza se encuentra el material nuclear y gránulos densos, que se conocen con el nombre de acrosoma, los cuales se desarrollan a partir del aparato de golgi y contienen enzimas que facilitan que el espermatozoide penetre al óvulo secundario. El acrosoma es en forma básica, un disosoma especializado, numerosas mitocondrias en la porción central o media llevan a cabo el metabolismo que proporciona energía para el movimiento, la cola, un flagelo típico, empuja el espermatozoide en su camino.
- **Epidídimo:** Es un órgano en forma de coma, que se encuentra en el borde posterior del testículo y está formado en su mayor parte por tubos ligeramente enrollados que se conocen con el nombre de conductos del epidídimo. La porción superior y más grande del epidídimo se conoce como cabeza, en la cabeza, los conductos eferentes se unen con los conductos del epidídimo, el cuerpo es la porción media y más delgada del epidídimo, la cola es la porción inferior más pequeña, en su extremo distal, la cola del epidídimo continúa con los conductos deferentes. Mide cerca de 3.8 centímetros. Los conductos del epidídimo están revestidos con epitelio cilíndrico pseudoestratificado y recubiertos por capa de células cilíndricas, contienen microvellosidades y ramificaciones que se llaman estereocilios, son el sitio de maduración de los espermatozoides, requieren

éstos entre 10 y 14 días para terminar su maduración y ser capaces de fertilizar.

- **Conductos Deferentes:** Almacenan espermatozoides y los conducen desde el epidídimo hasta la uretra mediante contracciones peristálticas de la cubierta muscular durante la eyaculación. La arteria testicular, los nervios del sistema nervioso autónomo, las venas que drenan el testículo, ascienden hacia el escroto junto con los conductos deferentes, estas estructuras forman el cordón espermático, una estructura de soporte del aparato reproductor masculino.
- **Conductos Eyaculares:** En la parte posterior de la vejiga urinaria se encuentran los conductos eyaculadores, cada conducto mide aproximadamente dos centímetros de longitud y está formado por la unión del conducto que proviene de las vesículas seminales y los conductos deferentes. Los conductos eyaculadores expulsan a los espermatozoides hacia la uretra prostática unos segundos antes de la eyaculación.
- **Uretra:** La uretra es el conducto terminal del aparato reproductor masculino y sirve como vía de paso para los espermatozoides o la orina, en los hombres, la uretra pasa a través de la glándula prostática, el diafragma urogenital y el pene, mide casi 20 centímetros de longitud y se subdivide en tres partes. La uretra prostática mide de dos a tres centímetros de longitud y pasa a través de la próstata, se continúa hacia la parte inferior y atraviesa el diafragma urogenital, una porción muscular entre las dos ramas isquiopúbicas, por los que se conoce como uretra membranosa. La porción membranosa mide casi un centímetro de longitud, cuando pasa por el cuerpo esponjoso del pene se conoce como uretra esponjosa. Esta porción mide acerca de 15 centímetros de longitud. La uretra esponjosa entra en el bulbo del pene y se termina en el orificio uretral externo.

- Semen: Es una mezcla de espermatozoides y las secreciones de las vesículas seminales, glándula prostática y glándulas bulbouretrales, el volumen promedio de semen en cada eyaculación es de 2.5 a 5 mililitros y el promedio de espermatozoides eyaculados es de 50 a 150 millones por mililitro, cuando el número de espermatozoides cae por debajo de 20 millones por mililitro, el hombre tiene predisposición a ser infértil. Se requiere del mayor número posible de ellos, ya que sólo un pequeño porcentaje de espermatozoides alcanzan el óvulo. Además, aunque parece que la fertilización requiere de la acción combinada del óvulo y de un gran número de espermatozoides. El material intercelular de las células que cubren el óvulo representa una barrera para el espermatozoide, la secreción prostática le da al semen una apariencia semejante a la leche y los líquidos de las vesículas seminales y glándulas bulbouretrales le da una consistencia mucosa. El semen proporciona a los espermatozoides nutrientes y un medio de transporte adecuado, neutraliza el medio ácido de la uretra masculina y de la vagina femenina, también contiene enzimas que activa a los espermatozoides después de la eyaculación.
- Pene: Tiene forma cilíndrica y está formado de un cuerpo, una raíz y el glande del pene, el cuerpo del pene está formado de tres masas cilíndricas de tejido, que se unen por medio de tejido fibroso. Las dos masas dorsolaterales se conocen como cuerpo cavernoso del pene, la masa ventromedial más pequeña, se llama cuerpo esponjoso del pene, lugar donde se encuentra la uretra esponjosa. Las tres masas se encuentran limitadas por la fascia muscular y la piel y están formadas de tejido eréctil perforado por numerosas sinusoides sanguíneas, bajo la influencia, de estimulación sexual táctil, auditiva, olfatoria e imaginativa, se dilatan las arterias que irrigan el pene y entran grandes cantidades de sangre a las sinusoides sanguíneas. La expansión de estos espacios comprime las venas que drenan el pene y de esta manera se retiene la mayor parte de la sangre que entra en el pene, estos cambios vasculares originan la erección,

un reflejo parasimpático, el pene regresa a su estado flácido cuando ocurre la vasoconstricción de las arterias y se libera la presión sobre las venas.

- Pubertad Masculina: El término pubertad se refiere al periodo que transcurre desde que se empiezan a desarrollar las características sexuales secundarias y se alcanza el potencial de reproducción sexual. La pubertad masculina empieza a una edad promedio de 10 a 11 años y termina a la edad de 15 a 17 años. Los factores que determinan la aparición de la pubertad no se han dilucidado del todo, pero la secuencia de acontecimientos está bien establecida. Durante los años prepuberales, los niveles plasmáticos de hormona luteinizante, hormona folículo estimulante y de testosterona están por debajo de su nivel normal, alrededor de los 6 ó 7 años de edad, los jóvenes experimentan un aumento en la secreción de andrógenos suprarrenales, probablemente bajo la influencia de la hormona adrenocorticotrópica, parte del crecimiento prepuberal y del desarrollo temprano de vello púbico y axilar se relaciona muy probablemente a la estimulación de los andrógenos suprarrenales.

Antes de la aparición de la pubertad, los niveles bajos de hormona luteinizante se encuentran controlados por medio de la retroalimentación negativa de la testosterona. La aparición de la pubertad está señalada por pulsos de secreción de la hormona luteinizante asociados al sueño, y en menor cantidad, de secreción de la hormona folículo estimulante, conforme la pubertad avanza, se presenta un aumento en los niveles de hormona luteinizante y de hormona folículo estimulante durante el día, acompañado por un aumento de los niveles de testosterona, se cree que el aumento en la secreción de hormona luteinizante y de la hormona folículo estimulante se origina por un aumento en la secreción de hormona liberadora de gonadotropinas y por un aumento en la respuesta de la glándula hipófisis anterior a estas hormonas, con la madurez sexual el eje hipotálamo

hipofisiario se hace menos sensible a la inhibición por retroalimentación negativa de la testosterona sobre la secreción de la hormona luteinizante.

Los cambios que se presentan en los testículos durante la pubertad incluyen la maduración de las células sustentaculares de Sertoli y la iniciación de la espermatogénesis. Los cambios anatómicos y funcionales que están en relación con la pubertad son resultado de un aumento en la secreción de testosterona, es usual que el primer signo de pubertad sea el crecimiento de los testículos, casi un año después, el pene también aumenta de tamaño. La glándula prostática, las vesículas seminales las glándulas bulbouretrales y los epidídimos aumentan de tamaño en un período de varios años, conforme aumentan las concentraciones de testosterona se presenta el desarrollo de las características sexuales secundarias y en seguida un aumento en el crecimiento muscular y óseo.

1.2.3 Aparato Reproductor Femenino

Los órganos femeninos de la reproducción incluyen a los ovarios que producen a los ovocitos secundarios y las hormonas sexuales femeninas como la progesterona, los estrógenos y la relaxina; las trompas de Falopio que se encargan de transportar los óvulos hacia el útero, la vagina y los órganos reproductores externos que comprenden a la vulva o pudendum. Las glándulas mamarias también se consideran parte del aparato reproductor femenino.

- Ovarios: Son los homólogos de los testículos, descienden a la cavidad pélvica durante el tercer mes de desarrollo, se encuentran en la cavidad pélvica superior, uno a cada lado del útero, se mantienen fijos a su posición por medio de varios ligamentos, están unidos al ligamento ancho del útero, que es parte del peritoneo que se conoce como mesovario. Los ovarios se encuentran fijos al útero por medio del ligamento ovárico y se unen a la pared pélvica por medio de los ligamentos suspensorios, cada ovario

también tiene un hilio, por el cual se unen al mesovario y es el punto de entrada de los vasos sanguíneos y nervios.

- **Trompas Uterinas o Trompas de Falopio:** La mujer tiene dos trompas uterinas u oviductos que se extienden lateralmente desde el útero y transportan al óvulo desde los ovarios hasta el útero, miden cerca de 10 centímetros de largo, y se encuentran entre los pliegues de los ligamentos anchos del útero. El extremo distal de cada trompa, abierto y con forma de embudo, se llama infundíbulo, se encuentra cerca del ovario y está rodeado por una franja de proyecciones con forma de dedo que se conocen con el nombre de fimbrias. desde el punto de vista histológico, las trompas de falopio están formadas de tres capas. La mucosa interna contiene células cilíndricas y células secretoras, se piensa que ayudan al movimiento y nutrición del óvulo. La capa media o muscular está compuesta de una región circular gruesa y una región longitudinal delgada externa, ambas de músculo liso. Las contracciones peristálticas de la muscular y la acción de los cilios de la mucosa ayudan a mover el óvulo hacia el útero. La cubierta más externa de la trompa de falopio es una membrana serosa que se conoce simplemente como serosa, casi una vez al mes, un folículo ovárico vesicular se rompe, liberando un ovocito secundario, este proceso recibe el nombre de ovulación. El ovocito se mueve dentro de la trompa uterina por medio de la acción ciliar del epitelio del infundíbulo, que está en relación con la superficie del folículo ovárico vesicular más maduro, justo antes de que se presente la ovulación.
- **Útero:** Es el lugar donde se lleva a cabo la menstruación, la implantación del óvulo fertilizado, donde se desarrolla el feto durante el embarazo y el trabajo del parto, se encuentra entre la vejiga urinaria y el recto y tiene forma de una pera invertida. Antes del primer embarazo, el útero adulto mide aproximadamente 7.5 centímetros de longitud, 5 centímetros de ancho y 2.5 centímetros de grosor. Las divisiones anatómicas del útero incluyen

una porción con forma de domo sobre las trompas de falopio que se llama fondo, la porción central mayor con forma de bolsa se conoce como cuerpo y la porción inferior más delgada que se abre hacia la vagina recibe el nombre de cuello o cérvix. Las células secretoras de la mucosa del cérvix producen una secreción denominada moco cervical, una mezcla de agua, glucoproteínas, proteínas de tipo seroso, lípidos, enzimas y sales inorgánicas, las mujeres en edad reproductora secretan 20 a 60 mililitros de moco al día, el cérvix uterino y sus secreciones son importantes para la reproducción. El moco cervical se vuelve menos viscoso cerca o cuando se presenta la ovulación, haciéndose más receptivo para los espermatozoides. Lejos de la ovulación, el moco se hace más viscoso y forma un tapón que impide la penetración del esperma. El moco también aporta los requerimientos de energía a los espermatozoides. El útero se encuentra flexionado entre el cuerpo y el cérvix, esto se llama anteroflexión.

- Vagina: La vagina sirve como vía de conducción para los espermatozoides y el flujo menstrual, también es el receptáculo para el pene durante el coito o relación sexual y es la porción inferior del canal del parto, es un órgano tubular y fibromuscular recubierto con una membrana mucosa y que mide cerca de 10 centímetros de longitud, extendiéndose desde el cuello uterino hasta el vestíbulo, se encuentra entre la vejiga urinaria y el recto y se dirige hacia arriba y atrás donde se une con el útero, una cavidad que se llama fórnix, rodea a la unión vaginal con el cuello uterino, el fornix hace posible que una mujer use diafragmas anticonceptivos.
- Vulva: Es la designación común para los genitales externos de la mujer.

Sus componentes son los siguientes:

1. Monte de Venus: Una elevación de tejido adiposo que está cubierta por la piel y vello púbico rizado y que se encuentra sobre la sínfisis del pubis, se encuentra por delante de los orificios vaginal y uretral. Desde

el monte de venus se extienden dos pliegues longitudinales de piel hacia abajo y hacia atrás formando los labios mayores que son los homólogos del escroto, estos contienen abundante tejido adiposo y gran cantidad de glándulas sebáceas y sudoríparas; y están cubiertos por vello púbico. Por dentro de los labios mayores se encuentran dos pliegues de piel que se conocen como labios menores, a diferencia de los labios mayores, éstos no tienen vello púbico, ni grasa y tienen muy pocas glándulas sudoríparas, sin embargo, contienen gran número de glándulas sebáceas.

2. Clitoris: Es una estructura ricamente innervada que contiene nervios y una masa cilíndrica y pequeña de tejido eréctil que se localiza en la unión de los labios menores. En el punto donde se unen los labios menores se forma una capa de piel que recibe el nombre de prepucio y que cubre el cuerpo del clítoris. La porción descubierta del clítoris es el glande, el clítoris es homólogo al pene del hombre, como el pene, el clítoris es capaz de crecer ante la estimulación manual y participa en la excitación sexual de la mujer, la hendidura que se encuentra entre los labios mayores recibe el nombre de vestíbulo. Dentro del vestíbulo se encuentra el himen, el orificio vaginal, el orificio uretral y la apertura de varios conductos. El orificio vaginal, apertura de la vagina hacia el exterior, ocupa la mayor parte del vestíbulo y está rodeado por el himen. El bulbo del vestíbulo está formado de dos masas alargadas de tejido eréctil que se encuentra en la profundidad de los labios a cada lado del orificio vaginal, se dilata con sangre durante la excitación sexual, adelgazando el orificio vaginal y haciendo presión sobre el pene durante la relación, este a su vez es homólogo al cuerpo esponjoso del pene y a su bulbo. El orificio uretral, la abertura de la uretra hacia el exterior, se encuentra anterior al orificio vaginal y posterior al clítoris.

- Periné: El periné es una superficie con forma de diamante que se encuentra entre los muslos y los glúteos de hombres y mujeres, tiene como límite anterior la sínfisis del pubis, como límites laterales a las tuberosidades isquiáticas y como límite posterior al cóccix, una línea transversa trazada entre las tuberosidades isquiáticas divide al periné en el triángulo urogenital anterior que contiene los genitales externos y en el triángulo anal posterior, que contiene al ano.

1.2.4 Pubertad Femenina:

Como ocurre con la pubertad masculina, los factores que determinan la aparición de la pubertad femenina se conocen muy poco, además, las concentraciones prepuberales de la hormona luteinizante, de la hormona folículo estimulante y de los estrógenos son bajas. Alrededor de los siete u ocho años de edad, las mujeres experimentan una producción de andrógenos suprarrenales, que son responsables del crecimiento del vello púbico y axilar. La aparición de la pubertad está señalada por el inicio de pulsos en la secreción de hormona luteinizante y hormona folículo estimulante que están en relación con el sueño, conforme la pubertad progresa los valores de la hormona luteinizante y de hormona folículo estimulante aumentan durante el día.

La elevación de estas hormonas estimula a los ovarios para que secreten estrógenos, además, son responsables del desarrollo de las características sexuales secundarias. En forma adicional, las hormonas estimulan el crecimiento de las trompas uterinas, útero y vagina, la menarquía también se relaciona con los estrógenos y se presenta en promedio a los 12 años de edad, sin embargo, la primera ovulación no se lleva a cabo hasta seis a nueve meses después de la menarquía, ya que la retroalimentación positiva de los estrógenos sobre la hormona luteinizante y la hormona folículo estimulante es el último paso en la maduración del eje hipotálamo-hipófisis-ovario.

1.2.5 Acto Sexual Masculino:

- **Erección:** El papel masculino en la relación sexual empieza con la erección que no es más que el crecimiento y endurecimiento del pene, la erección se inicia con la llegada al pene de estímulos provenientes del cerebro en la respuesta a estímulos como la anticipación, memoria y sensación visual, o puede ser consecutiva al reflejo que se inicia por la estimulación de los receptores del tacto que se encuentran en el pene, en especial el glande. En cualquier caso, los impulsos parasimpáticos bajan desde la materia gris del segundo, tercero y cuarto segmentos sacros de la médula espinal a través de los nervios espláncnicos pélvicos para llegar hasta el pene. Los impulsos provocan la dilatación de las arterias del pene, permitiendo que la sangre llene los espacios cavernosos de los cuerpos esponjosos, esto aumenta la presión interna del pene, originando su crecimiento y rigidez.
- **Lubricación:** Los impulsos parasimpáticos provenientes de la médula sacra también provocan que las glándulas uretrales y glándulas bulbouretrales secreten moco viscoso, que proporciona una pequeña parte de lubricación para la relación sexual, el moco fluye a través de la uretra. La mayor parte del líquido lubricante durante la relación sexual se produce en la mucosa cervical de la mujer, sin una lubricación satisfactoria, el acto sexual masculino es difícil ya que la relación no lubricada provoca impulsos dolorosos que inhiben el coito en lugar de promoverlo.
- **Orgasmo:** La estimulación manual del pene lleva a la emisión y eyaculación, cuando la estimulación sexual se hace intensa, los impulsos simpáticos rítmicos dejan la médula espinal a nivel de la primera y segunda vértebras lumbares y pasan hasta los órganos genitales. Estos impulsos provocan contracciones peristálticas en los conductos deferentes que permiten la expulsión de los espermatozoides hacia la uretra, un proceso que se conoce con el nombre de emisión. En forma simultánea, las

contracciones peristálticas de las vesículas seminales y próstata excretan líquido seminal y líquido prostático hacia el conducto eyaculador para que se adicione a los espermatozoides, estos elementos se mezclan con el moco de las glándulas bulbouretrales dando origen al líquido que se denomina semen. Otros impulsos rítmicos que provienen de la médula espinal a nivel de la primera y segunda vértebras sacras, alcanzan a los músculos de la base del pene que expulsa el semen desde la uretra hacia el exterior. La propulsión del semen desde la uretra hacia el exterior constituye lo que se conoce como eyaculación, varias actividades sensitivas y motoras acompañan a la eyaculación, incluyendo a la elevación en la frecuencia cardíaca, al aumento en la presión sanguínea, en la frecuencia respiratoria y en la presencia de sensaciones placenteras, estas actividades, junto con los acontecimientos musculares que se asocian con la eyaculación, reciben el nombre de orgasmo, durante la relación sexual, la eyaculación introduce millones de espermatozoides dentro de la vagina. Posteriormente, los espermatozoides se mueven hacia el cuello uterino donde las contracciones musculares ayudan a su movimiento hacia el útero. Dentro del útero las contracciones rítmicas de su pared muscular ayudan a los espermatozoides en su avance hacia las trompas uterinas, existen evidencias que sugieren que durante el orgasmo la glándula hipófisis posterior secreta la hormona oxitocina y que las prostaglandinas del líquido seminal provocan contracciones uterinas, del número total de espermatozoides que entran en la vagina, menos del uno por ciento llegan a la proximidad del óvulo.

1.2.6 Acto Sexual Femenino

- Erección: El papel femenino en el acto sexual, como en el hombre, también comprende la erección, lubricación y orgasmo, es estímulo sexual de la mujer, como en el hombre, depende de respuestas psicológicas y táctiles. Algunas condiciones como la estimulación de los genitales femeninos, en

especial el clítoris, provocan la erección y amplificación del deseo sexual, estas respuestas están bajo el control de los impulsos parasimpáticos que se originan en la médula espinal sacra y que se dirigen a los genitales externos.

- **Lubricación:** Los impulsos parasimpáticos que provienen de la médula espinal sacra también provocan la lubricación de la vagina, los impulsos originan la secreción de un líquido mucoso en el epitelio de la mucosa cervical. También se produce cierta cantidad de moco en las glándulas vestibulares mayores (de Bartholin), la falta de lubricación adecuada provoca impulsos dolorosos que inhiben el coito en lugar de promoverlo.
- **Orgasmo (Climax):** Cuando la estimulación táctil de los genitales alcanzan su intensidad máxima, se inician reflejos que provocan el orgasmo femenino, que es análogo a la eyaculación del hombre. Los músculos del periné se contraen en forma rítmica por medio de reflejos anales similares a los que se presentan en la eyaculación masculina.

1.2.7 Obstáculos del Crecimiento

Wilhelm Reich, afirmaba que hay dos obstáculos fundamentales para la madurez, uno es la coraza física y psicológica que se forma en cada individuo, el otro, la represión social de los impulsos sexuales y otros impulsos biológicos sanos.

La coraza es el principal obstáculo del crecimiento: un organismo acorazado es incapaz de deshacer su propia coraza, pero es igualmente incapaz de esperar sus emociones biológicas más elementales, conoce el cosquilleo, pero nunca ha experimentado el placer orgónomico. El individuo con coraza no puede expresar ningún suspiro de placer ni imitarlo conscientemente, cuando intenta hacerlo, el resultado es un gruñido, un bramido contenido y suprimido o hasta el

impulso de vomitar, no es capaz de dar salida a su enojo ni de golpear para imitarlo.

Boadella señaló que casi todos los que tienen desajustes viven como si estuvieran en un estado de urgencia permanente, sólo pueden acercarse a su ambiente en forma racional y sana si cambian este estado de tensión crónica.

Reich consideraba que el acto de acorazarse ha creado dos corrientes intelectuales distorsionadas que forman la base de la civilización: la ciencia mecanicista y la religión mística, aquellos cuya personalidad está ligada a la primera corriente, la mecanicista, están tan bien acorazados que no tienen un verdadero sentido de sus propios procesos vitales o de su naturaleza interior, tienen un temor básico a las emociones profundas, la viveza y la espontaneidad. Sostienen una concepción rígida y mecánica de la naturaleza y se interesan principalmente por los objetos externos y por las ciencias naturales.

Según Reich, en contraposición con los mecanicistas, los místicos religiosos no se acorazan del todo; en parte, permanecen en contacto con su energía vital y son capaces de tener una gran perspicacia debido al contacto incompleto con su naturaleza más interna, sin embargo, Reich creía que esta perspicacia estaba distorsionada. Las religiones ascéticas y antisexuales llevan a rechazar la naturaleza física y a enajenar la del cuerpo, niegan el origen corporal de la fuerza de la vida y la ubicación de un alma hipotética que sólo tiene una tenue conexión con el cuerpo.

