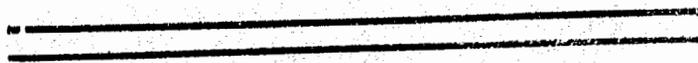


Universidad Nacional Autónoma de México

Escuela Nacional de Estudios Profesionales ZARAGOZA

P S I C O L O G I A



**PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL PARA PADRES
DE FAMILIA DE CIUDAD NETZAHUALCOYOTL**

T E S I S

**QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:
LICENCIADO EN PSICOLOGIA**

P R E S E N T A:

MINERVA SERNA MONROY



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

I N D I C E

PAG.

INTRODUCCION	1
CAP. I DESARROLLO BIOPSIICOSOCIAL DEL NIÑO	8
1.1 FASE INFANTIL	12
1.2 PRIMERA INFANCIA	17
1.3 SEGUNDA INFANCIA	21
1.4 TERCERA INFANCIA	27
CAP. II EDUCACION SEXUAL EN LA INFANCIA	35
2.1 SEXUALIDAD Y SEXO	35
2.2 EDUCACION SEXUAL	39
2.3 PROBLEMAS GENERALES DE LA EDUCACION SEXUAL DEL NIÑO.	56

CAP. III	ACTITUDES DE LOS PADRES RESPECTO A LA EDUCACION SEXUAL DEL NIÑO	62
	3.1 FORMACION DE ACTITUDES HACIA LA - SEXUALIDAD.	62
	3.2 ACTITUD HACIA LA EDUCACION SEXUAL EN LA INFANCIA.	67
	3.3 LA EDUCACION SEXUAL Y LAS INSTITU CIONES EDUCATIVAS.	75
CAP. IV	EDUCACION SEXUAL EN LA ZONA DE IN-- FLUENCIA	79
CAP. V	METODOLOGIA	94
	5.1 OBJETIVOS	94
	5.2 HIPOTESIS	95
	5.3 METODO	95
	5.4 RESULTADOS	107
	5.5 DISCUSION	121
	5.6 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	131

	PAG.
- BIBLIOGRAFIA	136
- ANEXO No. 1	
ESCALA DE ACTITUDES	I
CUESTIONARIO SOBRE SEXUALIDAD	IV
- ANEXO No. 2	
SISTEMA REPRODUCTOR FEMENINO Y - MASCULINO.	VIII
CARACTERISTICAS DE LA PUBERTAD Y ADOLESCENCIA.	XIII
FECUNDACION Y PARTO.	XV
PLANIFICACION FAMILIAR.	XVII
HOMOSEXUALIDAD Y ENFERMEDADES <u>VE</u> NEREAS.	XXIV
IMPORTANCIA DE LA EDUCACION - - SEXUAL EN LA INFANCIA.	XXVIII
- ANEXO No. 3	
FOLLETOS DIVERSOS.	XXX

I N T R O D U C C I O N

EN NUESTRO PAIS, SE HAN REALIZADO MUY POCOS ESTUDIOS SOBRE EDUCACION SEXUAL Y EN ELLOS SOLO SE HA CONTEMPLADO LA OPINION DE LOS PADRES HACIA LA EDUCACION SEXUAL EN LA INFANCIA DE MANERA MUY SUPERFICIAL.

ENTRE ESTOS ESTUDIOS SE PUEDE MENCIONAR EL REALIZADO POR - EL CONSEJO NACIONAL DE POBLACION DURANTE 1979 - 1980, EN EL QUE PARTICIPARON VOLUNTARIAMENTE, PERSONAS DE LEON, GTO.; LA PAZ, BAJA CALI FORNIA SUR; DISTRITO FEDERAL Y MONTERREY, NUEVO LEON. (1)

LA ENCUESTA REALIZADA CON 118 SUJETOS, MUESTRA ENTRE OTROS ASPECTOS, QUE EL 78% OPINA QUE SE DEBEN DAR EXPLICACIONES SOBRE TEMAS SEXUALES A LOS NIÑOS Y, EL 66% ACEPTA QUE LA EDUCACION SEXUAL DEBE INICIARSE A PARTIR DE LA INFANCIA. ASIMISMO, SE HACE LA OBSERVACION DE QUE AUNQUE ESAS RESPUESTAS SEAN POSITIVAS, NO DEBE OLVIDARSE QUE LOS PADRES DE FAMILIA PARTICIPANTES SE INSCRIBIERON VOLUNTARIAMENTE, POR LO QUE SU OPINION PUEDE SER MUCHO MAS ABIERTA QUE LA DE LA POBLACION EN GENERAL.