1.2.8 Concepción Integral e Integradora de la Sexualidad

La sexualidad es una necesidad psicofisiológica, propia de todas las personas, desde que nacen y a lo largo de toda la vida, aunque en cada época (infancia, juventud, madurez, ancianidad) se viva de formas diferentes. La sexualidad es una manifestación de la afectividad que sentimos hacia nosotros

mismos y hacia los demás, es una forma de expresar lo que sentimos con el lenguaje del cuerpo, un medio de comunicación personal, es también conocer las posibilidades de sentir de todo nuestro cuerpo, de experimentar placer y un modo de erotizar la vida en general.

La comunicación sexual, como la afectiva, no conoce las limitaciones de edad, sexo, condiciones sociales, etc. La sexualidad es una manifestación de lo que somos, de nuestra personalidad global, un reflejo de nuestro comportamiento diario, una persona que busca en la vida el contacto con la naturaleza, la sensibilización, la no-represión, el placer, la libertad, lo busca también en sus encuentros con las personas y cuando quiere expresarse con ellas con la palabra, con el gesto, con el cuerpo.

La expresión sexual es una experiencia más de la vida, no la única ni al margen de ella, de aquí la importancia del desarrollo de los sentidos, de la sensualidad y de la personalidad. Las concepciones actuales sobre sexualidad humana han abandonado la perspectiva exclusivamente biológica de los inicios o, inclusive, la visión centralmente psicológica, actualmente, se reconoce que la sexualidad humana precisa ser observada en distintos niveles. A nivel individual la sexualidad representa la forma en que una persona, estando físicamente equipada como ser sexuado (dimensión biológica), experimenta deseos sexuales y reflexiona (dimensión psicológica) sobre el significado y calidad de sus experiencias sexuales, a la luz de las normas sociales y las representaciones culturales dominantes sobre el tema (dimensión social). En el nivel colectivo, por otro lado, la sexualidad es una parte de la cultura, ya que toda cultura incluye un conjunto de representaciones, ideologías, normas y significados vinculados a contenidos sexuales, organizando la visión de lo sexual dentro de la cual todos los sujetos formados dentro de dicha cultura son socializados.

Aunque los distintos autores y expertos no coincidan exactamente en las definiciones de sexualidad, si que podemos establecer unas aproximaciones que nos acerquen a nuestro objeto de estudio:

- La sexualidad no son sólo los órganos genitales, sino que es una dimensión humana que abarca todo nuestro ser. Nuestro cuerpo es todo él sexuado, no sólo una parte.
- Todas las personas somos distintas y la forma de manifestar la sexualidad es diferente en cada uno de nosotros. También, la percepción y el ejercicio de la sexualidad se transforma según los particulares procesos de vida, es necesario pues, aprender a respetar la manera en que cada persona vive su sexualidad.
- La regulación social de la sexualidad varía con el tiempo y la cultura; conductas sexuales que en unas épocas fueron bien consideradas pueden ser rechazadas en otras, por tanto, es importante tener claro que, en realidad, se trata de formas diferentes de expresar la sexualidad.
- La sexualidad está presente desde que se nace hasta que se muere. Somos sexuados en todas las edades, cada edad es diferente y se manifiesta de forma distinta, pero en todas ellas la sexualidad es igual de importante.
- La sexualidad es un hecho en el ser humano y aunque es posible negarla o reprimirla, no lo es su anulación.
- La sexualidad es también una forma privilegiada de obtención de placer, así como una fuente de comunicación, ternura y salud.

- La sexualidad se puede expresar de muchas formas (caricias, besos, abrazos...) de las cuales el coito vaginal es sólo una de ellas y no la única.

La sexualidad, pues, es todo un mundo de posibilidades, conocerla y vivirla libre y responsablemente es saludable y necesario para nuestro equilibrio como personas.

1.2.9 Evolución de la Sexualidad en los Seres Humanos

- Desde el nacimiento hasta los dos años: Los recién nacidos, hasta los dos años, son capaces de percibir el principal y más sobresaliente elemento de la sexualidad: el tacto; el medio más sencillo, directo y enérgico por el cual se expresa el cariño y, parte fundamental de la intimidad, nuestro medio de conectar con otra persona, no hay que olvidar que el tacto es esencial en toda relación sexual que se precie de gratificante. La asociación entre el tacto, el placer y la sexualidad, la realiza el niño durante la infancia, el estímulo táctil que ahora le relaja, lo asociará años después con la sexualidad. Los niños y niñas aprenden que el contacto físico con otras personas es bienhechor, gracias al placer que experimentan durante sus primeros años de vida. En estos primeros años el bebé ya recibe sensaciones de placer en sus genitales y puede restregarse o balancearse para tenerlas. La educación correcta de la sexualidad humana debe iniciarse desde la más temprana edad, e ir haciéndola progresiva, continua y completa, hasta que el individuo alcance la madurez de la vida adulta, con una salud mental para su vida, para sentirse bien consigo mismo, con otras personas y sea capaz de hacerle frente a las demandas de la vida.
- Edad preescolar (3 a 5 años): En la edad preescolar se comienza a captar las diferencias sexuales y los niños y niñas se identifican con uno u otro sexo, cuando empiezan a percatarse de su pertenencia a un sexo determinado, aprenden cuál es la conducta apropiada en cada rol sexual.

Una sexualidad sana conlleva ser consciente de las semejanzas y diferencias entre los sexos, pero también es importante enseñar a los niños y niñas que pertenecer a uno u otro sexo no implica necesariamente tener que realizar determinadas funciones o comportarse de una manera u otra, durante esta etapa se aprende a controlar los esfínteres y los niños y niñas muestran interés por su cuerpo sintiendo placer en tocarlo, palparlo y excitarlo, en toda su vida, la persona que en su infancia fue reprimida, pensará que obtener sensaciones placenteras por estímulo del cuerpo es sucio, indebido y repugnante. Y tal cosa, inhibirá sus manifestaciones sexuales, es necesario que esa persona sepa que el placer conseguido por medio el autoestimulo es un aspecto positivo de la sexualidad y es importante que a ningún niño y niña le falta ese aprendizaje. Durante estos años, el niño y la niña plantean innumerables preguntas sobre todo lo que le rodea, y también sobre la sexualidad, a esta edad sus preguntas son continuas.

En el campo sexual, le interesa saber sobre todo de dónde vienen los niños/as y cuáles son las diferencias entre ellos, cuando se responda a estas preguntas se ha de dar información suficiente para satisfacer la curiosidad, pero no se le han de explicar cosas que todavía no puede entender, hay que responder en los términos más sencillos posibles y hay que dar respuestas verdaderas y con un lenguaje correcto, aunque se pueden emplear términos familiares es importante que el niño y la niña conozcan el lenguaje real de los genitales así como de cualquier otra parte de su cuerpo.

- De los 6 a los 10 años: A esta edad es corriente que los niños y niñas jueguen a imitar relaciones sexuales o algo que tenga que ver con la sexualidad. Los juegos de este estilo suelen ser inocuos, con ellos el niño o la niña se limita a experimentar porque le resultan divertidos, estremecedores y quizá algo excitantes, por tanto, hay que tratarlo con

naturalidad, porque una respuesta de enfado o disgusto será asimilada por el niño como que no se acepta algo que es parte de él mismo y cerrará las puertas a la educación que se pretenda hacer, tal vez, el factor más importante para educar en una sexualidad sana sea el de establecer una comunicación abierta sobre el tema. En primer lugar, cuanta más libertad presida la comunicación sobre sexualidad y otros temas más se podrá educar este aspecto. En segundo lugar, el niño y la niña que reciban información precisa de boca de su padre o madre y educadores/as no caerá presa de los muchos mitos e ideas falsas que abundan entre sus iguales. Y en tercer lugar, la comunicación abierta educa para la responsabilidad, así son capaces de hallar una escala de valores meditada y bien resuelta desde muy pronto, es interesante hablarles de los cambios físicos que se van a producir en los años siguientes (10 años), es importante transmitir estos cambios con una visión positiva.

- La pubertad (10 a 14 años): Durante la pubertad aparece la vida sexual reproductiva gracias a la intensa actividad hormonal que se produce, el cerebro da órdenes a una glándula (hipófisis) para que segregue hormonas sexuales masculinas o femeninas que van a impregnar todo el cuerpo y provocar transformaciones como:
 1. Crecimiento acelerado de las estructuras corporales: crecen huesos, aumenta el peso y la altura y se da un desarrollo muscular.
 2. Crecimiento de los órganos genitales, tanto internos como externos.
 3. Capacidad reproductiva, gracias a la maduración de las células sexuales.
 4. Aparición de las primeras reglas y eyaculaciones.
 5. Cambios en la composición del sudor.
 6. Acumulación de grasa en la piel (acné).

7. Aparición del impulso sexual: tendencia a vincularse con otras personas de manera emocional, de forma imaginaria o real, que hace despertar el deseo de placer sexual.

Ante toda esta cantidad de cambios en el organismo, las reacciones que se tengan van a depender de la correcta información obtenida sobre el tema, por eso es muy importante que antes de que aparezcan estas transformaciones se reciba una buena educación sexual, evitando así cualquier anomalía en el desarrollo de la personalidad. Sería interesante no sólo limitarse a comentar los cambios físicos sino también otros como el hecho de que su forma de ver a las demás personas va a cambiar, prevenir complejos como el tamaño del pecho o el pene y seguir manteniendo la comunicación abierta, es vital que los niños y las niñas adopten una actitud positiva hacia la masturbación, aunque raramente se las considere así, las prácticas masturbatorias son los cimientos sobre los cuales se erigirá una vida sexual satisfactoria. Ante todo el autoestimulo familiariza al individuo con su cuerpo y con la respuesta sexual de éste.

- La adolescencia. a) El descubrimiento del yo: El adolescente descubre su yo, toma conciencia de su diferencia con el ambiente que le rodea y este descubrimiento le lleva, perplejo, a estudiarse a sí mismo en soledad, por un lado, el descubrimiento de su yo se manifiesta por el impulso de autoafirmación, es decir, necesita demostrarse a sí mismo lo que vale, y como no siempre encuentra la forma acertada lo hace “a su estilo”: aparentando aplomo y seguridad ante los adultos, cuando realmente siente lo contrario; incrementando el deseo de originalidad, de distinguirse de los demás y llamar la atención; poniéndose a prueba mediante la competición (deportes, estudios, etc.), o mediante la crítica y el negativismo (todo está mal, ninguna institución sirve, etc.). En estos casos, es necesario observar una actitud estimulante y valorativa que demuestre confianza en el adolescente, lo cual le ayudará en su proceso de desarrollo mucho más que

las frecuentes críticas y minusvaloraciones, por otro lado, el descubrimiento de su yo le lleva a replegarse sobre sí, mediante un afán de introspección que se manifiesta en la autorreflexión, el afán de hacerse valer y la susceptibilidad, su vida interior es ya muy rica y da mil vueltas a sus emociones, sus proyectos para el futuro, sus pensamientos.

En el caso de los adolescentes, los problemas de su sexualidad se identifican con los embarazos tempranos y no deseados, infecciones de transmisión sexual, la prostitución y la violencia, sin embargo, raramente se analizan que esos problemas son el resultado de las condiciones y contradicciones que viven en su sexualidad. El mensaje que reciben de los medios de comunicación es diferente del emanado de las escuelas, para los y las adolescentes es contradictorio que una moral puritana, niegue, reprima o no acepte su sexualidad, tal y como ellos la interpretan, cuando la publicidad consumista identifica y pregona el sexo, el placer, la mujer objeto del deseo, la gratificación sexual, etc. a) La autonomía: Este suele ser un momento doloroso para los padres. Manifestación de esta autonomía es su frecuente oposición frente a las normas adultas: el adolescente se afirma oponiéndose. No está de más recordar que el mundo afectivo del adolescente es voluble y lo que puede parecer falta de cariño por la forma de comportarse no está reñido con el dolor: los adolescentes después de una discusión en casa confiesan su angustia al hacer sufrir a sus padres e incluso se encierran a llorar. b) Sexualidad y afectividad: Hay en estas edades una fuerte hiperemotividad, unida a una gran inestabilidad en los estados de ánimo; el adolescente pasa rápidamente de la alegría inexplicable a la depresión más profunda. Las causas de estos sentimientos pueden no ser proporcionadas a las reacciones, un sentimiento nuevo hace su aparición repentina: el amor y el deseo sexual.

La contradicción se manifiesta aquí al convivir su cada vez más fuerte impulso sexual y las expectativas sociales de su medio que no permite

satisfacerlo. También aparecen los planteamientos de búsqueda de pareja, con idea de obtener placer en esa relación, aunque ese placer va a venir la mayoría de las veces de la propia autoestimulación.

En esta etapa se produce también lo que se denomina orientación del deseo, es decir, el adolescente comienza a manifestar deseo por personas de su mismo sexo, el otro sexo o por ambos, tanto la homosexualidad o el lesbianismo, como la heterosexualidad o la bisexualidad son conductas perfectamente normales y el adolescente va a ir definiendo cual es la suya pudiéndose producir alguna confusión o conflicto que es conveniente resolver no culpabilizándole. Finalmente, recordar que la edad idónea para tener relaciones sexuales cóitales o no cóitales no existe, sino que depende de la madurez de cada persona y, sobre todo, de que esté siempre bien informada sobre temas de sexualidad y asuma responsablemente sus decisiones. El papel que en etapas anteriores desempeñaron los padres van a cubrirlo las amistades: para el adolescente pertenecer a un grupo es importante, estos grupos frecuentemente cobran un carácter inconformista hacia el mundo adulto: tienen su lugar de reunión y sus secretos, comparten ideas que les dan sentido de pertenencia, identidad grupal para comenzar alejarse del adulto.

- Vejez y sexualidad: Hasta hace poco tiempo se consideraba que las personas ancianas carecían de sexualidad, esto es un error y una reducción de la sexualidad a una franja de edad restringida y a relaciones puramente cóitales, como ya sabemos, ésta tiene tres funciones: comunicación, placer y reproducción, sólo ésta última tiene limitaciones de edad, no las otras dos, se producen cambios fisiológicos en las mujeres en determinadas edades (variable en cada caso) por los que se pierde la capacidad reproductiva al desaparecer la ovulación y posteriormente la menstruación, entrando en el periodo que se denomina menopausia. En los hombres no es un cambio cuantitativo, sino cualitativo, sus

espermatozoides son cada vez menos fértiles: andropausia. Estos cambios físicos no significan que el cuerpo sea incapaz de sentir y hacer sentir, sino que las formas de obtener placer pueden adoptar otras formas, enriqueciendo así los modos de comunicación, no hay que olvidar que tenemos sexualidad desde que nacemos y hasta que morimos y las personas también necesitan expresarla, aunque muchas veces se tropiecen con la incomprensión de su medio social. La vejez no debe excluirse de la expresión de la sexualidad ya que como se sabe esta nace y muere con el ser humano y se mantiene en todas las épocas de la vida, no debe considerarse la vejez como un periodo carente de deseos y capacidades de expresar su sexualidad, creo que es importante hacer una reflexión en este sentido ya que los ancianos como seres humanos necesitan amor. Debemos dejar que se expresan libremente, como lo hace el adolescente y el adulto. El amor es el sentimiento más bello y constructivo que se tiene y si está presente, debe fomentarse para que no muera. No se debe negar a los ancianos el derecho de expresar su amor, para la salud integral de todos y todas.

1.2.10 Represión Sexual

Otro obstáculo del crecimiento es la represión social y cultural de los impulsos naturales y la sexualidad de la persona, Reich afirmaba que la represión es el origen principal de las neurosis y que se presenta en tres épocas principales de la vida: la primera infancia, la pubertad y la edad adulta.

Los lactantes y los niños pequeños enfrentan un ambiente familiar autoritario que reprime la sexualidad, Reich confirma las observaciones de Freud respecto a los efectos negativos de las exigencias de los padres en cuanto al control precoz de los esfínteres, los frenos personales y la buena conducta.

Durante la pubertad, se evita que los jóvenes tengan una vida sexual activa y abierta; la mayoría de los padres prohíben incluso la masturbación, aún más importante es que nuestra sociedad en general no permita que los adolescentes tengan un empleo significativo, como resultado de este estilo de vida poco natural, a los adolescentes se les dificulta especialmente dejar atrás los lazos infantiles con los padres.

Finalmente, como adultos, muchos se ven atrapados en matrimonios insatisfactorios para los cuales no están preparados sexualmente debido a la imposición de continencia premarital. Reich, observa también que, en nuestra cultura, hay conflictos inherentes al matrimonio: los matrimonios se deshacen como resultado de las discrepancias cada vez más profundas entre las necesidades sexuales y las condiciones económicas. Las necesidades sexuales pueden satisfacerse con una sola pareja sólo por un tiempo limitado, por otro lado, el lazo económico, las exigencias moralistas y los hábitos humanos fomentan la permanencia de la relación, esto da como resultado la desdicha del matrimonio.

La situación familiar crea el mismo ambiente neurótico para la siguiente generación. Reich pensaba que los individuos criados en un ambiente que niega la vida y el sexo se llenan de un temor al placer que se manifiesta en su coraza muscular. “Esta coraza caracterológica es la base del asilamiento, la indigencia, el anhelo de autoridad, el miedo a la responsabilidad, la añoranza mística, la desdicha sexual y la rebeldía impotente neurótica, así como la intolerancia patológica”.⁵ Resultado que podemos observar a grandes rasgos dentro de la sociedad reprimida que se nos presenta a diario, donde se hace difícil hablar sobre sexualidad entre hombres y mujeres, produciendo mayor distanciamiento e insatisfacción en las parejas, promoviendo la infidelidad a causa de esta insatisfacción, y luchando constantemente para ser el que dice la última palabra en el hogar.

⁵ Knight, Juan F; **EL JOVEN MODERNO EL SEXO (Soluciones a Problemas Personales)**; Publicaciones Interamericanas; Primera Edición; Estados Unidos, 1981; pp. 55

Las lecciones para vivir la vida que el hombre acorazado toma y altera, presagian el desastre final de toda la humanidad y sus instituciones, por mucho, el resultado más probable del principio de la “potencia orgásmica” será una dañina filosofía malsonante y generalizada. Al igual que la flecha que se suelta de la cuerda tensada y contenida con fuerza, la búsqueda del placer genital inicuo, rápido y fácil, devastará la comunidad humana.

Reich era poco optimista acerca de los posibles efectos de sus descubrimientos, creía que la mayoría de la gente, debido a su fuerte coraza no entendería sus teorías y distorsionaría sus ideas.

1.2.11 Psicología Femenina

- La visión masculina de la mujer: Según Karen Horney, las mujeres y los hombres tienen constituciones biológicas y pautas de desarrollo que deben comprenderse en sus propios términos y no únicamente por sus diferencias a partir de una supuesta inferioridad de la mujer respecto al hombre, sostuvo que el psicoanálisis ve a la mujer como un hombre defectuoso porque es producto de un genio masculino (Freud) y de una cultura dominada por hombres. La visión masculina de la mujer se ha incorporado al psicoanálisis como una descripción científica de la naturaleza esencial femenina. Además, afirmaba que debido a la envidia del hombre por el embarazo, el parto y la maternidad, así como por los pechos y la lactancia, surge inconscientemente en él la tendencia a devaluar a las mujeres; además, el impulso masculino hacia el trabajo creativo es una compensación de su pequeño papel en la procreación. La envidia de la matriz debe ser más fuerte que la así llamada envidia del pene, ya que los hombres necesitan depreciar a las mujeres más de lo que éstas necesitan depreciar a aquéllos. La amenaza que imponen las mujeres no es la castración, sino la humillación: va en contra de la autoestima masculina, al crecer, los hombres siguen sintiendo una ansiedad escondida acerca del

tamaño de su pene o de su potencia, ansiedad que no tiene contraparte en las mujeres, que cumplen con su papel simplemente al ser y no están obligadas a probar su feminidad, por tanto, no hay amenaza correspondiente por parte de los hombres, éstos, para luchar contra su ansiedad, eligen un ideal de eficiencia, buscan conquistas sexuales y degradan al objeto del amor.

- El complejo de la masculinidad: Horney no negó que las mujeres envidien a los hombres ni que están inconformes con su papel femenino, de hecho, en muchos de sus ensayos trata el complejo de masculinidad que definió como “el complejo total de sentimientos y fantasías que abrigan las mujeres por ser discriminadas, su envidia por los hombres, su deseo de ser hombres y desechar su papel femenino”. Primero sostuvo que las mujeres estaban condenadas a sufrir el complejo de masculinidad por su necesidad de escapar de la culpa y ansiedad resultantes de su situación edípica, pero muy pronto observó que el complejo no era inevitable, sino el producto de una cultura dominada por hombres y de ciertas dinámicas familiares. El hecho de que “una niña se exponga desde el nacimiento a la sugestión (directa o sutil pero inevitable) de su inferioridad” es una experiencia “que estimula constantemente su complejo de masculinidad”. Al referirse a la dinámica familiar, Horney se centró en la relación de la niña con los hombres de su familia, pero más adelante derivó el complejo de masculinidad y todos los fenómenos asociados con la envidia del pene de la relación de la niña con las mujeres de su familia, particularmente con la madre. Una niña puede tener razones para sentir desagrado por su propio mundo femenino desde muy temprana edad, tal vez porque su madre la ha intimidado o bien, su padre o su hermano le causaron una decepción o desilusión; quizá tuvo experiencias sexuales que la asustaron o se dio cuenta de que preferían a su hermano antes que a ella.

1.2.12 Socialización Sexual

Parecería que, entre las cosas que se nos imponen con una evidencia inmediata en la vida de las personas, está la identidad sexual: se es hombre o se es mujer como dato obvio, un presupuesto incuestionable de nuestra existencia, sin embargo, numerosos fenómenos contemporáneos ponen en seria cuestión este presupuesto del sentido común, quizá el más significativo sea la creciente beligerancia asumida por los grupos homosexuales para ser socialmente reconocidos y aceptados en su esquema alternativo de sexualidad, más llamativos aún han sido algunos casos de “cambio de sexo”, como el del norteamericano René Richards, jugador de tenis que, convertido en Renée, pasó a participar en los torneos femeninos, o el de “Bibi Anderson”, una atractiva artista española que con anterioridad había sido un lindo jovencito.

Prescindiendo por el momento del problema de la homosexualidad, que en todo caso remite a masculinidad o feminidad aunque desde una raíz biológica “opuesta” o ambigua, se puede afirmar que hombre y mujer constituyen dos caras del ser humano. Al analizar a los hombres y mujeres concretos de la sociedad contemporánea, sujetos adultos, se puede encontrar con dos seres claramente distintos, no sólo en su organismo fisiológico, sino en su manera de ser, en sus comportamientos característicos, en sus roles sociales, en sus aspiraciones personales y hasta en las normas que regulan su existencia, los bebés varones y mujeres no muestran diferencias significativas salvo, que los varones son más vulnerables, ligeramente más altos y más pesados, no obstante, el trato distinto que los padres dan a niños y niñas moldea las diferencias de género.