(1) CONSEJO NACIONAL DE POBLACION.- PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL, -- SECTOR ADULTO. 1981.

POR SU PARTE, LA INVESTIGACION QUE LLEVO A CABO EL DR. QUIJADA (1977) EN EL DISTRITO FEDERAL, EN LA QUE PRETENDE CONOCER EL COMPORTAMIENTO SEXUAL DEL MEXICANO, HACE REFERENCIA A QUE HAY UN A-DISTRAMIENTO NEGATIVO DE LA SEXUALIDAD QUE SE INICIA EN LA INFANCIA, DEBIDO, POR UN LADO, A QUE LA GENTE HA CONSIDERADO EL TEMA COMO UN ASUNTO PARA LOS MAYORES Y POR EL OTRO, A ACTITUDES GENERALIZADAS DE QUE LA SEXUALIDAD ES UNA CUESTION SECUNDARIA.

ESTA INVESTIGACION TIENE TAMBIEN UN CARACTER GENERAL EN RELACION CON LA SEXUALIDAD, POR LO QUE TAMPOCO PROFUNDIZA EN LO QUE TOCA AL TEMA QUE SE DESARROLLA EN EL PRESENTE TRABAJO.

INVESTIGACIONES REALIZADAS EN OTROS PAISES, SE HAN AVOCADO TAMBIEN AL ESTUDIO DE OPINIONES GENERALES SOBRE LA SEXUALIDAD. EL DR. McCARY (EN ESTADOS UNIDOS, 1971) OBSERVO QUE LA EXISTENCIA DE TABUES Y MITOS SEXUALES Y LA CULPA CONSECUENTE O EL SECRETO IMPUESTO POR LA SOCIEDAD A LAS CUESTIONES SEXUALES, SON OBSTACULOS IMPORTANTES PARA LA EDUCACION SEXUAL; HECHO QUE LA MAYORIA DE LOS PADRES JOVENES RECONOCE Y TRATA DE SUPERAR, PERO MUCHOS DE ELLOS CONSIDERAN AUN QUE LA EDUCACION SEXUAL DEBE CONSISTIR EN INFORMAR AL NIÑO DE QUE MANERA EL ESPERMA ENTRE EN LA VAGINA, COMO CRECE EL BEBE EN LA

MATRIZ O COMO NACE; POR LO QUE EXPONE: "ES NECESARIO ACLARAR ESTO OPORTUNAMENTE, YA QUE UN ASPECTO TAN LIMITADO DE LA EDUCACION SEXUAL COMO ESTE DEBERIA LLAMARSE EDUCACION REPRODUCTIVA, PUESTO QUE LA EDUCACION SEXUAL ES UN CONCEPTO AMPLISIMO, QUE TIENE QUE VER CON LA SEXUALIDAD EN TODAS SUS FACETAS". (2)

EN BASE A LO ANTERIOR, CON LA ELABORACION DE ESTE TRABAJO SE PRETENDE OBTENER INFORMACION SOBRE EL DESARROLLO BIOPSIOSOCIAL DEL NIÑO Y SOBRE LA EDUCACION SEXUAL EN LA INFANCIA, ASI COMO DETECTAR EL CONOCIMIENTO DE LOS PADRES DE FAMILIA SOBRE LA EDUCACION SEXUAL EN GENERAL Y LA OPINION QUE TIENEN PARA IMPARTIR ESTA DURANTE LA INFANCIA, PROPORCIONANDOLES, POSTERIORMENTE UN PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL.

PARA ESTO SE HA CONSIDERADO LO SIGUIENTE:

DEBIDO A QUE LOS ASPECTOS BIOLOGICO, PSICOLOGICO Y SOCIAL ESTAN EN INTERACCION CONSTANTE, ALTERNANDOSE UNA SERIE DE PROCESOS PARA CONDUCIR A SITUACIONES DE CAMBIO O ESTABILIDAD, SE HA INCLUIDO UN CAPITULO QUE CONTEMPLA EL DESARROLLO INTEGRAL DEL NIÑO.

(2) McCARY, J. L. SEXUALIDAD HUMANA. MEXICO, 1976. PAG. 37.

SE HABLA TAMBIEN DE LA EDUCACION SEXUAL EN LA INFANCIA, TOMANDO EN CUENTA QUE LA ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD (1976) DEFINIO A LA SALUD SEXUAL COMO "LA INTEGRACION DE LOS ASPECTOS SOMATICOS, EMOCIONALES, INTELECTUALES Y SOCIALES DEL SER HUMANO, DE MANERA POSITIVAMENTE ENRIQUECEDORA Y QUE MEJOREN LA PERSONALIDAD, LA COMUNICACION Y EL AMOR" (3); ACORDANDO PRIORIDAD A LA EDUCACION SEXUAL COMO UN MEDIO PARA PREVENIR PROBLEMAS Y DESAJUSTES SEXUALES.

TAMBIEN SE PRESENTA UN CAPITULO SOBRE LAS ACTITUDES DE LOS PADRES RESPECTO A LA EDUCACION SEXUAL DEL NIÑO, POR LO QUE SE DEFINIRA A ESA ACTITUD COMO UNA ORGANIZACION DURADERA DE CREENCIAS Y COGNICIONES EN GENERAL, DOTADA DE UNA CARGA AFECTIVA EN FAVOR O EN CONTRA DE LA SEXUALIDAD, QUE PREDISPONE A UNA ACCION COHERENTE CON LAS COGNICIONES Y AFECTOS RELATIVOS A LA MISMA.

AL IGUAL QUE EN CUALQUIER ACTITUD, SE ENCUENTRAN COMO ELEMENTOS COMPONENTES DE ELLA EL COGNOSCITIVO, EL AFECTIVO Y EL CONDUCTUAL; EN ESTE CASO, TENEMOS QUE EL ELEMENTO COGNOSCITIVO CONSISTE EN LAS PERCEPCIONES DEL INDIVIDUO, SUS CREENCIAS Y ESTEREOTIPOS,

(3) TOCAVEN, ROBERTO.- HIGIENE MENTAL. MEXICO, 1976. PAG. 61.

ES DECIR, SUS IDEAS SOBRE LA SEXUALIDAD.

LAS ACTITUDES QUE TIENEN UN COMPONENTE COGNOSCITIVO DEBIL, EN LAS QUE SE DAN ESCASOS CONOCIMIENTOS SOBRE EL OBJETO (EN ESTE CASO, SOBRE LA SEXUALIDAD), TIENEN MUCHA PROBABILIDAD DE SER INESTABLES, POR LO QUE AL PROPORCIONARSE INFORMACION QUE DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL OBJETO SE PROPICIA, CON MAYOR FACILIDAD UN CAMBIO DE ACTITUD HACIA EL MISMO.

LO AFECTIVO SE REFIERE A LOS SENTIMIENTOS DE LA PERSONA CON RESPECTO A LA SEXUALIDAD, SINEDO A MENUDO EL COMPONENTE MAS PROFUNDAMENTE ENRAIZADO Y EL MAS RESISTENTE AL CAMBIO.

EL COMPONENTE CONDUCTUAL CONSISTE EN LA TENDENCIA A ACTUAR O A REACCIONAR DE UN CIERTO MODO CON RESPECTO A LA SEXUALIDAD.