Una diferenciación es discriminatoria cuando las características diferenciadoras sirven para justificar o dar base a una situación desventajosa respecto al desarrollo humano, es decir, cuando la alteridad funda la subordinación, la dependencia y aun la opresión. En otras palabras, se buscan las raíces de la identidad sexual de las personas y las raíces de esta específica

identidad sexual histórica que encontramos y que subordina un sexo al otro. Nos interesa el proceso de socialización sexual no sólo porque a través de él las personas adquieren una dimensión de identidad crucial en la vida social, sino porque a través de ese proceso pueden estarse reproduciendo situaciones de alienación y deshumanización en beneficio de unos determinados intereses sociales.

El tipo machista tiene ciertos rasgos:

- a) Frecuente tenencia hacia la agresividad corporal (el macho “las puede”).
- b) Una sistemática actitud de indiferencia frente a todo aquello que no se relaciona claramente con su imagen de “macho” (todo lo que no se relaciona con faldas o violencia).
- c) El “guadalupismo”, es decir, una hipersensibilidad respecto a la figura idealizada de la madre y todo lo que se relacione con ella.

Al síndrome descrito por la tipología del macho corresponde el síndrome de la hembra, se podría caracterizar el “hembrismo” por los siguientes rasgos:

- a) La subordinación instrumental frente al macho: la realización de la mujer sólo es concebida mediante el servicio al hombre y la procreación y educación de sus hijos.
- b) La exigencia de virginidad y enclaustramiento; mientras es soltera, la mujer debe reservarse intacta para un hombre, y una vez casada, debe permanecer dedicada integralmente a su hogar. Frente a la genitalidad machista, la mujer debe llegar virgen al matrimonio, ya que compete al marido llegar con experiencia sexual y así moldear a su esposa en ese aspecto.

- c) El cultivo de la sensibilidad y de la afectividad; puesto que la hembra es de inteligencia inferior, a ella no le compete enfrentar y resolver los problemas objetivos, sino cultivar la emotividad y el sentido de las realidades subjetivas.

- d) El conservadurismo y la religiosidad: a la hembra le compete conservar vivas en la familia las tradiciones culturales y espirituales, y así mantener religada la familia con parientes (vivos y difuntos) así como con Dios.

El hombre es macho “por naturaleza”, por determinismos genéticos que le llevan a ser como es y a proceder de acuerdo con esos incontenibles impulsos naturales, así, es “normal” que el hombre sea macho y la mujer hembra: los rasgos comportamentales de machismo y hembrismo dependerían de procesos genéticos y no de causas históricas, lo grave de esta tipología machista es su carácter discriminatorio, que relega a un papel de sometimiento y subordinación a los intereses y proyectos vitales del hombre pero la discriminación, como toda forma de opresión, resulta no sólo deshumanizadora para el oprimido sino también para el opresor. La antropóloga Margaret Mead afirma que “muchos, si no todos los rasgos de la personalidad que llamamos masculinos o femeninos se encuentran tan superficialmente ligados al sexo como las formas de vestirse, comer o peinarse que una sociedad asigna a cada sexo en un período determinado”.⁶ Estos rasgos ya se están perdiendo debido a las costumbres, moda y/o forma de educar a los niños y niñas, por ejemplo, las niñas usan el cabello corto y los niños lo pueden usar largo, ya no está al cien por ciento estrictamente establecido un patrón en la sociedad actual.

A fin de mantener la distinción entre lo biológico y lo sociocultural, algunos autores han propuesto reservar el nombre de sexo al dato biológico (sexo

⁶ Soifer, Raquel; **PSICODINAMISMOS DE LA FAMILIA CON NIÑOS**; Editorial Kapelusz, S. A.; Argentina, 1980; p.135

genético) y calificar como género los rasgos y comportamientos que cada sociedad o grupo social considera adecuados para una y otra categoría sexual.

Para otros teóricos de orientación más sociológica, la identidad sexual de hombre y mujer se explica fundamentalmente a partir de los papeles concretos que en cada sociedad deben desempeñar. El origen de la identidad masculina o femenina se encuentra en las funciones que la organización e interacción social les exige en cada circunstancia histórica, lo que la persona sexualmente hace, el papel que socialmente se ve obligada a desempeñar, define lo que la persona llega a ser. Betty Friedan, piensa que la sociedad occidental ha encerrado a la mujer en un papel constrictivo, racionalizado mediante una supuesta mística femenina que sirve a las necesidades de los hombres, pero no a las de las mujeres mismas. La mística femenina permite y aun estimula a las mujeres a que ignoren la pregunta sobre su propia identidad, la mística afirma que pueden responder a la pregunta ¿quién soy yo? Diciendo “soy la mujer de Antonio...la madre de María”, es decir, remitiendo a su rol de subordinación social. Kate Millett, ha hablado de “política sexual” para referirse a aquellas prácticas socializadoras que han perpetuado la sumisión y discriminación social de la mujer en beneficio del hombre, justificándolas como algo connatural a la realidad del ser humano.

La tipificación sexual es el proceso de aprendizaje “por que el individuo adquiere patrones de conducta sexualmente tipificadas: primero aprende a distinguir entre estos patrones; después, a generalizar estas experiencias concretas de aprendizaje a situaciones nuevas, y, finalmente, a practicar dicha conducta. El proceso incluye además el condicionamiento directo o indirecto de multitud de estímulos que adquieren valor diferenciador y provocan en los sexos distintas respuestas emocionales y de actitud”, de este modo, los individuos adquieren conductas sexualmente tipificadas, es decir, aquellas que acarrearán diversas consecuencias a los individuos de distinto sexo, ciertos movimientos corporales son considerados como muy propios en la mujer y le hacen más

atractiva, pero desencadenan rechazo cuando son ejecutados por un hombre; se trata de gestos sexualmente tipificados.

Según Kohlberg, en un momento relativamente temprano de su desarrollo el individuo establece un juicio básico sobre su propia realidad física que le lleva a clasificarse como niño o como niña, esta identidad sexual o clasificación de si mismo, es el principio organizador de las actitudes que la persona va a adquirir respecto a su papel sexual. Los valores sexuales, masculinos o femeninos, surgen en relación a la imagen del propio yo y a la necesidad de valorar las cosas que son consecuentes con el yo, todo el desarrollo de la sexualidad está vinculado a los procesos de maduración cognoscitiva más que a los procesos de maduración meramente fisiológica, estos valores “son el resultado de la organización evolutivo-cognoscitiva por el niño de un mundo social en el que los papeles sexuales se relacionan con nociones corporales y con funciones sociales básicas, según moldes relativamente universales”.⁷ No existe entonces un patrón universal que una persona nacida con genitales masculinos o femeninos deba seguir, son las relaciones y papeles que se ha visto que desempeñan hombres y mujeres que interactúan a su alrededor, quienes forman su identidad y dan lugar a que la persona hombre o mujer, realice movimientos, gestos y palabras catalogados superficialmente como femeninos o masculinos, no existen normas a nivel universal, ya que cada sociedad tiene costumbres y tradiciones diferentes para hombres o mujeres, pero en general son parecidas cuando se trata de menospreciar el valor de la mujer frente al hombre.

⁷ Morris, Charles G.; Maisto, Albert A.; **PSICOLOGÍA**; Editorial Pearson Prentice Hall; Duodécima Edición; México, 2005; p 509

1.2.13 Sexualidad Humana

El interés de Wilhelm Reich en la sexualidad fue uno de los temas principales a los que dedicó su carrera, cuando era un joven estudiante de medicina, visitó por primera vez a Freud para que le ayudara a formar un seminario de sexología en la facultad a la que asistía, y en concordancia con sus tendencias políticas ayudó al Partido Comunista a patrocinar clínicas de higiene sexual para la clase trabajadora de Austria y Alemania.

Sus ideas y sus clínicas están adelantadas a su época, en la década de 1930, el programa de Reich para sus clínicas indicaba medidas entonces radicales y aún controvertidas ahora:

- Distribución gratuita de anticonceptivos a todos los que quisieran, educación intensiva sobre el control de la natalidad.
- Legalización total del aborto.
- Abolición de la distinción legal entre las parejas casadas y no casadas; libertad de divorcio.
- Eliminación de las enfermedades venéreas y prevención de los problemas sexuales mediante la educación.
- Capacitación de médicos, profesores, etc. En todos los asuntos que atañen a la higiene sexual.
- Tratamiento de los delitos sexuales, en lugar de castigos.

Reich hacia hincapié en la libre expresión de los sentimientos emocionales y sexuales en una relación madura y de amor, destacaba la naturaleza esencialmente sexual de las energías con las que trataba y encontró que el área pélvica de sus pacientes era la que estaba más impedida, para Reich, el objetivo de la terapia era liberar todos los obstáculos del cuerpo, hacer que el paciente lograra la total capacidad del orgasmo, que en su opinión estaba obstruida en la mayoría de la gente. El punto de vista radical de Reich con respecto a la

sexualidad trajo malentendidos, distorsiones y ataques feroces a todos los aspectos de su trabajo, así como a su propia persona.

1.2.14 La Mitología Sexual y la Rebelión Adolescente

Por mito entendemos aquí, aquella idea o conjunto de ideas que pretenden reflejar y explicar una determinada realidad, pero que de hecho la distorsionan y ocultan en beneficio de quien detenta el poder. El mito se perpetúa mediante la socialización que transmite aquello que considera normativo (natural), como una profecía que lleva a su propio cumplimiento.

Brevemente examinaremos aquí tres mitos sobre la mujer:

- El mito de la esposa amante sublima y naturaliza la sumisión del proyecto vital de la mujer al proyecto del hombre. La misión y destino de la mujer es servir al hombre. Esta subordinación se encuentra anclada en el convencimiento social de que el hombre se realiza ejecutando alguna tarea o trabajo social, mientras que la mujer se realiza dedicándose a su matrimonio y a su hogar, si la realización del hombre como tal pasa por el trabajo, la realización de la mujer como tal pasa por el servicio al hombre, socialmente al hombre se le mide por sus logros profesionales, a la mujer por los logros de su hombre. La mujer es esposa “de” y hasta modifica su nombre al casarse en expresión de subordinación, de ahí el sentimiento de fracaso de quienes no logran obtener un buen matrimonio o ven desaparecer las posibilidades de lograrlo. En la práctica, el mito de la esposa amante, dedicada a su esposo, naturaliza y ensalza una vergonzante situación de esclavitud existencial.
- El mito de la madre es más sutil. A la madre se le atribuyen, por el mero hecho de ser madre, una serie de características y atributos idealizados: una madre siempre es buena, santa, abnegada, bella, acogedora, fiel. La

madre es lo más sagrado e intocable que puede tener el hombre y por ello el insulto más grave en nuestra sociedad es mentarle a alguien “la madre”.

- El mito del eterno femenino, según este mito, la mujer constituye una especie de misterio insondable, su comportamiento más significativo brota de los fondos más profundos de la naturaleza, más telúrica que histórica, más instintiva que humana.

Junto a los mitos de la mujer buena, de la mujer consagrada por el orden social y el sistema establecido, los antimitos de la prostituta. La prostituta es mujer, es decir, tiene cuerpo (eterno femenino) y está llamada también a realizarse por mediación del hombre, pero la prostituta ni es esposa ni amante (no es propiedad privada, sino pública) ni es madre (no tiene familia, ni la sociedad la acepta como transmisora de sus valores), por ello, la forma más común de maltratar o insultar a alguien es con palabras soeces donde va incluida la palabra “prostituta” (en otros términos).

En una sociedad, que dominada por estos mitos es víctima de la violencia, desde temprana edad, los niños y niñas los interiorizan, generando violencia, principalmente verbal de los niños hacia las niñas, en frases como “este juego es de hombres”, “que no te defienda una mujer” o “sólo las niñas lloran”. Esta situación se agudiza al llegar la pubertad, cuando inician la maduración sexual y siendo las niñas quienes sufren los cambios primero, se vuelven más vulnerables a la citada violencia, ahora reciben burlas de sus compañeros sobre su cuerpo, por ejemplo sobre el crecimiento de su busto o el ensanchamiento de sus caderas o sobre la menstruación y en el peor de los casos, calumnias, insinuaciones y ofrecimiento de relaciones sexuales con palabras soeces, de las que las niñas prefieren no defenderse por temor a empeorar la situación y por desconocimiento de su propio cuerpo y de sus derechos, provocando así, temor a relacionarse con el sexo opuesto.

El inicio de la atracción sexual es una situación que permite el abuso entre los niños, pues hace al varón sentirse “propietario” de quien acepte ser su novia. Esta forma de violencia psicológica y verbal puede darse también entre niñas, por ejemplo, cuando se cree que ciertas características son propias de las que “ya no son vírgenes” y surge la discriminación. Entre niños y niñas, al “exigir” a los niños, habilidades físicas que aún no han desarrollado; de los niños hacia los niños, cuando hacen bromas y ponen apodosos a los compañeros que cambian la voz o desarrollan barba y bigote antes que la mayoría, o a quienes padecen acné. Sea cual sea el caso, estas actitudes violentas, frecuentemente son ignoradas por los adultos y tan frecuentes, que pueden provocar daño permanente a quienes las sufren.

“El desarrollo físico de los adolescentes, como el de los niños de corta edad, no se da al vacío, los jóvenes viven y crecen en un mundo social. Las influencias de los ambientes familiar y escolar, sobre todo, desempeñan una función importante en la salud física y mental”,⁸ es muy difícil para un adolescente contar con una buena salud mental si vive dentro de una familia demasiado cerrada o tradicional con falta de comunicación hacia los hijos; en la cual no se habla ni se recibe información acerca de la sexualidad, esto reprime y cohibe al adolescente dando como resultado el aislamiento razón por la que muchos de ellos permanecen encerrados en su cuarto largas horas evitando charlas por miedo al rechazo de sus padres si expresan sus sentimientos, a partir de esto son los padres quienes brindan la información y de quienes se aprende mutuamente por medio de la experiencia cometiendo errores y causando problemas algunas veces difíciles de solucionar.

Los años de la adolescencia se conocen como el periodo de la rebelión adolescente, pues acarrearán confusión emocional, conflicto con la familia, distanciamiento de la sociedad adulta, comportamientos temerarios y rechazo de

⁸ PAPANIA, op.cit., p.452

los valores de los adultos. La idea de la rebelión adolescente probablemente haya surgido en la primera teoría formal sobre la adolescencia, la del psicólogo G. Stanley Hall, quien consideraba que los esfuerzos de los jóvenes por adaptarse a los cambios en su cuerpo y a las exigencias inevitables de la edad adulta, marcan el comienzo de un periodo de tormenta y estrés que genera conflicto entre generaciones. Sigmund Freud y su hija, Ana Freud, definieron este periodo de “tormenta y estrés” como el resurgimiento universal e inevitable de viejas pulsiones sexuales hacia los padres, sin embargo, la antropóloga Margaret Mead, quien estudió la adolescencia en Samoa y otras islas del Pacífico Sur, llegó a la conclusión de que cuando una cultura ofrece una transición gradual y serena de la niñez a la edad adulta, el periodo de “tormenta y estrés” no es común.

Al parecer, ahora es poco común que haya una rebelión hecha y derecha, incluso en las sociedades occidentales, al menos entre los jóvenes de clase media que están en la escuela, sólo entre 15 y 25 por ciento de las familias con hijos adolescentes informan que tienen conflictos significativos y muchas de estas familias tenían problemas antes de que los hijos alcanzaran la adolescencia, aunque los adolescentes probablemente desafíen la autoridad de los padres con cierta regularidad, las emociones que se dan en esta transición no generan, normalmente, conflictos familiares de proporciones mayores o un rompimiento brusco con las normas de los padres o de la sociedad. La mayoría de los jóvenes positivos con relación a sus padres comparten opiniones similares sobre aspectos importantes y valoran la aprobación de sus padres, no obstante, en las culturas occidentales la adolescencia puede ser un periodo difícil, los conflictos familiares, la depresión y los comportamientos arriesgados son más comunes que durante otros lapsos del ciclo vital.

Muchos adolescentes se sienten inseguros, avergonzados, horribles, solos, nerviosos o ignorados y aunque no todos conducen a gran velocidad ni consumen drogas o tienen relaciones sexuales sin protección, en su mayoría asumen riesgos ocasionales. La emotividad negativa y los cambios anímicos son más intensos

durante la adolescencia temprana, debido quizá a los sucesos estresantes relacionados con la pubertad. Reconocer que la adolescencia puede ser un periodo difícil ayuda a padres y maestros a poner en perspectiva los comportamientos problemáticos, los adultos que suponen que la confusión de los adolescentes es normal y necesaria, tal vez no adviertan las señales del joven que en ocasiones necesita ayuda especial.

1.2.15 El Amor, la Sexualidad, el Condón, el Sida y la Contracepción y la Educación Sexual

Para los hombres, el amor está basado en la comunicación que puedan establecer, haciendo una distinción con lo sexual como un elemento no necesario en la relación de pareja, una de las características principales en el amor es la comunicación que puedan tener como pareja, al mismo tiempo hacen la distinción, en la relación de pareja, del aspecto sexual como un elemento no necesario.

La sexualidad en los jóvenes es considerada por ellos como un camino diferente al de las mujeres, pero que finalmente converge en un punto, para ellos existe una clara diferencia entre una relación sexual por placer y otra por amor; la primera como búsqueda de la relación en sí misma y en donde el elemento afectivo es irrelevante, sin embargo, reconocen que cuando en ambas partes existe un vínculo afectivo la experiencia se vuelve más profunda, afirmando al mismo tiempo que el estar enamorados les produce cierto miedo a ser rechazados por su pareja, o la sensación de estar faltándole el respeto al sugerir la parte sexual.

La virginidad femenina es, todavía, objeto de fetiche por parte de los jóvenes, tanto en la familia como en la pareja con la que finalmente se espera vivir: el varón siempre queda librado de la presión social, cuando se habla de virginidad hacen referencia, en su mayoría, a la femenina; considerando la pérdida de ésta como un hecho trascendente, puesto que implica mayores riesgos para la

mujer que para el hombre, ya que un hombre no se embaraza ni sufre cambios a nivel corporal, ni es mal visto socialmente. La pérdida de la propia virginidad está ligada a preceptos sociales, a instituciones como el matrimonio y la religión; los muchachos la relacionan con la necesidad de experimentación y la conciben como algo natural, más que hablar de virginidad la definen como “la primera vez” y asumen el hecho de sentir miedo y la necesidad de prepararse para ella, es decir, en el caso de los jóvenes, no se vive como una pérdida en sí, sino como la adquisición de conocimiento, de estatus ante ellos mismos y los demás; es algo que un hombre, que se precie de serlo, tiene que vivir, aunque interna o emocionalmente pueda estar sintiendo miedo, frustración, inseguridad, etc.

La imagen que tienen de la primera relación sexual está cargada de emociones, pero reconocen que al mismo tiempo en ellos está la parte física y el deseo de experimentación. En términos generales, prefieren hablar de las vivencias con los amigos, al interior de la familia no se tiene la confianza suficiente para tratar abiertamente temas sobre las prácticas sexuales, a pesar de ello es con la madre con quien en última instancia consideran que se puede hablar de lo menos relevante que para ellos es el aspecto sentimental en una pareja.

En las interacciones entre hombres existe una competencia implícita; esta competencia, simétrica, determina la forma como ellos se desenvolverán entre sus iguales impidiendo la expresión libre de experiencias acertadas o equivocadas; esta competencia es reconocida y vista por ellos como un problema del que no se pueden librar. En este sentido entre ellos se enaltecen las prácticas sexuales que hayan tenido marcados por los roles tradicionales de hombre que por esta competencia callada existe.

Las mujeres hacen una marcada diferencia con respecto al amor, a la sexualidad; para los hombres el amor no es algo que tengan reflexionado o analizado, para ellos el amor implica enamorarse, a lo que ellos no están dispuestos, reconocen una especie de instinto sexual que debe ser satisfecho,

incluso como un requisito para demostrar su masculinidad. En cambio ellas establecen una mayor preocupación por el amor al tiempo que relegan la sexualidad; una sexualidad que es, incluso, reconocida de forma diferente por sus padres y madres, tal pareciera que la responsabilidad, la obligación y el compromiso son categorías socialmente otorgadas que la mujer asume al momento de vivirlas, prevalece la idea de que ella es la que debe cuidarse.

La confianza hacia la familia parecería ser entonces una respuesta a esas necesidades de cambio en la conducta y roles ya establecidos y que, según ellas determinan tanto en la sexualidad de las y los jóvenes, además, reconocen que hay posibilidades y que esto se puede lograr a partir de su participación, para poder llevar a cabo este proceso es importante establecer un espacio de diálogo, de comunicación, y para que esto se genere la confianza es fundamental. La perspectiva que tienen los padres en cuanto a la sexualidad en los jóvenes, es partir de una cultura que representa el deseo de los hombres y no el de las mujeres, se podría hablar, entonces, de una sexualidad genérica, que enmarca las formas de cómo se representa la sexualidad en hombre y mujeres. Se considera que el entorno en el que se contextualizan estas formas de ver el amor y la sexualidad está dado por la sociedad, la doble moral, las tradiciones y la religión. ¿Cuál es el espacio y el tiempo para hablar de estos temas?, parece ser que habría dos lugares, por un lado la escuela y por otro la familia, pero estos también están sesgados culturalmente, uno a otro le sede el espacio. En el caso de la familia, con respecto a las mujeres, establecen que estos temas se hablan más con la madre que con el padre.

Se reconoce que el padre puede ayudar o, digamos, se permite que haya un diálogo; sin embargo se establece que se puede recurrir a él cuando se necesita de fuerza o sentido de la razón y se le justifica por el hecho de que él es el proveedor económico. Mientras tanto a la madre se la relaciona con el ámbito emotivo, sentimental, si esto sucede con las mujeres, si se dan en este espacio (familiar), con mucha probabilidad se dará con un grupo de compañeros (espacio

social), habría que preguntarse ¿Qué pasa con los hombres? ¿Acudirán con su papá, con su mamá o a su grupo de pares a contarles lo que les sucede? Esto pone a los hombres en, desde nuestro punto de vista, una desventaja, porque bajo la idea de que los hombres no hablan de sus sentimientos sus espacios son, sin duda, reducidos; suponemos que lo que les queda es hablar entre ellos mismos.

Cuando se hace referencia al tema del amor en relación a la sexualidad de las jóvenes, se plantea que la sexualidad tiene que ver con la intimidad de la pareja desarrollada a través de la confianza, de la comunicación en un proceso idealizado socialmente para ellas (aparentemente), sin embargo reconocen la existencia del placer, sin amar, aunque éste sea una variable opuesta a lo ya establecido por lo cultural que ha grabado en sus mentes la obligación de involucrar el amor y la sexualidad en las mujeres. Para muchas de las jóvenes el concepto de amor aparece con calificativo de sufrimiento, como si el amor –al ser una parte de la vida de las personas-, llevara consigo esta denominación, cabe resaltar que en un principio señalamos que para las mujeres el amor era un aspecto idealizado; al tenerlo identificado como sufrimiento quizás lo idealizan como algo bello, noble, sin dolor. Esto da posibles pistas para poder entender el tema de la violencia hacia las mujeres, ya que este discurso se hace presente en el sentido que en su matrimonio hay que aguantar todo: golpes, la infidelidad, la violencia psicológica, y parecería ser que desde su juventud se les está preparando para ello.

La relación sexual es un tema del cual las jóvenes imaginan o idealizan como un acto mágico, sin embargo, esa magia se ve opacada por la carga emocional que lleva consigo tener presiones familiares en un primer plano y a la inexperiencia en un segundo plano, es decir, que si hablamos del imaginario que ellas pueden tener sobre las relaciones sexuales, es evidente que la mayoría señaló al miedo como un factor interno que influye en cualquier momento en una relación. Este miedo se ve acentuado más en la primera vez, y tal pareciera que se debe a la influencia familiar y a la inexperiencia por la que cruza uno o los dos

miembros de la pareja, pareciera que la seguridad en ellas es indispensable para llevar a cabo el acto sexual. Esta seguridad está dirigida hacia la pareja ya que, según ellas, deben estar seguras de con quién realizar su relación y así no temer sobre lo que pueda pasar en un futuro.

Pero esa seguridad que ellas exigen aparece como parte del imaginario de una relación sexual, porque al parecer, cuando ésta se concretiza, las necesidades físicas sobrepasan las necesidades emocionales, tanto en ellas como en ellos, y así lo reconocen. El tema de la virginidad refleja lo que la sociedad ha insertado culturalmente en los patrones de conducta de las y los jóvenes, contrario a la creencia en los patrones de conducta de las y los jóvenes y/o a la creencia de que las formas de pensar han evolucionado, aún persisten pensamientos que conservan los ideales de las mujeres vírgenes hasta el matrimonio. Reconocen que la sociedad determina su conducta y que está dirigida básicamente hacia las mujeres, es notoria la influencia de los patrones culturales en las jóvenes cuando entienden que la virginidad no es un concepto relacionado a la pérdida de una parte física (himen), independientemente de ese factor físico la virginidad aparece también como una entrega, además, el término “virginidad” está estrechamente relacionado con la perspectiva religiosa de la sociedad, consideran que son los sacerdotes quienes prohíben las prácticas sexuales antes del matrimonio. La religión aparece como un instrumento controlador de la sociedad que obligatoriamente rige sus conductas por encima de lo que un sacerdote pueda hacer o decir.

El condón es, actualmente, el método más utilizado y aceptado en hombres y mujeres a diferencia de las pastillas, que son vistas como un método de planeación familiar en parejas más estables, como los matrimonios. En los encuentros ocasionales la forma de ponerse el condón debe ser rápida de forma que la pareja no lo perciba, a pesar que están de acuerdo en que las mujeres pueden cargar también pastillas o preservativos, contradictoriamente se forman una imagen negativa de ellas al saberlo. La perspectiva que tienen de las mujeres

que se protegen, o que tienen precauciones, no es considerada como algo notable en términos positivos, sino de que deben tener más cuidado.

En cuanto a la explicación del uso del condón ellas dicen que reconocer el procedimiento por conferencias y desde un punto de vista médico, teóricamente la información parece ser completa, sin embargo reconocen que el lado empírico les resulta diferente o extraño. Un detalle importante fue cuando señalaron que la influencia de la religión en la enseñanza de temas de carácter sexual carece de criterio serio, por lo cual es una traba más para el aprendizaje de las jóvenes. El uso y la práctica se circunscriben a un ambiente de prejuicios sociales dentro y fuera de la pareja joven, ellas recalcan el hecho de que tanto a ellas como a sus parejas les da “pena” pedir o adquirir condones.

El condón es una herramienta de la sexualidad que tiene por función evitar las consecuencias no deseadas de un acto de deseo. Generalmente, cuando se aborda la sexualidad de los jóvenes, se toca de manera precisa la parte “no deseable” de ejercicio como los embarazos y las enfermedades a través de su remedio. La promoción del condón no permite necesariamente superar las barreras culturales hacia el tema de la sexualidad y de la juventud. La socialización de género hace que las mujeres favorezcan los aspectos sentimentales y los varones los contactos genitales; en el ejercicio de la sexualidad, el tema del deseo se vuelve tabú para las mujeres como para los hombres lo es el afectivo, lo que hace más difícil el nivel de comunicación e intercambio sincero y profundo acerca de la sexualidad entre los jóvenes de sexo “opuesto” de una misma generación.

Entre las generaciones el diálogo es, muchas veces, limitado, como educadores, madres, padres, también nos cuesta mucho trabajo abordar de manera abierta los temas de sexualidad con los jóvenes. Muchas veces las personas encargadas de la educación sexual se preocupan solamente por proporcionar un método de protección y asegurarse de que los jóvenes lo sepan

utilizar, a veces puede parecer que la educación sexual tiene como único fin evitar problemas de salud pública e intrafamiliar y no establecer una vida sexual amplia que contemple la vida afectiva.

Parece que, para evitar ciertos problemas, de salubridad no se permitiera hablar de sexualidad en las escuelas, en efecto, los padres, los educadores y las autoridades sanitarias centran sus recursos y energías en que los jóvenes no sufran las consecuencias del ejercicio de su sexualidad sobre su salud física, pero raramente se les habla de la sexualidad como una herramienta de la salud mental y emocional. Los jóvenes, a través de su sexualidad, no solamente buscan no enfermarse o no embarazarse, sino satisfacer aspiraciones físicas, sociales o emocionales. El discurso y la información sexual que circulan se centran, muchas veces y únicamente, sobre los métodos de prevención, y no dejan espacio a lo sentimental, lo inconsciente y lo subjetivo de las aspiraciones que llevan a los humanos a tener relaciones sexuales.

La visión que tiene con respecto al embarazo llama la atención, ya que lo plantean como un problema que la mujer debe resolver, también se establece una serie de reflexiones sobre las implicaciones que tiene el embarazo, pero da la impresión que la idea sobre la responsabilidad es solamente de la mujer. Cualquiera que sea la causa del embarazo y la maternidad entre adolescentes, sus consecuencias a menudo son devastadoras, en particular si la madre es soltera, si no tiene apoyo de los padres o si vive en la pobreza, en comparación con una adolescente que pospone la maternidad, es menos probable que se gradúe de una carrera de diversificado, que mejore su posición económica y que se case y siga casada, además, los bebés de las adolescentes son propensos a sufrir, es más probable que tengan bajo peso al nacer, esto se asocia con discapacidades de aprendizaje y problemas posteriores en la escuela, enfermedades infantiles y problemas neurológicos, así también, los hijos de madres adolescentes tienen mayor probabilidad de sufrir negligencia y abuso que los hijos de madres mayores. La disminución de los nacimientos entre

adolescentes es un importante avance, aunque es claro que aún hay considerable espacio para poder mejorar.

La visión del aborto no varía mucho, aunque independientemente de su elección, tiene una serie de implicaciones, si la mayoría de las mujeres tienen miedo a embarazarse, ya que muchas llegan a embarazarse tan jóvenes y esto genera una deserción en los estudios, cualesquiera que fueren, y no llegan a terminar, y esto obstaculiza todas sus ilusiones, metas, proyectos, aspiraciones que trazan durante su vida y sus estudios. La mayoría de las mujeres consideran que no hay una preparación previa y adecuada antes, durante y después, para ser madres y padres, mucho menos cuando uno es tan joven, pues las responsabilidades son muchas ya que entienden que un hijo es importante en la vida, se necesita de mucha atención y cariño, no hay suficiente madurez y conciencia para decidir si tener un hijo o no. Las madres son las que responsabilizan de los hijos, por un lado perjudican, pero por otro hay un cariño importante que se da de la madre al hijo.

Muchas veces, cuando hablamos de sexualidad y de juventud, pensamos, de manera automática, en los riesgos, en cuidar e, incluso, en la prevención, en la tradición religiosa la sexualidad se identifica como un mal necesario a la reproducción, fuera de este contexto se asocia el pecado, a lo sucio, al espíritu del mal, muy pocos padres y madres de adolescentes tuvieron la oportunidad de recibir una información adecuada acerca de los procesos básicos de reproducción. Hace poco tiempo no se podía preguntar ¿Cómo se hacen los niños? ¿Qué es la masturbación? ¿Qué es el orgasmo?, se controlaba la información, estos temas no se podían discutir de manera abierta con adultos alrededor, la menstruación y la masturbación, que son procesos naturales en la adolescencia, permanecían ocultas y se vivían en silencio, con angustia y mucho miedo. Los adolescentes de generaciones anteriores no podían hablar de sexualidad con los adultos y la información que circulaba era muy escasa y distorsionada, hoy dicha “información”

es accesible para casi todos y todas a través de la tecnología, como por ejemplo, a través de Internet.

Ahora el ejercicio de la sexualidad no es tan escondido, los jóvenes ya tienen acceso a más informaciones, imágenes y escenas sexuales con mucho más facilidad que antes, ya que las cigüeñas y las abejitas han migrado al país de los mitos y se tiene un mejor acceso a la información y se han levantado varios tabúes, falta todavía un largo camino que recorrer para que los jóvenes puedan gozar de una educación sexual que les proporcione las herramientas completas para poder vivir su sexualidad de manera sana.

Como lo menciona la Organización Mundial de la Salud a través de las políticas sanitarias, hay que promover un buen estado de salud de las poblaciones que vaya más allá de la ausencia de enfermedad. En el mismo orden e ideas, la posibilidad de los seres humanos de desarrollar todas sus potencialidades, es en un principio esencial de la promulgación de los derechos humanos.

Una cultura integral de la salud, del bienestar en general, y en la cual se inscriba la sexualidad, permitirá dar un nuevo enfoque a la educación sexual. Mientras la sexualidad de los jóvenes sea percibida como un problema, como algo vergonzoso y perturbador, es difícil que se tomen iniciativas que favorezcan el ejercicio de la sexualidad en una perspectiva de salud física, mental y emocional. La educación sexual, tal como la educación formal, no solamente sirve para evitar las consecuencias negativas de la ignorancia sino, sobre todo, para abrir las puertas de una vida mejor.

En los programas de educación sexual es importante dar espacio al erotismo, a las comunicaciones abiertas, a la complicidad y al placer compartido para que los jóvenes aprendan a valorar su sexualidad y tengan ganas de cuidarla como un elemento importante de su equilibrio físico emocional, fuera de los caminos trillados de lo oculto, del control y del miedo, se puede abordar la

sexualidad responsable de manera más hedonista, por ejemplo. Hasta promover hábitos de alimentación sanos, o la importancia de hacer ejercicio y evitar el consumo de drogas; las campañas insisten sobre la importancia del placer y el bienestar que se pueden sentir al comer buenos alimentos, al participar en eventos deportivos y disfrutar de la vida sin droga, promover las virtudes de alimentarse sanamente, de activarse físicamente, y de divertirse sin recurrir a paraísos artificiales permite a los jóvenes aprender a cuidarse para poder disfrutar mejor de la vida.

El miedo, la prohibición y la ignorancia relacionados con la sexualidad tienen varios efectos perversos, el nivel social, emocional y corporal, en las sociedades donde hay poca educación sexual los jóvenes tienen la tendencia a experimentar sus primeras relaciones sexuales a edad temprana, sin planificación y sin métodos de protección, sin hablar que en un contexto de prohibición las relaciones se dan de manera muy escondida, rápida y con mucha angustia, lo que no ayuda al desarrollo de una vida sexual satisfactoria con sigilo y su pareja.

Tener las primeras relaciones sexuales no solamente debería significar perder su virginidad o inocencia, sino recibir y proporcionar caricias, una mutua exploración, un encuentro entre dos humanos, y por cierto no debería conducir a una enfermedad o a un embarazo no deseado.

1.2.16 Riesgos Sexuales

Dos motivos de preocupación importantes sobre la actividad sexual son los riesgos de contraer enfermedades de transmisión sexual y de embarazarse, quienes están en mayor peligro son los jóvenes que inician sus actividades sexuales a edad temprana, quienes tienen varias parejas, quienes no emplean anticonceptivos y quienes poseen información inadecuada, o están mal informados, sobre la sexualidad, entre los factores de riesgo se hallan vivir en comunidades con desventajas económicas, el consumo de sustancias, el

comportamiento antisocial y la asociación con pares que se apartan de las normas, la supervisión por parte de los padres antes y durante la adolescencia puede ayudar a reducir estos riesgos, los jóvenes que se comprometen y tienen un buen aprovechamiento en la escuela y cultivan habilidades sociales positivas durante la primaria, tienen menos probabilidades de asumir riesgos sexuales.

1.2.17 Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS)

Las enfermedades de transmisión sexual son afecciones que se contagian por contacto sexual, las principales razones son la actividad sexual temprana, que aumenta la probabilidad de tener múltiples parejas de alto riesgo, el hecho de no utilizar condones o no emplearlos regular o correctamente y en el caso de las mujeres, la tendencia a sostener relaciones sexuales con parejas mayores, aunque los adolescentes suelen considerar que el sexo oral es menos arriesgado que el coito, muchas enfermedades de transmisión sexual sobretodo la gonorrea faríngea, pueden transmitirse de esa forma.

Las enfermedades de transmisión sexual más frecuentes, es el virus del papiloma humano (VPH), que en ocasiones produce verrugas en los genitales; el herpes genital simple, enfermedad crónica, recurrente, a menudo dolorosa y muy contagiosa ocasionada por un virus, la afección puede ser fatal para quien tiene alguna deficiencia en el sistema inmunológico o para el infante recién nacido de una madre que sufre brote en el momento del parto, no hay cura pero el fármaco antiviral acyclovir impide los brotes activos, ambas enfermedades se han asociado en las mujeres con una mayor incidencia de cáncer cervical, las enfermedades de transmisión sexual curables más comunes entre los adolescentes, sobre todo entre las niñas y/o adolescentes son la gonorrea y la clamidia, estas afecciones, si no se detentan y tratan pueden ocasionar graves problemas de salud, lo que incluye la enfermedad inflamatoria del la pelvis (EIP), infección abdominal grave.

El virus de inmunodeficiencia adquirida (VIH), que ocasiona el SIDA, se transmite a través de los flujos corporales (principalmente la sangre y el semen), con frecuencia al compartir agujas para drogas intravenosas o por contacto sexual con una pareja infectada. Los síntomas del SIDA, entre los que se hallan cansancio extremo, fiebre, inflamación de los nódulos linfáticos, pérdida de peso, diarrea y sudores nocturnos, apareciendo dichos síntomas después de seis meses o diez o más años después de haberse infectado inicialmente la persona.

ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL MÁS COMUNES

Enfermedad	Causa	Síntomas en los varones	Síntomas en las mujeres	Tratamiento	Consecuencias si no se trata
Clamidia	Infección bacteriana	Dolor al orinar, secreción del pene	Secreción vaginal, incomodidad abdominal	Tetraciclina o eritromicina	Puede ocasionar la enfermedad inflamatoria de la pelvis o la esterilidad
Trichomoniasis	Infección parasitaria que en ocasiones se transmite a través de objetos húmedos como toallas y trajes de baño	Con frecuencia ausentes	Pueden estar ausentes o incluir secreción vaginal, incomodidad durante el coito, olor, dolor al orinar	Antibiótico oral	Puede generar un crecimiento anormal de las células cervicales
Gonorrea	Infección bacteriana	Secreción del pene, dolor al orinar	Incomodidad al orinar, secreción vaginal, menstruaciones anormales	Penicilina u otros antibióticos	Puede ocasionar la enfermedad inflamatoria de la pelvis o la esterilidad; también puede ocasionar artritis, dermatitis o meningitis
HPV (verrugas genitales)	Virus del papiloma humano	Tumores indoloros que suelen aparecer en el pene, pero también en la uretra o en la zona rectal	Tumores pequeños e indoloros en los genitales y el ano; también pueden darse dentro de la vagina sin manifestación de síntomas externos	Extirpación de las verrugas; pero la infección suele reaparecer	Puede asociarse con cáncer cervical. En el embarazo las verrugas se agrandan y pueden obstruir el canal del parto
Herpes	Virus del herpes simple	Ampollas dolorosas en cualquier parte de los genitales, normalmente en el pene	Ampollas dolorosas en los genitales, en ocasiones acompañadas por fiebre y dolores musculares; las mujeres con úlceras en el cuello uterino probablemente no sean conscientes de los brotes	Se desconoce la cura, pero se controla con el fármaco antiviral aciclovir	Posible aumento en el riesgo de cáncer cervical
Hepatitis B	Virus de la Hepatitis B	La piel y los ojos se ponen amarillentos	Igual que en los varones	No hay tratamiento específico	Puede ocasionar lesión al hígado, hepatitis crónica
Sífilis	Infección bacteriana	En la primer etapa, aparecen úlceras entre rojizas y cafés en la boca o los genitales, o en ambas zonas, que pueden desaparecer, aunque las bacterias permanecen en la segunda etapa más infecciosa ocurre una erupción cutánea extendida	Igual que en los varones	Penicilina u otros antibióticos	Parálisis, convulsiones, lesión cerebral y en ocasiones la muerte
SIDA (síndrome de inmunodeficiencia adquirida)	Virus de inmunodeficiencia humana (VIH)	Cansancio extremo, fiebre, inflamación de los nódulos linfáticos, pérdida de peso, diarrea, sudores nocturnos	Igual que en los varones	Se desconoce la cura; los inhibidores de proteasa y otros fármacos al parecer amplían la vida	Muerte por lo común debida a otras enfermedades como el cáncer

1.2.18 Contestando a sus Preguntas de Orden Sexual

Llega un momento en la vida de todas las familias en el que debe afrontarse ese asunto de las preguntas, de orden sexual, de los hijos, son muchos los padres y madres que preguntan, pero ¿cuándo y cómo?, hay que recordar que en muchas ocasiones, la revelación del origen del nacimiento no es precisamente una revelación; cuando el niño siente curiosidad es, sin duda, porque algo ya sabe.

- El verdadero problema: Este problema de la educación sexual ha salido ya del ambiente familiar convirtiéndose en tema que se discute en colegios y reuniones. Se ha escrito mucho sobre tal cuestión, intentando ayudar a los padres a saber qué palabras son las mejores que se pueden emplear, cómo se debe hacer y en qué consiste lo que hay que aclararles y hasta qué punto. Los colegios lo abordan de manera natural, muchas veces desde temprana edad, ayudándose para ello de ejemplos de la propia naturaleza sobre la que estudian las formas de reproducción, pero no todos los padres están de acuerdo con esos métodos y dudan sobre la eficacia de una orientación y educación sexual, ellos han vivido otras épocas en la que la intuición y la picardía les han enseñado lo que sabían, aún a costa, y rectificando sobre las cosas continuamente, hasta modificarlas a su propio criterio y, según ellos, les había ido bastante bien.
- En la actualidad es diferente: La época moderna, la vida de nuestro siglo, nos empuja con sus exigencias a que los hijos tengan una educación sexual, esto no podemos negarlo, están más expuestos a situaciones difíciles que lo estábamos nosotros. Antes muchos hombres y mujeres podían llegar al matrimonio y a una vida común, sin conocer ninguno de los problemas con los que debían enfrentarse desde la primera noche de bodas. Un sexo conocía demasiado poco al otro; hoy consideramos peligrosa tal ignorancia en cosas que, sin duda, son muy importantes, no

sólo para la futura felicidad de la pareja, sino para sus propios hijos. Existen imprevisibles condiciones físicas y morales para ambos a las que hay que tener en cuenta. No se puede olvidar que hoy todavía existe mucha ignorancia sobre los problemas sexuales y no solamente en ciertas esferas sociales; son precisos más cultura y más conocimiento higiénico y médico; todo esto no solo puede ser útil, sino deseable, para evitar errores y degeneraciones es conveniente que el individuo, desde pequeño, aprenda a conocer las funciones a que está destinado por su naturaleza, así como todos los peligros y riesgos, todo cuanto puede dar y lo que puede obtener como miembro de una sociedad que espera algo de él o de ella. Y no se diga que la escuela o el colegio, con su lenguaje frío o con los ejemplos sacados de los libros, pueda suplir la que los hijos esperan de sus propios padres; los profesores o maestras en sus aulas hacen lo que pueden, y ya es mucho que se preocupen por darles una educación sexual. El amor que siente los padres por sus hijos ayudará a esta no fácil tarea, se tiene que buscar los métodos más sencillos, humanos y al alcance de todos, que se deben de emplear, sobre todo en cuanto al lenguaje con el que se debe de hablar a un niño, es por eso que se ha pensado en la implementación de un programa de educación sexual, que se pueda brindar en las escuelas y colegios.

Erik Erikson, hizo tres contribuciones principales al estudio de la personalidad:

1. Que junto con las etapas psicosexuales de Freud, el individuo atraviesa simultáneamente por etapas psicosociales y de desarrollo del yo.
2. Que el desarrollo de la personalidad continúa toda la vida.
3. Que cada etapa puede tener resultados tanto positivos como negativos, dos influencias principales configuraron las teorías de Erikson: el psicoanálisis y sus estudios de la vida y la educación infantil en otras culturas.

Erikson descubrió que las teorías freudianas acerca de las etapas pregenitales estaban muy vinculadas a la tecnología y la visión de la cultura occidental. El enfoque teórico de Erikson en el desarrollo de la personalidad sana tuvo una influencia notable de los conocimientos de primera mano sobre otras culturas.

El centro de la obra de Erikson es el modelo de ocho etapas de desarrollo que extiende la teoría psicoanalítica más allá de la niñez y abarca todo el ciclo vital, cada etapa tiene componentes psicológicos, biológicos y sociales y es el resultado de la precedente. Otra contribución importante de Erikson fueron sus trabajos precursores de psicohistoria y psicobiografía, que ampliaron su conocimiento clínico al estudio de las personalidades históricas y su influencia social.