ESTOS TRES COMPONENTES SE EJERCEN MUTUA INFLUENCIA PARA LOGRAR UN ESTADO DE ARMONIA. CUALQUIER CAMBIO QUE SE REGISTRE EN UNO DE ELLOS ES CAPAZ DE MODIFICAR A LOS DEMAS, PUESTO QUE TODO EL SISTEMA ES ACCIONADO CUANDO UNO DE SUS INTEGRANTES ES ALTERADO.

CONSECUENTEMENTE, UNA NUEVA INFORMACION, UNA NUEVA EXPERIENCIA O UNA NUEVA CONDUCTA EMITIDA EN CUMPLIMIENTO DE DETERMINADAS NORMAS SOCIALES, PUEDE CREAR UN ESTADO DE INCONGRUENCIA ENTRE LOS TRES COMPONENTE ACTITUDINALES, DANDO LUGAR A UN CAMBIO DE ACTITUD.

ES IMPORTANTE HACER REFERENCIA A LA OPINION O ACTITUD QUE TIENEN LOS PADRES HACIA LA EDUCACION SEXUAL EN LA INFANCIA, YA QUE ALGUNOS DE ELLOS TEMEN PROVOCAR EN EL NIÑO UNA CURIOSIDAD MORBOSA - AL HABLARLE DE SEXO; PERO ESTE TEMA PUEDE SER EXCITANTE Y ESTIMULANTE; LA CLAVE DE TODO NO ES LA INFORMACION MISMA, SINO LA MANERA EN QUE ESTA ES MANEJADA. LA CURIOSIDAD QUE MUESTRA EL NIÑO ES PARTE DE SU INTENTO DE CONTROLAR EL MUNDO QUE LO RODEA. CUANDO NO SE LE PROPORCIONA UNA RESPUESTA ADECUADA, O CUANDO SE LE CENSURA POR EL HECHO DE PREGUNTAR, SU CAPACIDAD PARA ENTENDER AL MUNDO SE DEBILITA Y SE LE VA INTRODUCIENDO A LA REPRESION.

EN GENERAL, ESTE TRABAJO TIENE IMPORTANCIA, YA QUE AL PROPORCIONAR UN PROGRAMA BREVE SOBRE EDUCACION SEXUAL, SE CONTRIBUIRA A INCREMENTAR EL CONOCIMIENTO SOBRE EL TEMA, DE LOS SUJETOS PARTICIPANTES, TOMANDO EN CUENTA QUE LAS CONSECUENCIAS DE LA REPRESION SEXUAL, NO SOLO IMPLICAN CONFLICTOS EN EL AREA SEXUAL, SINO QUE INCIDEN NOTORIAMENTE EN EL AMBITO SOCIAL.

LA CARENCIA O DEFICIENCIA EDUCATIVA, ASI COMO LA REPRESION, ACARREAN AL INDIVIDUO SERIOS PROBLEMAS, MUCHOS DE ELLOS INCONTROLABLES. "ESTO SE HA OBSERVADO EN VARIOS PAISES; PARTICULARMENTE LATINOS Y ORIENTALES; EN LOS QUE LAS ESTADISTICAS SE ENCUENTRAN PELIGROSAMENTE NUTRIDAS DE CASOS DE MATRIMONIOS PRECOCES, MADRES SOLTERAS, MADRES MUY JOVENES, HIJOS INDESEADOS O ABORTOS ILEGALES (CON LA CONSECUENTE ALZA EN LA TASA DE MORTALIDAD POR ABORTO SEPTICO)". (4)

"EN EL AREA PSICOSEXUAL APARECEN IMPORTANTES DESAJUSTES COMO SON: LA IMPOTENCIA MASCULINA Y LA FRIGIDEZ FEMENINA; DESVIACIONES SEXUALES QUE, EN UN MAYOR NUMERO, IMPLICAN HOMOSEXUALIDAD MASCULINA O FEMENINA". (5)