Es muy importante tener en cuenta que el punto más bajo de la relación entre padres e hijos por lo general ocurre en la adolescencia temprana, cuando están ocurriendo los cambios físicos de la pubertad, luego disminuye la calidez de la relación entre los mismos y surge el conflicto. Las relaciones cálidas y cariñosas con los adultos fuera del hogar, como las que se entablan en la escuela o en la comunidad son valiosas para los adolescentes, pero también los conflictos con los padres tienden a ser por cuestiones de poca importancia y por lo regular no son tan serios, solo en una pequeña parte de las familias la relación entre padres e hijos se deteriora considerablemente durante la adolescencia.

1.2.19 Modelo Epigenético del Desarrollo Humano

El modelo de Erikson de las etapas del desarrollo humano, al que llamó epigenético, es la primera teoría psicológica que detalla el ciclo de vida, desde la infancia hasta la madurez y vejez. El término epigénesis significa que cada elemento surge de otras partes, Erikson explica así el principio epigenético; "Todo lo que crece tiene un plan de desarrollo del que surgen las partes, cada una a su

tiempo, hasta que alcanzan un estado funcional".⁹ Esto significa que nuestra formación es sistemática y necesitamos bases o escalones que nos ayudan a alcanzar niveles superiores sin menospreciar los inferiores que no son menos importantes, todas las habilidades y etapas de nuestra vida, integradas, hacen de nosotros un ser completo y realizado.

El esquema de Erikson del desarrollo humano tiene dos premisas básicas:

1. Que la personalidad humana, en principio, se desarrolla de acuerdo con los pasos determinados por la capacidad de progresar, de saber y de relacionarse con una esfera social cada vez más extensa de la persona en crecimiento.
2. Que la sociedad, en principio, está constituida de manera que cumpla y estimule la sucesión de potencialidades para la interacción y trate de defender y alentar la secuencia y el ritmo adecuados de desarrollo.

⁹ Fadiman, James; Frager, Robert; **TEORÍAS DE LA PERSONALIDAD**; Editorial OXFORD University Press; Cuarta Edición; México, 2001; p. 204

LAS OCHO ETAPAS POSTULADAS POR ERIKSON Y SUS VIRTUDES

VIII Vejez								Integridad o Desesperación SABIDURIA
VII Madurez							Productividad o Estancamiento INTERÉS	
VI Juventud						Intimidad o aislamiento AMOR		
V Adolescencia					Identidad o confusión de la identidad FIDELIDAD			
IV Edad Escolar				Diligencia o Inferioridad COMPETENCIA				
III Edad de Juego			Iniciativa o culpa VOLUNTAD					
II Niñez Temprana		Autonomía o vergüenza y duda VOLUNTAD						
I Infancia	Confianza o desconfianza básica ESPERANZA							

1.2.20 Crisis del Desarrollo

Por “crisis” Erikson se refiere a un punto de inflexión, un momento crítico como la crisis de una fiebre. Las crisis son ocasiones especiales en la vida. Cada etapa es una crisis de aprendizaje, lo que permite la adquisición de nuevas habilidades y aptitudes. Erikson señaló que la solución exitosa de la crisis de cada etapa favorece cierta fortaleza o virtud psicológica, utiliza el término virtud en su viejo sentido, como la virtud de una medicina; se refiere más a las capacidades que a la moral.

1.2.21 Las Ocho Etapas del Desarrollo Humano

1. Confianza o desconfianza básica: Los lactantes adquieren un sentimiento relativo de confianza y desconfianza del mundo. El establecimiento de un sentimiento intenso de confianza básica “implica no sólo que uno haya aprendido a confiar en el continuo y constante apoyo de quien nos lo da, sino también que uno confíe en sí mismo y en las capacidades de los propios órganos para satisfacer las necesidades”. La relación entre la madre y el niño se centra alrededor de la boca y la experiencia de la lactancia, esta relación se pone a prueba en la etapa en que el niño empieza a morder, que es el comienzo de su habilidad para causar dolor. La capacidad de expresar enojo y rabia, así como el deseo de dañar, también se relaciona con el dolor de la dentición, que el lactante debe aprender a resistir porque no se alivia tan fácilmente como el hambre. Las madres que se sienten seguras de su habilidad para cuidar a sus bebés y confían en que crecerán como niños sanos, comunican estos sentimientos y suscitan en los pequeños el sentido de confianza personal y en el mundo. La fuerza de la esperanza surge de tres fuentes esenciales, la primera es la relación de la madre con su hijo: su deseo y su necesidad de transmitir la esperanza que ella recibió de su madre y de su cultura. La segunda es la relación en sí, la reciprocidad y sensibilidad que crecen cuando este lazo es sano. Finalmente, las instituciones sociales confirman y restablecen la esperanza del lactante mediante ritos religiosos, consejos y otras muchas formas. La forma madura de la esperanza infantil es la fe. Los ritos y ceremonias religiosas están destinados a apoyar, profundizar y restaurar la fe.
2. Autonomía o vergüenza y duda: En esta etapa, el niño adquiere rápidamente varias destrezas mentales y físicas: hablar, trepar, sostenerse y comunicarse de mejor manera. El niño se relaciona con el

mundo, de diferentes modos, también comienza a ejercer el control sobre sí mismo y sobre partes del mundo exterior. Las modalidades básicas de esta etapa son asir o retener y soltar o liberar, los expertos en educación infantil se refieren a esta edad como “los terribles dos”. La palabra favorita del niño de dos años es “no”, un claro anuncio de su autonomía cada vez mayor. La fortaleza adquirida en esta etapa es la voluntad, tener voluntad no significa premeditación, sino controlar los propios impulsos con juicio y discernimiento. El niño aprende a tomar decisiones y actuar de manera decisiva a pesar de la frustración inevitable, “por tanto, la voluntad es la determinación de ejercer el libre albedrío así como la moderación, a pesar de la experiencia inevitable de la vergüenza y la duda”.¹⁰

3. Iniciativa o culpa: En la etapa de iniciativa o culpa, el niño gana movilidad y se vuelve inquisitivo, su lenguaje crece, así como su imaginación y ahora tiene un sentido más amplio del dominio y la responsabilidad. El juego es la actividad básica de la etapa, al niño “le interesa todo” y le gusta atacar y conquistar el ambiente, el niño está ansioso por aprender y desempeñarse bien. En esta etapa, el niño puede hacer más cosas que antes, pero debe aprender a trazar sus límites. El propósito, la virtud de la etapa, tiene sus raíces en el juego y la fantasía.
4. Diligencia o inferioridad: En esta etapa, diligencia o inferioridad, el niño hace su entrada en la vida fuera del núcleo familiar, en nuestra cultura, comienza la vida escolar. En otros sistemas sociales, el niño es aprendiz o asistente del trabajo del padre o la madre, es la etapa de la instrucción sistemática, un cambio del juego al trabajo. Antes, el niño

¹⁰ Calera, Ana María; **ENCICLOPEDIA EVEREST PARA EL HOGAR, Los Hijos**; Segunda Edición; Editorial Everest; León, España, 1971; Pp. 444

jugaba al realizar sus actividades y no prestaba atención a la calidad de los resultados. En esta etapa, se espera que domine las tareas y destrezas que valora la sociedad. Las actitudes y opiniones de otros son importantes. La virtud de esta etapa es la competencia, que se basa en un sentido de laboriosidad, la adquisición de habilidades prácticas y capacidades generales. “La competencia es el ejercicio libre de destrezas e inteligencia para llevar a cabo tareas, a diferencia de la incapacidad infantil”.¹¹

5. Identidad o confusión de la identidad: Al finalizar la niñez, los adolescentes entran en la etapa de identidad o confusión de la identidad, en la cual integran sus experiencias en un todo nuevo, cuestionan los modelos de la niñez y tratan de asumir nuevos papeles. La gran pregunta de este estado es ¿Quién soy yo? Aparece un nuevo sentido de identidad del yo, que comprende la habilidad de integrar los modelos del pasado con los impulsos, aptitudes y destrezas presentes, así como las oportunidades que ofrece la sociedad.

Según Erikson, debido a que la adolescencia es el periodo de transición de la niñez a la vida adulta, es una etapa crucial. Durante este periodo, las limitaciones sociales y las presiones pueden tener un efecto muy fuerte. Para el adolescente, que sufre por su confusión de papeles, suele ser difícil imaginar una profesión apropiada o encontrar un lugar significativo en la sociedad. Las dudas acerca de la atracción y la identidad sexual también son comunes, la incapacidad de “controlarse” e identificarse con un modelo individual o cultural que inspire y dirija ocasiona un periodo de indecisión e inseguridad. Otra reacción común es la identificación desmesurada con héroes de la cultura juvenil o líderes de pandillas.

¹¹ Woolfolk, Anita; **PSICOLOGÍA EDUCATIVA**; Pearson Educación; Primera Edición; México, 2006, pp.669

La fuerza básica de la etapa es la fidelidad, “la fidelidad es la capacidad de preservar las lealtades concedidas libremente, a pesar de las contradicciones inevitables del sistema de valores”. Es la piedra de toque de la identidad, requiere la validación de las ideologías que acepta la sociedad y el apoyo de compañeros que han hecho elecciones similares. En esta etapa asimilamos los valores éticos y los sistemas de creencias de la cultura.

6. Intimidad o aislamiento: Esta etapa ocurre en la juventud, es el tiempo de lograr un sentimiento de independencia de los padres y la escuela, de establecer amistades e intimar en relaciones y de adquirir un sentido de responsabilidad adulta. El compromiso crítico de esta etapa es el de la reciprocidad verdadera en la pareja amorosa, esta intimidad difiere significativamente de la exploración y la intensa búsqueda previa de una identidad sexual, si el sentido de identidad es débil y la intimidad lo amenaza, huimos e incluso atacamos todo lo que se inmiscuya en nuestra vida. La virtud que se alcanza en esta etapa es el amor y Erikson afirma que esta es la mayor. “El amor es devoción mutua que subyuga para siempre el antagonismo inherente de las funciones divididas”.

7. Productividad o estancamiento: Esta etapa dura la mayor parte de nuestros años adultos. El compromiso íntimo con los demás se amplía hasta una preocupación más general por guiar y apoyar a la siguiente generación. La productividad comprende la preocupación por nuestros hijos y por las ideas y las cosas que se ha creado: la creatividad en nuestra vida laboral y personal. Erikson señaló que las instituciones sociales refuerzan la función de productividad, la fuerza adquirida en esta etapa es el interés, que “es una preocupación general por lo que ha surgido por amor, necesidad o accidente; supera la ambivalencia que

traen las obligaciones irreversibles”.¹² La educación de los niños es central para esta virtud, como adultos, necesitamos que nos necesiten o bien sufrimos narcisismo y ensimismamiento, en términos de evolución psicosocial, somos una especie que enseña, se debe enseñar a realizar nuestra identidad y a mantener vivas nuestras destrezas y conocimientos.

8. Integridad o desesperación: La última etapa de la vida, viene con la vejez. Es momento de enfrentar lo que Erikson llamó las “últimas preocupaciones”. El sentido de integridad del yo, que incluye nuestra aceptación de un ciclo vital único, con su propia historia de triunfos y fracasos, provee un sentido de orden y significado en nuestra vida y el mundo, así como un amor nuevo y diferente de padres. La integridad trae consigo un punto de vista total, una capacidad de ver nuestra vida como una unidad y los problemas humanos en un contexto general, si las personas no se aceptan, es probable que caigan en la desesperación por sentir que el tiempo es corto, demasiado poco para comenzar de nuevo. Quienes terminan desesperados pueden amargarse por lo que pudieron haber sido, y se lamentan constantemente: “si yo hubiera”. La desesperación se manifiesta en forma de miedo a la muerte o en un rechazo de los valores, instituciones y estilo de vida de los demás, hoy, a medida que la esperanza de vida aumenta, se tiene una población de gente mayor activa y sana cada vez más grande. La fuerza de la sabiduría procede de nuestro contacto con la integridad y la desesperación, cuando abordamos las últimas preocupaciones. La sabiduría es un interés desapegado por la vida, a las puertas de la muerte. La sabiduría resguarda la integridad de los conocimientos y las experiencias acumuladas. Este sentido de plenitud

¹² Fadiman, James; Frager, Robert; **TEORÍAS DE LA PERSONALIDAD**; Editorial OXFORD University Press; Cuarta Edición; México, 2001; pp. 215

y significado también alivia los sentimientos de desesperanza y dependencia que acompañan a la vejez.

1.2.22 Formas de Abordar la Identidad

El término identidad reúne las teorías de la psicología profunda, la cognoscitiva y la del yo. La primera teoría freudiana omitía el papel importante del yo como, en términos eriksonianos, “un elemento central selectivo de integración coherente y persistente de la función de la personalidad”. El concepto de identidad también representa un punto de encuentro a la psicología, la sociología y la historia. Debido a su complejidad, Erikson prefirió no dar al término identidad una sola definición: Sólo se hace más explícito el concepto de identidad si se aborda desde varios ángulos, así, en algún momento se referirá a un sentido de la identidad individual consciente; en otro a una lucha inconsciente por una continuidad de carácter personal; en otro más, como criterio para las acciones silenciosas de la síntesis del yo, y; finalmente, como el sostén de una solidaridad interior con los ideales y la identidad de un grupo.¹³

Erikson detalla estos aspectos de la identidad de la siguiente manera:

- Individualidad: Un sentido consciente de la unidad y la existencia como entidad separada y distinta.
- Mismidad y continuidad: Un sentido de mismidad interna, una continuidad de lo que se ha sido en el pasado y lo que uno promete ser en el futuro, un sentimiento de que la vida es constante y tiene una dirección significativa.
- Totalidad y síntesis: Un sentido de armonía y totalidad interna. Una síntesis de imágenes personales e identificaciones de la niñez vertida en un todo significativo que produce un sentimiento de armonía.

¹³ Fadiman, James; Frager, Robert, op.cit., p.215

- **Solidaridad social:** Un sentido de solidaridad interna con los ideales y valores de nuestra sociedad o de un grupo de ella. Un sentimiento de que la identidad individual es importante para los seres amados y corresponde a sus expectativas y percepciones.

En el siguiente fragmento, Erikson describe la identidad en la transición de la niñez a la vida adulta:

Como un trapecista, el joven, en medio de un movimiento vigoroso, debe abandonar la seguridad de la niñez para alcanzar y asirse firmemente en la vida adulta, durante un instante intenso, depende de la relación entre pasado y futuro y de la confiabilidad de aquellos que debe dejar y aquellos que lo recibirán, cualquier combinación de impulsos y defensas, de sublimaciones y capacidades que haya surgido de la niñez de este joven, debe ahora cobrar sentido a la vista de sus oportunidades concretas del trabajo y el amor y él debe detectar algún parecido significativo entre lo que ve en sí mismo y lo que su conciencia aguda le dice que los otros juzgan y esperan de él. El sentido de identidad se ha vuelto la mayor crisis dentro la sociedad, la búsqueda de la misma durante la adolescencia puede ayudar a tener un sentido de responsabilidad, antiguamente los niños asumían el papel de los padres ya que el oficio de éstos estaba incluido dentro de la vida familiar, actualmente ni si quiere se tiene un modelo claro del adulto, lo cual hace más difícil la tarea, asumiendo experiencias y modelos de los medios de comunicación para comprometerse con una vocación y asumir una identidad.

1.2.23 Desarrollo de la Identidad

Para hacer la transición de la dependencia de los padres a la dependencia de uno mismo, el adolescente debe desarrollar un sentido estable del yo. Este proceso se denomina formación de la identidad, un término derivado de la teoría de Erik Erikson, la cual considera que el principal desafío de esta etapa de la vida

es la identidad frente a la confusión de roles. La pregunta abrumadora tanto para los niños como para las niñas es ¿quién soy yo?, en opinión de Erikson, la respuesta viene de la integración de diferentes roles, por ejemplo, estudiante aplicado, atleta liberal o aspirante de arquitectura, en un modo coherente que se constituye de manera armoniosa. La incapacidad para formar este sentido coherente de identidad da lugar a confusión a cerca de los roles, Erikson destacó que la adquisición de un sentido de la identidad tiene aspectos psicológicos y sociales:

1. El desarrollo de un sentido de mismidad personal y continuidad se basa en parte en la convicción de la unidad y continuidad de una visión del mundo compartida con los seres queridos.
2. En esta fase, se alternan sentimientos de gran vulnerabilidad con grandes expectativas de éxito.
3. El tiempo para alcanzar tal sentido no debe demorarse mucho porque las etapas siguientes dependen de él. Los factores sociales y los cambios históricos también llegan a posponer las responsabilidades del adulto.
4. El crecimiento de un sentido de identidad depende del pasado, el presente y futuro. En primer lugar, el individuo debe adquirir un sentido claro de identificación en la niñez, segundo, la elección vocacional del adulto debe ser realista a la luz de las oportunidades disponibles. Por último, el adulto debe estar seguro de que los papales que ha elegido serán viables en el futuro, a pesar de los cambios inevitables tanto personales como del mundo exterior.

LA IDENTIDAD Y LAS OCHO ETAPAS DE ERIKSON

VIII Vejez								INTEGRIDAD O DESESPERACIÓN Y DISGUSTO
VII Madurez							PRODUCTIVIDAD O ESTANCAMIENTO	
VI Juventud						INTIMIDAD O AISLAMIENTO		
V Adolescencia	Perspectiva temporal o confusión del tiempo	Certeza personal o autoconciencia	Experimentación o fijación de papeles	Etapa de aprendizaje o parálisis laboral	IDENTIDAD O CONFUSIÓN DE LA IDENTIDAD	Polarización sexual o confusión bisexual	Liderazgo y compañerismo confusión de autoridad	Compromiso ideológico o confusión de valores
IV Edad Escolar				DILIGENCIA O INFERIORIDAD	Identificación de tareas o sensación de futilidad			
III Edad de Juego			INICIATIVA O CULPA		Anticipación o Inhibición de los papeles			
II Niñez Temprana		AUTONOMIA O VERGÜENZA O DUDA			Voluntad de convertirse en uno mismo o duda de sí mismo			
I Infancia	CONFIANZA O DESCONFIANZA BÁSICA				Reconocimiento mutuo o asilamiento autista			

Tomando en cuenta lo expuesto anteriormente, puede decirse que la etapa de la adolescencia es un momento de transición, de cambios físicos y emocionales, de nuevas experiencias, de mayor energía y potencialidad para vivir, vuelve la curiosidad y el deseo de probar hacer las cosas, un descubrir el cuerpo asociado a los sentimientos, y al valor de sí mismo, se necesita liberar la sexualidad de la esclavitud de la idea del pecado, la prohibición y el miedo, pero no se debe reducir a una actividad de consumo, se debe involucrar responsabilidad, emociones, sentimientos y valores, conocer la realidad, los riesgos y todo aquello que pueda dañar al ser humano como persona; pero esto sólo puede llegar a conocerse si se habla abiertamente de las necesidades sexuales de los jóvenes y niños que a una temprana edad tienen dudas ya que no existe una edad establecida para el surgimiento de la actividad sexual, siendo las familias principalmente y las escuelas las encargadas de brindar esta información, la cual debe ser precisa, adecuada y real, sin tratar de obviar temas a conveniencia del adulto ya que esto solo provocará la desconfianza del adolescente y continuará averiguándolo por él mismo.

CAPÍTULO II

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2.1 Descripción de la Muestra

Se trabajó con el personal administrativo y con el claustro de maestros de la Escuela Francisco Vela, ubicada en la 8ª. Avenida 37-85 de la Zona 3 de la ciudad capital de Guatemala, acordándose de que es un establecimiento que no cuenta con talleres o programas especializados para los niños y niñas de primaria y/o con una cátedra de valores específicamente para los alumnos y alumnas que se encuentran en la etapa de la pubertad y adolescencia, por esta razón, se busca implementar dicho programa utilizando para ello una muestra homogénea, con la población de los alumnos y alumnas de tercero, cuarto, quinto y sexto primaria, del establecimiento, quienes se encuentran comprendidos entre las edades de nueve a dieciséis años, siendo ellos a quienes en este proyecto se les da más importancia por la temática del mismo.

2.2 Estrategias Metodológicas

Fase 1: Se estableció el contacto con la escuela por medio de un supervisor de práctica de la escuela de psicología que anteriormente había tenido a su cargo practicantes en esta escuela, quien nos presentó a la directora del establecimiento.

Fase 2: Se pidió una cita previa con la directora de la institución para dialogar con ella y explicarle en que consiste el proyecto de trabajo, luego de escuchar sus inquietudes se le solicitó autorización para trabajar en dicho establecimiento con las maestras de 3ro. a 6to. primaria.

Fase 3: En la siguiente visita a la escuela, la directora tuvo a bien presentarnos a cada maestra de grado con las cuales se trabajará y se aprovechó el tiempo para solicitar los horarios en los cuales se podrá entrevistar a cada una de ellas

y no interrumpir sus clases, utilizando para ello los horarios de computación y educación física, a la vez que se presentó la idea del proyecto.

Fase 4: Se llegó a la escuela con el objetivo de entrevistar a las maestras, se nos brindó un aula vacía para que pudiéramos dialogar con ellas sin interrupción, por medio de dicha entrevista, se logró conocer los puntos de vista de las maestras con respecto a la educación sexual de sus alumnos, así como las experiencias más significativas a lo largo de su trabajo como docentes de dicha escuela, con respecto al tema.

Fase 5: Luego de entrevistar a las maestras se procedió a la evaluación de las entrevistas escuchando la grabación de las mismas para no perder ningún detalle, se pudo ver la necesidad del programa y algunas deficiencias en cuanto a la formación en educación sexual, por parte de las maestras de grado.

Fase 6: Nos dispusimos a elaborar el plan por medio del cual se iba a trabajar en programa y así atender las necesidades observadas en los grados correspondientes.

Fase 7: Se inicio con la elaboración del programa, tomando en cuenta las sugerencias de las maestras de grado así como los vacíos encontrados en cuanto a los temas que se imparten ya dentro del pensum de estudios de cada grado.

Fase 8: Esperar el visto bueno del programa por parte del asesor y el revisor para poder llevarlo a la Escuela y enseñárselo a la directora del establecimiento.

Fase 9: Sacar copias del programa, ya con el visto bueno de la directora para entregarlo a cada maestra de grado, en cuestión, y luego impartir un taller a los alumnos como apertura y muestra de uso del mismo.

2.3 Técnicas y procedimientos de trabajo

Entrevista:

El propósito de las entrevistas es obtener respuestas sobre el tema, problema, o tópico de interés en los términos, el lenguaje y la perspectiva del entrevistado (en sus propias palabras). El “experto” es el entrevistado, por lo que el entrevistador debe escucharlo con atención y cuidado. Interesa el conocimiento y la narrativa de cada respuesta, es muy importante que el entrevistador genere un clima de confianza en el entrevistado “rapport” y desarrolle empatía con él. Asimismo se debe evitar elementos que obstruyen la conversación, tales como el timbre de teléfonos, el ruido de la calle, el humo de un cigarrillo, las interrupciones de terceros, el sonido de un aparato, etc. También es importante que el entrevistado se relaje y mantenga un comportamiento natural, nunca hay que interrumpirlo, sino guiarlo con discreción.

Siempre resulta conveniente informar al entrevistado sobre el propósito de la entrevista y el uso que se le dará a ésta; a veces ello ocurre antes de la misma, y otras, después, si tal notificación no afecta la entrevista, es mejor que se haga al inicio. La entrevista debe ser un diálogo y dejar que fluya el punto de vista única y profundo del entrevistado, el tono tiene que ser espontáneo, tentativo, cuidadoso y con cierto aire de “curiosidad” por parte del entrevistador, se debe evitar incomodar al entrevistado.

Para el programa de educación sexual, se trabajará con entrevistas a la directora de la escuela y a las maestras de grado, para saber qué conocimiento tienen ellos sobre la educación sexual, así como para enterarnos de las preguntas y dudas que los niños les han realizado sobre el tema. Dicho programa será impartido a los maestros y maestras de los niños que cursan tercer, cuarto, quinto y sexto grados de primaria de la Escuela Francisco Vela.

El procedimiento a seguir será el siguiente: citar a los maestros de cada grado utilizando para ello el tiempo asignado para periodos de computación de

los alumnos, evitando con esto que los niños y niñas se queden sin ser atendidos, para realizar estas entrevistas contaremos con un tiempo aproximado de dos semanas dentro de las cuales se recabará la información necesaria, la que se analizará posteriormente comprobando si los alumnos y alumnas han recibido orientación sexual dentro del pensum de estudios e indagando sobre los temas en que los alumnos muestran interés y aquellos que las maestras sugieran por las necesidades observadas en sus aulas.

2.4 Instrumento de recolección de datos:

Para poder obtener los temas para la realización del Programa de Educación Sexual de Niñas y Niños de 3ero. a 6to. Primaria de la Escuela Francisco Vela, antes de la ejecución del mismo se entrevistaron a las maestras de los cuatro grados mediante una entrevista estructurada, especialmente elaborada para dar a conocer dudas y comentarios de cada una de las catedráticas. La finalidad de la entrevista, fue explorar los pensamientos y conocimientos que la población posee acerca de educación sexual. Este instrumento consta de una página, la cual cuenta con un encabezado, datos generales de la persona entrevistada, cinco preguntas abiertas, con una duración aproximada de cuarenta minutos.

En las preguntas números uno y dos, se investigó si en el pensum de estudios de primaria se encuentran contemplados los temas de sexualidad y qué tipo de material utilizan las maestras para impartir dichos temas, los ítems tres y cuatro sirvieron para obtener el conocimiento y dudas más comunes que han presentado los alumnos dentro y fuera del salón de clases, y por último, último se le solicitó a cada una de las docentes sugerencias sobre algunos temas que ellas creen son interesantes y/o necesarios para sus alumnos.

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1 Presentación

Para la realización del Programa de “Educación Sexual Para Niños y Niñas de 3ero. a 6to. Grado de la Escuela Francisco Vela” se elaboró trabajo de campo con las maestras de grado y en la escuela de referencia, ubicada en la 8ª. Avenida 37-85, Zona 3 de la ciudad capital, utilizando como técnica e instrumento “la entrevista”, ya que por este medio se pueden separar emociones, sentimientos y conducta de la persona entrevistada, además de lograr un clima de confianza con las personas que se va a trabajar a lo largo del programa. Se aplicó una entrevista y se construyó una matriz de análisis para que a través de ella, salieran a relucir los temas que se encuentran contemplados dentro del pensum de estudios, referentes a la educación sexual para los niños, así como el material que se utiliza para los mismos, se pidió también que contaran anécdotas interesantes que hubieran ocurrido durante el tiempo que impartían el tema, las dudas más comunes de los niños y niñas con respecto a la sexualidad; para considerarlos dentro del programa que se implementó en la escuela.

3.2 Resultado Obtenido de la Entrevista

Las maestras de cada grado entrevistadas consideró muy importante que se desarrolle dentro del pensum de estudios programas de sexualidad para mejorar la salud sexual de sus alumnos, debido al desconocimiento generalizado sobre la sexualidad humana, tanto de los alumnos y alumnas, como de las maestras de grado, opinando que la educación sexual se debería iniciar en el hogar, siendo que es la base de la sociedad, asimismo, es importante expandir la información y la orientación sobre educación sexual a la niñez y adolescencia pero ésta debe ser aprendida por medio de una comunicación asertiva, con respeto, responsabilidad y no por medios como la televisión, radio, revistas, internet, etc., por último, expresaron que la ejecución

del programa les dio la oportunidad de aprender nuevas maneras de impartir algunos temas sobre sexualidad, que algunas veces les resultaban embarazosos, manifestando la aceptación del programa y agradeciendo la parte informativa y orientadora.

Dentro de la entrevista se contemplaron las siguientes preguntas:

1. ¿Dentro del pensum de estudios se encuentran contemplados temas acerca de sexualidad?

La mayoría de maestras informó que dentro de la clase de ciencias naturales, se puede observar las funciones de distintos aparatos y sistemas del cuerpo humano, y es allí donde se puede hablar un poco sobre los aparatos reproductores femenino y masculino, pero solamente existe una teoría en cuanto a lo físico, es muy difícil abordar temas emocionales que tienen que ver con los cambios que se sufren durante la adolescencia.

2. ¿Qué tipo de material utiliza usted para impartir estos temas?

Las maestras respondieron que utilizan las ilustraciones que están en los libros de texto de ciencias naturales, ya que traen señalados los órganos de los aparatos con los nombres correctos.

3. ¿Qué tipo de conocimientos sobre sexualidad ha observado que tienen sus alumnos?

Los conocimientos más comunes que fueron mencionados en la entrevista, fueron sobre la menstruación o menarquía, las niñas saben que tarde o temprano verán un flujo de sangre que aparecerá cada mes, además, que los cuerpos tanto femeninos como masculinos cambian de dimensiones, y que los varones tienen un cambio de voz evidente.

4. ¿Cuáles son las dudas más comunes acerca de la sexualidad que presentan sus alumnos dentro del salón de clases?

Entre las más comunes están: ¿en qué momento una mujer puede quedar embarazada?, ¿qué son las emisiones nocturnas en los varones?, ¿porqué la atracción hacia el otro se vuelve más fuerte?, ¿porqué hay situaciones que los incomodan en cuanto al contacto físico con las personas?

5. Con base a su experiencia docente podría sugerir algunos temas que cree usted son interesantes y/o necesarios para sus alumnos:

Entre ellos se puede mencionar, los que tienen que ver con la autoestima de los niños y niñas, con respecto a sentirse bien y aceptar positivamente los cambios corporales que se presentan en la adolescencia, respetarse a sí mismo y exigir respeto frente a los demás, estar alertas para evitar cualquier abuso sexual por parte de personas adultas o iguales.

3.3 Interpretación Final

La educación sexual a nivel primario, en el país, a pesar del esfuerzo realizado por los educadores, es una tarea difícil, a pesar de brindar la información en las escuelas, ya que a pesar que los alumnos constantemente desean expresar sus dudas con respecto a los cambios que van sintiendo y esperan respuestas claras y honestas por parte de sus maestros, los padres de familia siguen con actitudes negativas hacia la educación sexual de sus hijos y por tanto los maestros se rehúsan a explorar más a fondo, junto con sus alumnos; por miedo o “respeto” a la intimidad del alumno y a lo que puedan opinar los padres, ya que muchos de ellos piensan que cuanto más se les hable a sus hijos sobre sexualidad, más expuestos están a iniciar con las relaciones sexuales a temprana edad, corriendo el riesgo de concebir hijos no deseados, truncando su futuro, y mejor estilo de vida.

Dentro del trabajo realizado se obtuvieron detalles y anécdotas, contadas por las maestras, que han sido motivo de reflexión, sobre la falta de formación e información de algunas educadoras, quienes pueden confundir a los alumnos o brindarles información a medias, a la vez que los alumnos exigen

y merecen obtener respuestas a todas sus inquietudes relacionadas con sus cuerpos, que cambian constantemente, teniendo sensaciones nuevas y diferentes, es por ello tan importante la tarea de una educación sexual que vaya de acuerdo a las necesidades e inquietudes que se presentan a diario en las aulas, motivando a los alumnos y alumnas a dialogar sobre su propia sexualidad, manejando los conceptos correctos y enseñando las funciones naturales de su cuerpo, un dialogo abierto que dé lugar a hacer preguntas que no han sido escuchadas en sus hogares, desarrollando con ello la comunicación y respeto entre pares, haciendo de la diversidad y ritmos de desarrollo un campo que inspire curiosidad beneficiosa para el aprendizaje, evitando las burlas y pensamientos en doble sentido, al hablar de su propia sexualidad.

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

- De acuerdo a los resultados obtenidos en la presentación y ejecución del “Programa de Educación Sexual para Niños y Niñas de 3ero. a 6to. Primaria de la Escuela Francisco Vela”, se comprueba la efectividad del mismo, cumpliendo con los objetivos tomando en cuenta que promueve actitudes sanas con respecto a la sexualidad humana.
- Se determinó la necesidad que se haya ejecutado un programa de educación sexual orientado a las maestras, permitiendo una mejor preparación, para el enriquecimiento integral de los niños y las niñas.
- Las maestras se encuentran mejor preparadas, para enseñar a los alumnos y alumnas sobre las funciones de los aparatos reproductores masculino y femenino, ya que obtuvieron información más profunda acerca de ello, por lo cual están dando respuestas acertadas a sus alumnos a la hora de resolver dudas.
- Las maestras de la escuela pudieron resolver dudas con respecto a la sexualidad humana, así mismo, comprender mejor el funcionamiento de los órganos reproductores, para beneficio de sus alumnos.
- Las instituciones educativas de nivel primario, no cuentan con material didáctico y personal capacitado para desarrollar una asignatura de educación sexual.
- Los padres de familia se vieron motivados para entablar conversaciones con sus hijos a cerca de los cambios físicos y psicológicos que sufren durante la etapa de la pubertad y adolescencia.

- Los estudiantes valoran y comprenden mejor la sexualidad, respetando la diversidad y ritmos diferentes propios de cada persona.

4.2 Recomendaciones

Al Ministerio de Educación:

- Promover el interés y supervisar los programas de educación sexual, adecuados al nivel pre-primario, primario, básico y diversificado así como implementar a los establecimientos educativos con material didáctico para la ejecución de programas de educación sexual.
- Crear seminarios y talleres para maestros y maestras de grado que capaciten y orienten al personal docente de todas las escuelas especialmente a nivel primario.

A la Escuela Francisco Vela:

- Solicitar al ministerio de Educación la implementación de programas de educación sexual, obligatoria en el nivel primario, con el objetivo de que puedan adquirir conocimientos y valores que les ayuden a tomar decisiones con respecto a su sexualidad.
- Promover la participación de los padres de familia en la educación sexual de sus hijos.

A las maestras de grado:

- Formarse e informarse bien con respecto al funcionamiento de los órganos sexuales y la reproducción humana, para brindar a los alumnos información clara y precisa.
- Crear un diálogo abierto y sin prejuicios personales, con sus alumnos logrando con ello la confianza necesaria, para expresar sus dudas y sentimientos sin temor a ser juzgados.

BIBLIOGRAFÍA

1. Amigo Vásquez, Isaac; Fernández Rodríguez, Concepción; **MANUAL DE PSICOLOGÍA DE LA SALUD**; Ediciones Pirámide; Segunda Edición; Madrid, 2003; Pp. 203.
2. Baró, Ignacio Martín; **ACCIÓN E IDEOLOGÍA**; UCA Editores; 4ª. Edición; San Salvador, 1990; pp. 385.
3. Bernal Torres, César Augusto; **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**, Para Administración, Economía, Humanidades y Ciencias Sociales; Editorial Pearson Educación; Segunda Edición;; México, 2006; Pp. 286.
4. Cajas, Edgar; Aguirre, Iñaki; **MANUAL DE ASESORÍA, ORIENTACIÓN Y SEXUALIDAD HUMANA PARA LA ATENCIÓN DE LAS ITS/VIH/SIDA**; Organización de Apoyo a una Sexualidad Integral Frente al SIDA, OASIS; Primera Edición; Guatemala, 2001; pp.236.
5. Calera, Ana Maria; **ENCICLOPEDIA EVEREST PARA EL HOGAR**, Los Hijos; Segunda Edición; Editorial Everest; León, España, 1971; Pp. 583.
6. Fadiman, James; Frager, Robert; **TEORÍAS DE LA PERSONALIDAD**; Editorial OXFORD University Press; Cuarta Edición; México, 2001; pp. 624.
7. González Rey, Fernando Luis; **INVESTIGACIÓN CUALITATIVA EN PSICOLOGÍA**, Rumbos y Desafíos; Editorial Internacional Thomson Editores; México, 2000; pp.124.

8. Knight, Juan F; **EL JOVEN MODERNO, EL SEXO (Soluciones a Problemas Personales)**; Publicaciones Interamericanas; Primera Edición; Estados Unidos, 1981; pp. 192.
9. Ministerio de Eucación; **CRECEMOS Y CAMBIAMOS**; DICADE Dirección de Calidad y Desarrollo Educativo; Tercera Edición; Guatemala, 2007; pp.44.
10. Ministerio de Educación; **EDUCACIÓN PARA EL HOGAR, SEGUNDO CURSO**; Editorial Educativa; Guatemala, 1995; pp. 132.
11. Ministerio de Educación; **TÚ Y TU CUERPO**; DICADE Dirección DE Calidad y Desarrollo Educativo; Segunda Edición; Guatemala, 2006; pp. 38.
12. Montes Sosa, Gabriel; Hartog, Guitté; **EL AMOR Y LA SEXUALIDAD EN LOS TIEMPOS DE LA PREPARATORIA**; Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Dirección General de Fomento Editorial, Facultad de Filosofía y Letras, Facultad de Psicología; Primera Edición; México, 2005; pp. 102.
13. Morris, Charles G.; Maisto, Albert A.; **PSICOLOGÍA**; Editorial Pearson Prentice Hall; Duodécima Edición; México, 2005; pp. 691.
14. Nieto-Munuera, J.; Abad Mateo, M. A.; Esteban Albert, M.; Tejerina Arreal, M.; **PSICOLOGÍA PARA CIENCIAS DE LA SALUD**; Editorial McGraw Hill Interamericana; México, 2004; pp.346.
15. Papalia, Diane E.; Wendkos Olds, Sally; Duskin Feldman, Ruth; **PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO**, De la Infancia a la Adolescencia; McGraw-Hill Interamericana; Novena Edición; México, 2005; pp. 515.

16. Pinel, John P.J.; **BIOPSIKOLOGÍA**; Editorial Pearson Educación; Prentice Hall; 4ta. Edición; Madrid, España, 2001; pp. 585.
17. Soifer, Raquel; **PSICODINAMISMOS DE LA FAMILIA CON NIÑOS**; Editorial Kapelusz, S. A.; Argentina, 1980, pp.1997.
18. Tortora, Gerard J.; Reynolds Grabowski, Sandra; **PRINCIPIOS DE ANATOMÍA Y FISIOLÓGÍA**; Editorial OXFORD University Press; Novena Edición; México, 2002: pp. 1175.
19. Tortora, Gerard J.; **PRINCIPIOS DE ANATOMÍA Y FISIOLÓGÍA**; Editorial HARLA, Sexta Edición; México, 1993; pp. 1109.
20. Woolfolk, Anita; **PSICOLOGIA EDUCATIVA**; Pearson Educación; Primera Edición; México, 2006, pp. 669.

ANEXOS

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO – CUM –
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

ENTREVISTA “PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL”

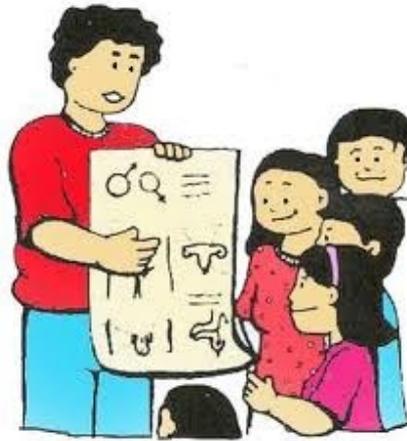
Nombre del entrevistado: _____

Grado que imparte: _____ No. de alumnos a su cargo _____

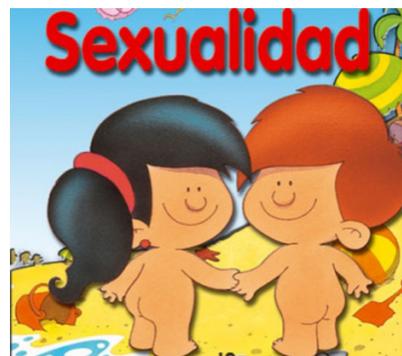
Edades comprendidas de los alumnos: _____

Fecha: _____

1. ¿Dentro del pensum de estudios se encuentran contemplados temas acerca de la sexualidad?
2. ¿Qué tipo de material utiliza usted para impartir estos temas?
3. ¿Qué tipo de conocimiento sobre sexualidad ha observado qué tienen sus alumnos?
4. ¿Cuáles son las dudas más comunes acerca de la sexualidad que presentan sus alumnos dentro del salón de clases?
5. Con base a su experiencia docente podría sugerir algunos temas que cree usted son interesantes y/o necesarios para sus alumnos:



“PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 3ERO. A 6TO. PRIMARIA DE LA ESCUELA FRANCISCO VELA”



Autoras:
Rosa María Gómez Girón
Yolanda Lucrecia Del Cid Granados

UNIVERSIDAD SAN CARLOS DE GUATEMALA

Revisado por:
Licenciado Estuardo Bauer

Ilustraciones:
Rosa María Gómez Girón
Yolanda Lucrecia Del Cid Granados

Impreso en:
MULTIIMPRESOS

PRESENTACIÓN

Las sociedades reconocen que existe un prolongado período de transición conocido como adolescencia, transformación durante el desarrollo entre la niñez y la edad adulta, que entraña importantes cambios físicos, cognoscitivos y psicosociales interrelacionados. Estos cambios deben ser conocidos y estudiados con anticipación por el niño y la niña, para tomar con mayor naturalidad en el momento de su llegada.

Se considera que la adolescencia empieza con la pubertad, proceso que conduce a la madurez sexual, o fertilidad y con ello viene también la atracción por el sexo opuesto, las necesidades sexuales, las dudas sobre las relaciones sexuales y una serie de inquietudes que deben ser resueltas adecuadamente, y de acuerdo a la edad en que son planteadas.

Por esta razón, se tiene a bien brindar un programa, que trata de satisfacer algunas de las necesidades más frecuentes dentro del salón de clase en cuanto a la educación sexual, y al respeto de los compañeros, desarrollando así mismo su propia identidad, sin tener vergüenza de expresar sus sentimientos y de mostrar sus cambios naturales, promoviendo así el respeto y la salud mental.

ÍNDICE

Recomendaciones especiales	1
Programa de educación sexual para niños y niñas de tercero a sexto primaria de la Escuela Francisco Vela	
Salud sexual	2
Seguridad en internet	5
El incesto	7
Información esencial del VIH/SIDA	9
Enfermedades de transmisión sexual (ETS)	10
Protección contra las enfermedades de transmisión sexual	11
Embarazo y crianza de un hijo en la adolescencia	13
Somos diferentes	14
Cambios corporales	16
Conociéndonos	18
Así es nuestro cuerpo	20
Cómo referimos al cuerpo	22
Cómo es el cuerpo	24
¿Qué cambia mientras crecemos?	25
Espacio propio	27
Mitos y realidades sobre la sexualidad	28
Sentimientos y Sexualidad	30

RECOMENDACIONES ESPECIALES

Al utilizar el presente programa es necesario cumplir con los siguientes requerimientos para su mejor ejecución:

- Debe ser dirigido por la maestra de grado, o una persona adulta adecuadamente capacitada para impartir los temas.
- Se deben tener preparados con anticipación los materiales que se van a utilizar.
- Se recomienda que la cantidad de alumnos con los que se trabaje, no sea mayor de treinta y cinco, para dar lugar a que la mayoría exprese sus dudas.
- El lugar debe contar con iluminación y ventilación adecuada, para que tanto los alumnos como la persona que imparte el taller se encuentren cómodos.
- El tiempo aproximado para cada taller es de cuarenta minutos a una hora.
- Existe la libertad de impartir los temas en el orden que cada maestro o instructor lo desee, de acuerdo a las necesidades observadas en el salón de clase.
- Es importante realizar dinámicas, así como las actividades sugeridas, presentadas debajo de cada taller, para crear un ambiente de armonía y confianza.

PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA NIÑOS Y NIÑAS DE TERCERO A SEXTO PRIMARIA DE LA ESCUELA FRANCISCO VELA

SALUD SEXUAL

OBJETIVOS:

- Promover que los niños reconozcan su sexo y lo acepten.
- Propiciar que comprendan que el sexo y el género están relacionados entre sí.
- Facilitar que reconozcan que su sexualidad es personal y privada y que siempre debe ser respetada.

CONTENIDO:

¿Qué es la sexualidad?, la sexualidad es un hecho natural que influye en la forma de ser y actuar de la persona, es también un hecho cultural, pone en juego las relaciones entre las personas e influye en sus emociones, aunque es algo importante y natural, poco se habla de él y muchas veces se censura como tema de conversación; frecuentemente se piensa que lo sexual es malo, estas ideas erróneas afectan el desarrollo sexual de los niños. La sexualidad es una de las cosas más hermosas de la vida; se relaciona con el amor, la espiritualidad, el cariño y el respeto. Implica expresar nuestros impulsos naturales, sentir satisfacción, placer y confirmación de la propia identidad, por eso, se debe promover su desarrollo amplio e íntegro. ¿Qué es lo que más interesa al niño sobre sexo?

- Su propio cuerpo, cómo funciona y cómo se desarrolla, por ello uno de los juegos favoritos es “papá y mamá” y “doctor”; juegos que les permiten explorar su cuerpo y colocarse en papeles que realizarán en el futuro.
- Las diferencias entre niños-niñas y entre niños-adultos, para facilitar estos intereses quieren bañarse con sus padres y ver a otras personas desnudas, cuando tienen oportunidad preguntan y manifiestan curiosidad.

¿Por qué tiene curiosidad sexual el niño? El niño posee una curiosidad innata que lo lleva a explorar, a espiar, a preguntar, a investigar, a imitar todas las cosas y hechos que lo rodean. Estas características las observan con naturalidad los adultos; sin embargo, cuando es curiosidad sexual generalmente piensa que no es natural ni positivo. Las personas se inquietan ante la curiosidad sexual del niño porque tienen prejuicios, recuerdan cómo le negaron toda información sobre sexo cuando era niño o piensan que el sexo debe interesar sólo a los adultos. La curiosidad del niño no debe ser coartada ni sancionada por los adultos, por el contrario, debe ser aprovechada para aumentar sus conocimientos.

¿Qué es diferencia sexual y diferencia de género? El niño desde muy temprano nota que todas las personas no son iguales, reconoce que hay dos grupos: (hombres y mujeres) y que él pertenece a uno de ellos. La sociedad históricamente ha considerado en forma arbitraria que determinadas conductas, actitudes, vestimentas y trabajos son para hombres o para mujeres, esta definición social de las características aceptables para hombre y mujer constituyen la diferencia de género. Durante mucho tiempo se ha dicho que el hombre es agresivo, activo y fuerte; mientras que la mujer es dulce, pasiva y débil, con estos prejuicios se empuja a que cada niño adquiera las características de género socialmente esperadas. Por ejemplo: a un niño tranquilo y sensible, se le empuja a ser agresivo e insensible, por el contrario a una niña activa y con don de mando, se le inhibe, se le obliga a ser pasiva y obediente, esta conducta tradicional debe ser evaluada cuidadosamente, es indispensable orientar, pero a la vez respetar las características y preferencias de cada persona y permitirle ser como desea ser. ¿Deben ser diferentes los juguetes y juegos para niñas y niños? No necesariamente; los intereses, necesidades y actividades de niñas y niños pueden coincidir o ser similares, ambos imitan su medio y juegan copiando las actividades que observan, la identidad sexual no se basa, únicamente, en el tipo de juego que el niño o niña ejecuta.

¿Qué tipo de preguntas hace el niño sobre sexualidad?

Ejemplos:

- ¿Qué es esto? Refiriéndose a sus órganos sexuales.
- ¿Por qué una niña no tiene pene?
- ¿Por qué el pene de papá es más grande que el mío?
- ¿Yo podré tener bebés?
- ¿Por qué la señora está panzona?
- ¿Por qué no puedo saber si voy a tener hermanito o hermanita?
- ¿Por qué yo no tengo pelos en mi cuerpo?
- ¿Por qué tiene chiches mi mamá?
- ¿Cómo comen los bebés cuando están adentro de la mamá?
- ¿Cómo respiran los bebés cuando están adentro?

¿Cómo debemos responder a estas preguntas? Las siguientes ideas permitirán responder de una forma natural, propiciando una educación sexual completa y saludable.

- Decir la verdad al niño de forma sencilla y comprensible.
- Averiguar exactamente lo que quiere saber, sin adelantar explicaciones más extensas y complejas de lo que desea. Hacerlo sin dejar dudas.
- Utilizar el vocabulario correcto, llamar a los órganos sexuales masculinos pene y testículos; y a los femeninos vulva y pechos.
- Las diferencias de tamaños entre adulto y niño están presentes en todos los miembros, manos, pies, de la misma forma que en los órganos sexuales.
- No dar sólo información científica, siempre involucrar los conceptos de amor, cariño y respeto.

ACTIVIDAD SUGERIDA:

¿Tengo género?

Procedimiento:

El maestro o maestra dialoga con los niños por medio de las preguntas y explica el concepto de género y lo contrasta con el de sexo, se les pide a los niños que identifiquen las características sexuales de una mujer y de un hombre y que las escriba en el pizarrón, que identifiquen las características de género y que las diferencien según el sexo. Por ejemplo: forma de ser, trabajo, vestido, estudios, responsabilidad en el hogar. Dialogar sobre las diferencias de género y opinan los niños, se dialoga sobre la igualdad de capacidades y habilidades entre hombres y mujeres y la posibilidad de desarrollo que ambos tienen si se les brinda la oportunidad. Los niños comentan qué trato diferente para niños y niñas observan en su casa y en la escuela, se imaginan cómo sería sino hubiera ese trato diferencial.

MATERIALES:

Pizarrón y marcadores.

SEGURIDAD EN INTERNET

OBJETIVO:

Proporcionar a los alumnos lineamientos de manera que sepan protegerse al utilizar Internet.

CONTENIDO:

1. Nunca ofrezcan datos de identificación como su nombre, dirección, número telefónico, nombre de su escuela, etc., en Internet, a menos que primero lo verifiquen con uno de sus padres o con un profesor.
2. Nunca compartan su contraseña (password), ni siquiera con su mejor amigo.
3. Nunca indiquen a nadie on line dónde estarán o qué van a hacer en cierto momento, sin permiso de uno de sus padres o de un profesor.
4. Nunca envíen su fotografía por Internet.
5. Elijan un nombre que no sea el verdadero para una dirección de correo electrónico.
6. Verifiquen con uno de sus padres o con un profesor antes de entrar a una sala de conversación (chat room).
7. Nunca accedan a encontrarse en persona con alguien que hayan conocido en Internet. Si alguien les pide conocerlo, díganse a uno de sus padres o a un profesor.
8. Si reciben imágenes o mensajes que los hagan sentir incómodos, avísenlo de inmediato a un adulto en su hogar o en la escuela.
9. Si alguien les hace comentarios sugestivos en Internet, de inmediato dejen de charlar con esa persona. Díganse a un adulto en su hogar o en la escuela.
10. On line nunca llenen un cuestionario ni den el número de una tarjeta de crédito, sin verificarlo con uno de sus padres o con un profesor.
11. Si, de manera involuntaria, surgen imágenes obscenas o de desnudez, avisen a alguien de inmediato.
12. Nunca abran o respondan mensajes de un correo electrónico de alguien que no conozcan.
13. Sean abiertos con sus padres o profesores acerca de las páginas Web que visitan.
14. Tengan cuidado cuando alguien les ofrezca algo gratuito en Internet.
15. On line no hagan algo que dudarán hacer en la vida real.

ACTIVIDAD SUGERIDA:

- Realizar una lluvia de ideas, pidiendo información a cerca de los temas que pueden ser encontrados en el Internet.
- Pedir a los alumnos que comenten sobre alguna cosa extraña que les haya sucedido a ellos o a sus amigos mientras navegaban en Internet.
- Orientar a los alumnos sobre lo que pueden hacer acerca de los comentarios que han hecho.

MATERIALES:

Pizarrón y marcadores.

EL INCESTO

OBJETIVO:

Informar a los niños y niñas sobre la prohibición del incesto.

CONTENIDO:

Hasta los cinco o seis años, a lo sumo los niños practican juegos sexuales (hermanos entre sí, hermanas entre si, hermanos y hermanas) que son completamente normales y sanos. Si los padres son testigos de tales juegos deben abstenerse de reprender a los niños o de castigarlos, sino que han de abordar con sus hijos las cuestiones sexuales, empleando palabras exactas; que impliquen que el sexo de las niñas es diferente al sexo de los varones, que hablen claramente a las niñas y a los varones juntos, y no en secreto sino con el tono más corriente, de su diferencia sexual, pero no empleando términos incorrectos como "pipi" o "pajarito". En el caso de los niños se empleará la palabra pene, y en el de las niñas las palabras que hay que emplear son vulva o vagina. Hay que decir a los varones que adquirirán músculos, que su voz madurará, que tendrán barba y bigote como el padre y que gustarán a las chicas y a las niñas que tendrán vello en el pubis y en las axilas, que se les desarrollarán los senos, que en todo su cuerpo se realizará una transformación y que alrededor de los doce, trece o catorce años tendrán menstruación. Todo eso las hará sentirse orgullosas. Gustarán de los varones, eso es natural, si no se dicen esas cosas a los niños a partir de los seis o siete años, se corre el peligro de que los juegos sexuales se prolonguen y se hagan incestuosos. Hay que hacerles comprender la prohibición del incesto entre hermano y hermana, entre padre e hija, entre hijo y madre, aunque el niño no esté en edad de comprender, hay que hablarle de esta prohibición: "No puede haber casamiento entre hermano y hermana, no sé explicarte por qué, pero es así".

Cuando a un niño pequeño se le dice que no podrá casarse con su hermana, o su tía o su madre, se sentirá un poco triste, si él dice que no quiere a nadie más hay que responder y explicar, por ejemplo: "Claro, tú dices eso porque eres pequeño, pero ya verás que cuando seas grande habrá muchas otras chicas que te gustarán, y será mucho más divertido casarte con otra chica y que tu hermana se case con otro muchacho, porque así tendrás muchos más niños para amar.

La prohibición del incesto es lo esencial de la educación sexual, desde luego es importante que el niño conozca el carácter complementario de los sexos en cuanto a la procreación; pero si no se le enseña al mismo tiempo esta ley fundamental que rige en toda la humanidad, desde los seres más primitivos hasta los más civilizados, que es la prohibición del incesto, la información y la educación sexual no tienen ningún sentido.

ACTIVIDAD SUGERIDA:

Pedir a los niños y niñas que dibujen en una hoja, cómo les gustaría que fuera la persona con quien se van a casar, sus cualidades, y si se parece a alguien de la familia, partir de esta base para indagar sobre la existencia de actividades o tendencias incestuosas dentro de la familia, reflexionar y orientar sobre el tema.

MATERIALES:

Hojas, lápices, lapiceros, crayones y marcadores.

INFORMACIÓN ESENCIAL DEL VIH/SIDA

OBJETIVO:

Orientar, Informar a los alumnos sobre el virus que causa el sida, y la manera en que se transmite.

CONTENIDO:

VIH son siglas que denominan al Virus de Inmunodeficiencia Humana, el cual produce el SIDA. Se dice que alguien tiene SIDA, “Síndrome de inmunodeficiencia Adquirida”, cuando el VIH ha destruido la capacidad del cuerpo para defenderse de enfermedades y padecimientos y padece ciertas enfermedades severas con frecuencia. El SIDA se considera la última etapa de la infección con el VIH. Una persona puede contagiarse con el VIH de una o de todas las siguientes formas:

1. Por medio del semen o las secreciones vaginales durante las relaciones sexuales anales, vaginales y, menos frecuentemente, orogenitales con una o varias personas que estén infectadas con el VIH.
2. Por transfusiones con sangre contaminada.
3. Compartiendo jeringas no esterilizadas con personas infectadas con el VIH.
4. Un feto o recién nacido de una madre infectada con el virus.

Este virus no se contagia por “contacto casual” tal como tocar a una persona, compartir la comida, usar baños públicos, picaduras de mosquitos, estornudos, tos, o ningún otro medio que no implique el contacto con fluidos genitales o sangre, es decir, el virus no se contagia a través de todas las actividades que diariamente compartimos con otros. El VIH puede prevenirse de la misma manera que otras infecciones de transmisión sexual (ITS), utilizando correctamente el condón, cada vez que se tienen relaciones sexuales orales, vaginales y/o anales, y evitando compartir agujas o productos sanguíneos o esterilizando equipo contaminado antes de usarlo.

ACTIVIDAD SUGERIDA:

Preguntar a los alumnos lo que han escuchado, han visto y oído sobre el SIDA, si hay alguna persona que conozcan portadora de este virus, y lo que la gente dice de ellos. Dialogar y orientar a los alumnos sobre las dudas que presenten y enfatizar sobre las medidas de prevención.

MATERIALES:

Pizarrón y marcadores.

ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ETS)

OBJETIVO:

Facilitar a los alumnos la información sobre las posibles infecciones que pueden contraer con las prácticas sexuales sin protección.

CONTENIDO:

Las ITS son afecciones que se contagian por contacto sexual, las principales razones son la actividad sexual temprana, que aumenta la probabilidad de tener múltiples parejas de alto riesgo, el hecho de no utilizar condones o no emplearlos regular o correctamente y, en el caso de las mujeres, la tendencia a sostener relaciones sexuales con parejas mayores. Las ITS más frecuentes son el virus del papiloma humano, que en ocasiones produce verrugas en los genitales, luego está el herpes genital simple, enfermedad crónica, recurrente, a menudo dolorosa y muy contagiosa ocasionada por un virus. La afección puede ser fatal para quien tiene alguna deficiencia en el sistema inmunológico o para el infante recién nacido de una madre que sufre un brote en el momento del parto, no hay cura, pero el fármaco antiviral acyclovir impide los brotes activos, ambas enfermedades se han asociado en las mujeres, con una mayor incidencia de cáncer cervical.

Las ITS más comunes en adolescentes son la gonorrea y la clamidia, estas afecciones si no se detectan y tratan, pueden ocasionar graves problemas de salud, lo que incluye en las mujeres, la enfermedad inflamatoria de la pelvis, infección abdominal grave, es muy probable que las ITS se desarrollen sin detectarse en los adolescentes por vergüenza a contar los síntomas. En una sola relación sexual sin protección con una pareja infectada, un adolescente corre un riesgo de 1 por ciento de adquirir VIH, 30 por ciento de contraer herpes genital y 50 por ciento de infectarse de gonorrea. En virtud de que los síntomas probablemente no aparezcan hasta que la enfermedad ha avanzado, al grado de ocasionar complicaciones graves de largo plazo, es importante la detección oportuna, programas que promuevan la abstinencia o la posposición de la actividad sexual, la toma de decisiones responsables y la disponibilidad de condones para quienes son sexualmente activos.

ACTIVIDAD SUGERIDA:

Pedir a los alumnos una investigación sobre las ITS luego realizar juntos un cuadro comparativo tomando como ejemplo el que aparece en este trabajo.

MATERIALES:

Pizarrón y marcadores.

PROTECCIÓN CONTRA LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

OBJETIVO:

Brindar a los niños y niñas herramientas para su actividad sexual actual o futura.

CONTENIDO:

Para quienes son sexualmente activos las siguientes recomendaciones reducen al mínimo la posibilidad de adquirir una ITS y aumentan al máximo las probabilidades de recibir un buen tratamiento si se contraen.

- Hágase revisiones médicas regulares, todas las personas sexualmente activas deberían solicitar exámenes orientados específicamente al diagnóstico de las ITS.
- Conozca a su pareja. Cuanto más discrimine, menos probabilidades tendrá de exponerse a una ITS. Hay más probabilidades de que las parejas con quienes desarrolle una relación le informen de cualquier problema médico que tengan que las parejas que no conoce bien.
- Evite sostener relaciones sexuales con muchas parejas, con personas promiscuas y con individuos adictos a las drogas.
- Practique la sexualidad más segura: evite la actividad sexual que suponga un intercambio de flujos corporales, utilice un condón de látex durante el coito y el sexo oral, evite el coito anal.
- Emplee espuma, crema o gelatina contraceptiva: éstas matarán muchos gérmenes y le ayudaran a prevenir ciertas ITS.
- Conozca los síntomas de las ITS: secreción vaginal o del pene; inflamación, picazón o dolor de la zona genital o anal; ardor al orinar; dolor durante el coito; úlceras, ampollas, protuberancias o erupciones genitales, corporales o bucales, dolor en el bajo abdomen o en los testículos; secreción o picazón de los ojos; y fiebre o inflamación de las glándulas.
- Revise que su pareja no tenga síntomas visibles.
- Si manifiesta usted algún síntoma, busque inmediatamente atención médica.
- Antes y después del contacto sexual, lávese las zonas genitales y rectales con agua y jabón; los varones deben orinar después de lavarse.
- No tenga contacto sexual si sospecha que usted o su pareja pudieran estar infectados, la abstinencia es la medida preventiva más confiable.
- Evite exponer su piel si tiene alguna cortada, la sangre (incluida la menstruación), los flujos corporales o las secreciones de cualquier otro individuo.

- Practique rutinariamente una buena higiene: lávese las manos a conciencia y con frecuencia y cepílese diariamente bajo las uñas.
- Asegúrese de que las agujas que utilicen para hacerle perforaciones en las orejas o en otro lugar, un tatuaje, acupuntura o para ponerse cualquier clase de inyección estén esterilizadas o sean desechables, nunca comparta una aguja.
- Si contrae ITS, notifique de inmediato a todas las parejas sexuales que haya tenido recientemente para que puedan recibir tratamiento y evitar que le transmitan de nuevo a usted la infección o a alguien más. Informe a su médico o dentista sobre su afección para que pueda tomar precauciones y se impida así la transmisión, no done sangre, plasma, esperma, órganos vitales o algún otro tejido corporal.

ACTIVIDAD SUGERIDA:

Pintar a una minoría de alumnos las manos con yeso o alguna pintura lavable, realizar con los alumnos la dinámica del EL BARCO SE UNDE luego pedir que hagan un recuento de aquellos compañeros con quienes pudieron relacionarse, aquellos que están pintados y los que estuvieron en el mismo grupo pero no aparecieron manchados con la pintura. Evaluar la actividad y hacer una comparación con las ITS, la manera en que el contacto puede propagarse a gran cantidad de personas y aquellos que aunque estuvieron juntos pero no fueron manchados, puede que aún no tengan síntomas o son las personas que establecieron una relación con protección.

MATERIALES:

Yeso y pintura lavable.

EMBARAZO Y CRIANZA DE UN HIJO EN LA ADOLESCENCIA

OBJETIVO:

Concientizar a los niños y niñas de la responsabilidad que se obtiene automáticamente al concebir un hijo.

CONTENIDO:

La mayoría de los nacimientos de adolescentes, son de mujeres que no se han casado, los embarazos entre adolescentes con frecuencia tienen consecuencias negativas. Muchas de las madres son pobres y tienen una educación deficiente, y algunas son consumidoras de drogas como el alcohol o cigarrillo, no comen apropiadamente, no tienen el peso suficiente y reciben una atención inadecuada o nula de los padres, sus bebés tienen probabilidades de ser prematuros o peligrosamente pequeños y se hallan en un riesgo elevado de muerte neonatal, discapacidad, problemas de salud y anomalías del desarrollo que pueden continuar en la adolescencia. Los bebés de madres adolescentes de mejor condición económica también están en riesgo, las madres adolescentes no casadas y su familia tienen probabilidades de sufrir apuros financieros, los padres adolescentes con frecuencia tienen antecedentes escolares deficientes, índices de deserción elevados y recursos financieros y posibilidades de ingresos limitadas, aún cuando quieran adentrarse en el desarrollo de sus hijos es probable que no sepan cómo hacerlo, es probable que las madres adolescentes abandonen la escuela y tengan embarazos frecuentes, ellas y su pareja probablemente carezcan de madurez, las habilidades y el apoyo social para ser buenos padres, sus hijos, a su vez, probablemente abandonen la escuela, sufran depresión, se metan en problemas legales y sean también padres adolescentes.

ACTIVIDAD SUGERIDA:

Hacer parejas dentro del aula y brindarles a cada pareja un globo haciendo una marca por el profesor, para que no puedan cambiarlo. La siguiente semana deberán entregarlo a la maestra aún inflado, deben llevarlo a la escuela todos los días, hacer una comparación con el cuidado de un bebé, haciendo la salvedad que no tuvieron que alimentarlo ni brindarle los cuidados esenciales.

MATERIALES:

Globos y marcador permanente.

SOMOS DIFERENTES

OBJETIVO:

Reconocer las diferencias y cambios corporales del niño y la niña.

CONTENIDO:

Todas las personas son diferentes, los amigos y amigas son de diferente tamaño y forma, distinto color de piel, cabello, rostro, nariz y orejas, aún en aquellas partes en que no vemos somos diferentes: las manos, los pies y las cejas. Pregunte: ¿Qué sucedería si todos se vieran igual? Y pida que se paren frente al espejo y observen:

1. ¿Tengo cabello rizado o liso?
2. ¿Soy alto o bajo?
3. ¿Cuál es el color de mi piel?
4. ¿Cómo son mis orejas?
5. ¿Qué forma tiene mi boca?
6. ¿Son grandes mis ojos?
7. ¿Cuál es el color de mis ojos?
8. ¿Cómo son mis manos y mis pies?
9. ¿Tengo nariz grande?

ACTIVIDAD SUGERIDA:

- Pida que formen pareja con otra compañera o compañero.
- Extiendan sobre el suelo hojas de papel periódico.
- Recuéstense sobre el suelo con los brazos y piernas rectas y permanezcan quietos mientras el otro compañero dibuja su silueta con un crayón.
- Escriban su nombre en la silueta.
- Repitan el ejercicio para hacer la silueta de la otra compañera o compañero, coloquen su dibujo en un lugar visible.

Pida que observen su dibujo y el del compañero o compañera a la par y que respondan en qué se parecen y en qué son diferentes, recuerden a su mamá y papá y respondan a quien se parecen.

MATERIALES:

Periódicos, revistas, tijera, crayones, goma, papel y espejo.

CAMBIOS CORPORALES

OBJETIVO:

Que el niño y la niña tome con naturalidad los cambios que se presentan en su cuerpo.

CONTENIDO:

Ser diferentes es normal, hay muchas razones para que existan las diferencias entre mujer y hombre, los rasgos físicos diferentes se deben a los genes localizados en las células del cuerpo humano, los genes son los causantes del color de la piel, del cabello lacio o crespo, del color de los ojos, etc.

Otra razón por la cual se puede tener apariencia diferente se debe a que las personas crecen y maduran de manera distinta, ingieren alimentos diferentes, hacen ejercicios distintos y realizar trabajos diversos, una tercera razón es que las personas crecen experimentando sentimientos diferentes, aunque sepamos porqué somos distintos, a muchas personas les incomodan las diferencias.

Sentirse bien con su apariencia significa:

- Aceptar nuestro propio cuerpo.
- Comprender que todas las personas somos diferentes.
- Aprender a ser uno mismo y aceptarse como se es.
- Sentirse cómodo y agradable con todo nuestro cuerpo.
- Comprender como funciona el cuerpo.

En muchos sentidos los hombres y las mujeres son iguales, sin embargo, existen algunas diferencia, la más clara es que los hombres y las mujeres tienen genitales distintos. El pene y los testículos forman parte de los genitales del hombre; la vagina y la vulva son partes de los genitales de la mujer.

Se llama pubertad a la época cuando el cuerpo cambia, cuando se deja de ser un niño o niña para convertirse en adulto, en ese momento los órganos reproductivos empiezan a funcionar como los de un adulto y se empieza a observar, pensar y sentir de modo nuevo y diferente.

ACTIVIDAD SUGERIDA:

Motíveles a que dibujen cuando tenían 7 años de edad, coloreen su dibujo, luego dibujen cómo se ven ahora y marquen con una flecha las partes de su cuerpo que han cambiado, al final que escriban dos oraciones de cómo se sienten acerca de los cambios que experimenta su cuerpo.

MATERIALES:

Espejo, crayones, papel y lápiz.

CONOCIÉNDONOS

OBJETIVO:

Promover en el niño y la niña su singularidad y que es diferente, único e irreplicable.

CONTENIDO:

Sentirse bien consigo mismo significa aceptarse como se es, comprender que todas las personas son diferentes y aprender a ser uno mismo, leer el siguiente texto.

YO SOY YO

En todo el mundo no hay otro como yo, hay personas que tienen algunas partes parecidas a las mías, pero nadie es exactamente como yo, poseo todo lo que hay en mí: mi cuerpo, incluyendo las imágenes que tiene, mis sentimientos cualesquiera que sean: ira, gozo, frustración, amor, desilusión, emoción; mi boca y todas las palabras que de ella salen: corteses, dulces o ásperas, correctas o incorrectas; mi voz, alta o baja y todas mis acciones, ya sean para mí mismo o para los demás. Soy dueño de mis propias fantasías, de mis sueños, de mis esperanzas, de mis temores, sé que hay cosas mías que me desconciertan y otras que no conozco, pero puedo buscar las respuestas a lo que no entiendo y de esa manera descubrir más sobre mí.

En el mundo no hay nadie como cada uno de nosotros, a veces las personas con sus comentarios, pueden influir en la manera de pensar acerca de uno mismo, sin el propósito de ser descortés, alguien puede hacer comentarios como los siguientes: eres un gordinflón, tienes muchas pecas en la cara, tu nariz es muy grande, eres el más chaparro, etc. Ese tipo de bromas y los comentarios pueden hacer sentir muy avergonzado, sin embargo se debe recordar que quienes hacen ese tipo de bromas pueden hacerlo para tratar de desviar la atención de algo que les molesta o les avergüenza de sí mismos, sentirse bien con nuestra apariencia es el primer paso para estar seguro de uno mismo.

ACTIVIDAD SUGERIDA:

- Solicíteles que escriban una lista de bromas y comentarios que les han hecho a cerca de su cuerpo.
- Elaboren una lista de sentimientos que experimentan frente a esos comentarios.
- Hagan una lista de cómo reaccionan ante esos comentarios.

- Coloquen las tres listas, una al lado de la otra.
- Tracen una línea para unir los comentarios con los sentimientos y sus reacciones.
- Comenten su trabajo con un compañero o compañera.

MATERIALES:

Crayones, caja de cartón, pizarrón y pliegos de papel.

ASÍ ES NUESTRO CUERPO

OBJETIVO:

Manejar adecuadamente los términos designados a los cambios que ocurren durante la adolescencia y pubertad.

CONTENIDO:

La pubertad empieza a edad diferente en cada persona, por lo general es entre los 11 y 16 años de edad, por cuanto cada persona crece a un ritmo diferente, se puede observar que algunos niños se ven mucho mayores, mientras que otros parecen menores. Las niñas tienden a cambiar y a convertirse en adultas más temprano que los niños; con frecuencia, en el salón de clase, ellas parecen mayores que los muchachos, a medida que un niño crece necesita tiempo para acostumbrarse a sus brazos y piernas más largos y a la nueva forma de su cuerpo, se puede observar que los niños en edad de crecimiento viven tropezando con objetos y lastimándose pero con el tiempo esto pasará.

La señal de que ha comenzado la pubertad, proviene de las hormonas, que son los mensajeros del cuerpo, estas hormonas también influirán en la forma de sentir y pensar, puede necesitarse algún tiempo para que el cuerpo, los sentimientos y los pensamientos se acomoden. Los órganos sexuales se forman cuando la niña o el niño están en el vientre de la madre, estos órganos maduran cuando se llega a la pubertad. En la pubertad es cuando crecen los pechos y las caderas en las mujeres; aparece la barba y cambia la voz en los hombres, aparece el vello púbico en los dos y los órganos sexuales cambian para hacer posible la reproducción.

El primer cambio que experimentan las niñas es el crecimiento de los pechos. Luego, se hace más cintura y la cadera se hace más ancha, aparece el vello debajo de los brazos y sobre la vulva, más o menos dos años después de que los pechos empezaron a crecer y cerca de un año después de la aparición del vello púbico, comienza la regla o menstruación. Los cambios en el niño duran de 4 a 7 años, alrededor de los 12 años de edad, el pene y el escroto se hacen más grandes. El vello púbico aparece casi siempre a la edad de 13 ó 14 años. Luego aparece el pelo debajo de los brazos y sobre la cara, entre los 14 y 15 años ocurren los cambios en la voz.

ACTIVIDAD SUGERIDA:

- Escriban en tarjetas o trozos de papel, sentimientos: agrado, asombro, curiosidad, desagrado, temor y vergüenza etc.
- Anote en su cuaderno algunas de las preguntas que tienen sobre los cambios que experimentará su cuerpo.
- Formen grupos, tomen turnos para leer las preguntas, mientras un grupo lee la pregunta; el otro levanta la tarjeta con el sentimiento que les provoca esa pregunta. Las preguntas no deben responderse en ese momento, lo que interesa es averiguar los sentimientos que les provoca hablar sobre la sexualidad.

MATERIALES:

Crayones, papel, tarjetas y tijera.

CÓMO REFERIRNOS AL CUERPO

OBJETIVO:

Aprender los nombres propios y funciones de los órganos sexuales y reproductores para hablar de ellos con respeto y dignidad.

CONTENIDO

Algunos adultos dicen a los niños y niñas que no es correcto hablar acerca de algunas partes del cuerpo y se avergüenzan de hablar cuando se trata de ese tema porque no saben cómo referirse a esas partes de su cuerpo, por esa razón, ciertas personas utilizan expresiones vagas como “aquí abajo”, “tú sabes a qué parte me refiero” o “mis partes íntimas”, esto hace más difícil saber sobre qué hablan.

La mayoría de las mujeres crecen con ideas equivocadas acerca de sus genitales y sus cuerpos. Los apodos para los órganos genitales de la mujer indican desprecio, dando la idea de que es una parte fea del cuerpo, se le compara con animales: “cucaracha”, “araña”, “mico”, o “sapo”. Otros apodos nacen de la forma de los órganos genitales como: “pan”, “zapote” o “pupusa”, los órganos genitales del hombre también reciben apodos. Entre ellos: “paloma”, “pájaro”, “chile” y “gorrión”.

Se debe motivar a que comenten con una compañera o compañero según sea su género, cuáles expresiones utilizan para referirse a sus genitales y cuáles otras han escuchado, explique que la manera como los educaron no es lo único que le dificulta hablar de su cuerpo. En la escuela hay niños que se ríen nerviosamente de las conversaciones que consideran “groseras”, “atrevidas” o “sucias”, cuando esto sucede es más difícil hablar con sinceridad a los amigos y amigas, entonces corren el riesgo de que les informen erróneamente.

ACTIVIDAD SUGERIDA:

Proponer voluntarias y voluntarios para pasar a realizar la actividad, en la que cada cual participará sólo una vez.

Escuchar las situaciones que el maestro describirá:

- Te dicen que eres linda.
- Te dicen que tienes barros y espinillas.
- Alguien nota los vellos de tus piernas y debajo de tus brazos.
- Te dicen que sólo hay un cuarto para hombres y mujeres.
- Te piden que metas la mano en una caja misteriosa.

- Te preguntan sobre los cambios que experimenta tu cuerpo.
- Cosquillas en algunas partes de tu cuerpo.
- Cosquillas en los pies o debajo de los brazos.
- Te abrazan muy fuerte.
- Debes usar traje de baño frente a los demás.
- Necesitas utilizar una blusa muy ajustada y transparente.
- Te dicen que hueles a sudor.
- Tus senos han crecido.

El voluntario o voluntaria hace una mímica para manifestar qué siente ante esa situación, según sea el caso, recuérdelos que en la mímica no deben hablar, sólo hacer gestos y movimientos. El resto del grupo adivinará el sentimiento que le produce a su compañera o compañero esa situación, pida que levanten la mano quienes experimentan el mismo sentimiento, voluntarias y voluntarios que puedan describir otras situaciones como las que usted dijo en voz alta y nuevas compañeras o compañeros para realizar la mímica.

Pregunte: ¿Por qué es importante identificar cómo se sienten ante alguna situación? Motive la participación y resalte los sentimientos que mencionen.

MATERIALES:

Cartulinas con caritas que expresen sentimientos y cinta adhesiva.

CÓMO ES EL CUERPO

OBJETIVO:

Conocer algunas de las funciones de los principales órganos sexuales femenino y masculino.

CONTENIDO:

Los hombres y las mujeres, los niños y las niñas, son iguales en muchos sentidos, sin embargo, existen algunas diferencias, la más clara es que los niños y las niñas tienen genitales diferentes, el pene y los testículos forman parte de los genitales del hombre; la vagina y los labios de la vulva son parte de los genitales de la mujer.

Vulva es el nombre que recibe la parte genital de la mujer que se ve por fuera, en el habla popular recibe nombres como “cuca”, “cucaracha”, “pan”, “mico” y otros. Está localizada entre las piernas, empieza en la parte que se cubre con vellos durante la pubertad. Dentro de la vulva están los labios mayores, estos son pliegues de piel cubiertos de pelo, delicados y sensibles. Los labios mayores protegen la entrada a la vagina, la vagina es una bolsa de músculo que parece un globo desinflado, es por la vagina donde sale el recién nacido, por eso se le llama canal del parto.

El pene es el órgano sexual masculino al que popularmente se le llama “paloma”, es un músculo que sobresale por encima de entre las piernas del hombre, el pene posee muchos nervios, vasos de sangre y músculos que lo hacen muy sensible. Los testículos también son parte del órgano sexual masculino. El habla popular los llama “huevos”, en la punta del pene está el glande, se le conoce popularmente como cabeza, está cubierto por un pellejito que se llama prepucio. El glande es la parte más sensible del órgano sexual masculino, cuando hay excitación sexual, el pene se pone duro porque se llena de sangre, a esto se le llama erección, la salida del semen se llama eyaculación.

ACTIVIDAD SUGERIDA:

Colocar en el pizarrón el dibujo de un niño y una niña sin ropa, luego pedir que al observar la figura señalen cuáles son los genitales de los dos dibujos, que ellos mismos los dibujen y escriban el nombre de los genitales.

MATERIALES:

Cartulina del niño y niña sin ropa, crayones y hojas de papel.

¿QUÉ CAMBIA MIENTRAS CRECEMOS?

OBJETIVO:

Reconocer los cambios que han ocurrido en su propio cuerpo y esperar sin temor los cambios que aún no suceden.

CONTENIDO:

Los cambios que experimentamos durante la pubertad son graduales, es decir; no se va a descubrir, al despertar un día cualquiera, que se ha convertido en adulto de la noche a la mañana. Entre estos cambios tenemos los siguientes:

- Brazos y piernas más largos: Sus piernas se alargarán primero, de manera que probablemente los pantalones o las faldas empezarán a quedar pequeños antes que los suéteres o las camisas. Los pies también crecerán bastante.
- Distribución del cuerpo: La cadera de las niñas empieza a hacerse más ancha, en los niños, los hombros se harán más anchos y su pecho también, las niñas y los niños empezarán a verse muy diferentes.
- La sudoración: Se empieza a sudar más y el olor de la piel cambiará.
- La piel: Se hará más grasosa, empezarán a salir barros y espinillas en la cara, en la espalda y en el pecho.
- El vello: El vello de las piernas y brazos se volverá más denso y más oscuro, aparecerán también debajo de los brazos y alrededor de los genitales. El vello púbico, es suave y liso al comienzo, se volverá grueso y rizado, a los niños les empezará a salir vello en el rostro y en el pecho.
- La voz: La voz de las niñas y de los niños se hará más profunda, a los niños, en ocasiones, les “salen gallos” o se les quiebra la voz.
- Senos y tetillas: En las niñas, los senos empiezan a crecer y los pezones cambian de forma y color, en los niños, las tetillas se vuelven muy sensibles.
- Los órganos genitales: En el niño el pene y los testículos aumentan de tamaño; al igual que los labios de la vulva en las niñas.

Algunos niños y niñas se preocupan por saber si son normales muchos de los cambios que experimentan, otros desean saber si lo que les pasa a ellas o ellos también les sucede a los demás. La respuesta a sus preguntas es: Sí. Si se comenta con otras personas de la misma edad, o con los adultos, se puede

descubrir que las personas se han sentido preocupadas, avergonzadas o confundidas al momento de la pubertad. Hacer preguntas y compartir los sentimientos ayuda a aprender y a sentirse mejor ante los cambios que se experimentan.

ACTIVIDAD SUGERIDA:

Explique que todos y todas son diferentes, los cambios que experimentan también son diferentes.

Invíteles a que traigan una fotografía o dibujo reciente de su padre o madre, también una fotografía o dibujo reciente de ellos o ellas, peguen, sobre una hoja de papel, las fotografías o dibujos: uno al lado del otro.

Escriban un rótulo para la cartulina como: “Los cambios que experimentaré a medida que crezca”.

Observen detenidamente ambas ilustraciones y respondan: ¿Qué otros cambios experimentará mi cuerpo mientras crezco?

Anoten sus observaciones y escriban por qué creen que esa parte de su cuerpo también cambiará.

Compartan su trabajo con el resto del grupo.

MATERIALES:

Crayones, papel, cartulina, goma, fotografías y cinta adhesiva.

ESPACIO PROPIO

OBJETIVO:

Afianzar en el niño y la niña su autoestima, motivándolo a expresar sus sentimientos de disgusto ante situaciones desagradables que se le pueden presentar.

CONTENIDO:

Nadie más que uno mismo tiene derecho a decidir quién puede ver su cuerpo y quién no. La misma actitud es aplicable para permitir o no que otras personas toquen nuestro cuerpo, ser abrazados, besados, acariciados o tocados son sensaciones que despiertan en todos y todas diferentes tipos de sentimientos, si alguien nos toca o acaricia sin malicia, ¿nos hace sentir bien? (por ejemplo: cuando un amigo o amiga te da un abrazo o palmadas en la espalda). En cambio cuando alguien nos acaricia con malas intenciones nos hace sentir incomodidad, enojo, molestia, nerviosismo y con una sensación de desagrado, todas las personas tienen derecho a negarse a esos tipos de caricias, si alguien nos toca de manera que nos perturba, debemos decirle que se detenga, incluso si esa persona nos gusta o lo conocemos.

PREGUNTAS: ¿Alguien te ha abrazado o a besado de manera que te hace sentir incómodo o nervioso? ¿Hay alguna persona en especial de quien no te guste recibir muestras de afecto? ¿Alguna vez has pedido a una persona que no vuelva a tocarte porque te molesta la manera como lo hace?

ACTIVIDAD SUGERIDA:

Motivar a los alumnos y alumnas a que busquen recortes que representen actividades que realizan las personas en compañía de otra, luego escribir una lista de sentimientos: triste, feliz, enojado, aburrido, admirado, divertido, irritado, desconcentrado, enamorado, asustado, contento, solo, cansado, disgustado. Dividir los recortes en dos grupos: el grupo de lo que ellos harían con otra persona; y el grupo de lo que les gustaría hacer solos, pegar con goma los recortes en una hoja de papel y escribir debajo de cada recorte, el sentimiento que les produciría hacer con alguien lo que marcaron que preferían hacer solos, luego preguntar: ¿Cómo se sienten cuando se ven forzados a hacer algo con otra persona que preferirían hacer solos? ¿Cómo se sienten cuando los obligan a hacer algo sin respetar sus sentimientos?

MATERIALES:

Periódico, goma, tijera, hojas de papel bond, lapiceros, crayones y cuaderno.

MITOS Y REALIDADES SOBRE LA SEXUALIDAD

OBJETIVO:

Investigar a cerca de aquellos conocimientos erróneos que tienen los niños y las niñas a cerca de su sexualidad.

CONTENIDO:

Hay varias razones por la cuales existe tanta confusión cuando se habla de sexualidad, ante la falta de información franca, abierta y completa, principalmente de las madres y los padres de familia sobre el tema sexual, se buscan fuentes y explicaciones erróneas para satisfacer la curiosidad normal. Los adultos suponen que si no se habla de sexualidad a los niños y niñas, éstos y éstas no tendrán ideas sobre “hacer esas cosas” muchas veces los padres se enojan cuando sus hijas o hijos preguntan sobre los cambios de su cuerpo o acerca de la sexualidad porque piensan que ya están experimentando con eso.

Éstos con algunos de los mitos en torno a la sexualidad:

- El sexo es un mal necesario para la reproducción humana.
- Sentir placer es malo.
- Es malo comer huevo, aguacate o limón porque se corta la menstruación.
- Descubrir tu propio cuerpo es incorrecto.
- La mujer no puede sentir curiosidad respecto a su cuerpo.
- La infidelidad es mala en la mujer, pero natural en el hombre.
- La menstruación es una enfermedad.

Cuando alguien hace una pregunta sobre ese tema puede suceder lo siguiente:

- Hay quienes prefieren evitar el tema.
- Dicen que eso es un asunto privado, que no se debe andar preguntando, que debe ocultarse.
- Lo tratan como un tema vergonzoso, de gente deshonesto, indecente y pícaro.
- Otros piensan que no se debe hablar de eso.
- Hay quienes dicen que es pecado.

- Otros piensan que no se debe hablar de eso.
- Hay quienes dicen que sólo gente morbosa habla de eso.
- Una mujer que pregunta sobre la sexualidad la pasa muy mal.
- La gente acepta que un hombre hable del tema, pero una mujer no.
- Dentro de las mujeres se acepta, más o menos que una mujer casada hable del tema, pero no una muchacha joven.

Todos los niños y niñas tienen preguntas sobre los cambios que experimentarán a medida que su cuerpo crece, en ocasiones no encuentran a quién hacerle esas preguntas, sería muy útil conocer las respuestas para anticiparse a lo que pasará. Tenemos que tratar la sexualidad con naturalidad y con conocimiento.

ACTIVIDADES:

Escribir en un papel el nombre de una persona a quien le preguntarían algo sobre los cambios de su cuerpo y explicar porqué, escribir en tres o cuatro líneas lo que sienten cuando tienen curiosidad por saber y no pueden preguntarle a nadie.

MATERIALES:

Hojas de papel bond, lápiz y cuaderno.

SENTIMIENTOS Y SEXUALIDAD

OBJETIVO:

Aprender a diferenciar las distintas emociones y/o sentimientos que se experimentan en determinadas situaciones.

CONTENIDO:

Un sentimiento es la respuesta del cuerpo a algo que está sucediendo, cuando decimos que se tiene hambre, frío o cansancio, estamos hablando de sensaciones, cuando se dice que nos sentimos tristes, enojados o solos, estamos hablando de emociones. Todos pueden sentir muchas y variadas emociones, por eso es importante aprender a comprenderlas. Los sentimientos permiten saber qué es bueno y malo para uno mismo, está muy bien expresar los sentimientos, pero algunas veces es muy difícil hacerlo, especialmente cuando otras personas no aceptan nuestros propios sentimientos o dicen algo que hace sentir peor. Otra razón por la cual es difícil externar los sentimientos es porque con frecuencia se espera que las niñas y los niños, las mujeres y hombres, se comporten de determinada manera.

Durante la pubertad las jovencitas y los jóvenes piensan en muchas situaciones nuevas y experimentan también numerosos sentimientos nuevos. Pueden sentirse de la siguiente manera:

- Más emotivo.
- Dueño de sí mismo con mayor frecuencia.
- Torpe.
- Mayor atracción por un niño o una niña, que antes.
- Empezar a encontrar personas a quienes se admira y tratar de imitarlas.
- Deseo de vestirse como los mayores.
- Menos interesado en los juegos de los niños menores y deseos de pasar más tiempo con los mayores.
- Deseos de mayor independencia.
- Experimentar mayor dificultad para comunicarse con sus padres.

ACTIVIDAD SUGERIDA:

Formar grupos de acuerdo a la cantidad de alumnos y cada grupo debe realizar una dramatización para demostrar cómo cambian las actitudes de las mujeres y de los hombres a medida que crecen. Entre los temas a dramatizar pueden incluir la presión de grupo, los chismes, el noviazgo, la curiosidad hacia la sexualidad, la atracción por el otro o la otra, etc.

MATERIALES:

Vestuario improvisado para representar a su personaje y escenario de acuerdo a la creatividad del grupo.

RESUMEN

En muchas ocasiones los niños y las niñas no pueden expresar sus dudas con los profesores de clase por la falta de confianza frente a maestros autoritarios y punitivos que actúan igual o peor que los padres de familia, por esta razón existe el problema que los alumnos resuelven sus dudas entre ellos, con explicaciones erróneas, llenas de mitos, o por medio de internet, películas, programas de televisión, de radio, revistas, periódicos, etc., medios poco confiables que en lugar de orientar bien, lo hacen de una manera equivocada enviando un mensaje de morbosidad con respecto a la sexualidad, convirtiéndolo en un tema tabú como ha sido por tantas generaciones. Entre los beneficios que se obtienen recibiendo educación sexual se encuentra una buena comunicación familiar, se aclaran los valores personales y religiosos, se contribuye a la equidad entre los sexos, y se pueden retrasar las relaciones sexuales entre adolescentes.

Para trabajar dicho programa, se estableció contacto con la directora de la escuela Francisco Vela, luego de expresarle las inquietudes con respecto a la realización del programa, se llegó a un acuerdo con la directora, para trabajar con las maestras de grado, sin interrumpir su labor docente, seguidamente se entrevistó a las maestras, buscando con ello indagar sobre los conocimientos que poseen los maestros sobre educación sexual y salud reproductiva, así mismo la adecuación que pueden dar a los mismos para transmitir dichos conocimientos a los alumnos que atienden en su salón de clase, dentro de la entrevista se contempló también, el relato de anécdotas que tuvieran relación con el tema planteado, así mismo las necesidades y dudas más frecuentes de los alumnos con respecto a su propia sexualidad.

Brindar una educación sexual adecuada a nivel primario, es una tarea que sigue siendo difícil, existen aún actitudes negativas por parte de los padres, y miedo de los maestros a ser rechazados por los padres, sin embargo no se trata del tabú que representa para los adultos la información sexual, sino la necesidad de los alumnos de ser orientados desde su niñez, para evitar problemas posteriores, que dañan el desarrollo personal y de una u otra manera afectan a la sociedad, es por ello que se debe motivar a los alumnos a un dialogo abierto, desarrollando comunicación y respeto entre sus compañeros, evitando burlas que los hagan sentir mal al hablar de su propia sexualidad.