CUALQUIERA DE ESTAS ANOMALIAS TIENE EN UN 90% DE LOS CASOS; SUS CAUSAS EN LA REPRESION CONSCIENTE O INCONSCIENTE A QUE SE SOMETE AL NIÑO EN LOS PRIMEROS AÑOS DE SU VIDA, SIENDO LAMENTABLE QUE LA FORMACION DE LOS INDIVIDUOS EN CUANTO A LA SEXUALIDAD, SEA GANADA DESDE LA IMPROVISACION, EL CONOCIMIENTO TERGIVERSADO DE LA CALLE Y LA CURIOSIDAD MORBOSA; REQUIRIENDO CADA FASE O ETAPA DE DESARROLLO DE UN INDIVIDUO, EDUCACION PARA LA SEXUALIDAD Y, QUE LOS PADRES ESTABLEZCAN UN AMBIENTE FAMILIAR MAS ADECUADO Y SE ESFUERCEN EN INTERCAMBIAR UNA MAYOR CANTIDAD DE INFORMACION AL RESPECTO.

(4) MONROY DE VELASCO ANMELI.- NUESTROS NIÑOS Y EL SEXO. MEXICO, -- 1979. PAG. 23.

(5) McCARY, J. L.- SEXUALIDAD HUMANA. MEXICO, 1976. PAG. 47.

CAPITULO I

DESARROLLO BIOPSIICOSOCIAL DEL NIÑO

C A P I T U L O I

DESARROLLO BIOPSIICOSOCIAL DEL NIÑO

LAS INFLUENCIAS DEL AMBIENTE ADQUIEREN UNA IMPORTANCIA CADA VEZ MAYOR A PARTIR DEL NACIMIENTO, TANTO DESDE EL PUNTO DE VISTA ORGA
NICO COMO DEL MENTAL. LA PSICOLOGIA DEL NIÑO NO PUEDE PUES, LIMITARSE A RECURRIR A FACTORES DE MADURACION BIOLOGICA, YA QUE LOS FACTORES -- QUE HAN DE CONSIDERARSE DEPENDEN TANTO DE LA EXPERIENCIA ADQUIRIDA CO
MO DE LA VIDA SOCIAL EN GENERAL.

SI ENCARAMOS EL CRECIMIENTO DESDE EL PUNTO DE VISTA ONTOGE-
NETICO, ESTO ES, EL CRECIMIENTO DEL SER HUMANO COMO INDIVIDUO PROVIS-
TO POR HERENCIA DE UNA POSIBILIDAD DE CRECIMIENTO PECULIAR Y DENTRO -
DE LAS VARIACIONES REGULADAS POR LOS FACTORES INTRINSECOS DEL CRECI--
MIENTO (HORMONAS, ALIMENTOS, VITAMINAS, ENFERMEDADES, ETC.) ENCONTRA-
MOS LA DIVISION DEL CRECIMIENTO HUMANO EN NUEVE PERIODOS, PROPUESTA -
POR PENDE; DE ESTOS NUEVE PERIODOS LOS QUE INTERESAN DIRECTAMENTE A -
LAS ETAPAS DEL CRECIMIENTO INFANTIL SON:

"1o. PERIODO NEONATAL: COMPRENDE LOS PRIMEROS 15 O 16 DIAS
DE VIDA.

2o. PERIODO DEL PRIMER ALARGAMIENTO: VA DEL FINAL DEL PERIODO ANTERIOR AL DUODECIMO MES, Y ESTA DIVIDIDO EN UN PRIMER SEMESTRE O PERIODO PRELIMINAR Y UN SEGUNDO SEMESTRE O PERIODO DE DENTACION INICIAL.

3o. PERIODO DEL PRIMER LLENAMIENTO O TURGOR PRIMUS, QUE VA DE LOS COMIENZOS DEL SEGUNDO AÑO A LOS TRES Y MEDIO PARA AMBOS SEXOS.

4o. PERIODO DEL PRIMER ALARGAMIENTO PREVALECIENTE O PROCERITAS PRIMA, O PEQUEÑA PUBERTAD DE PENDE, QUE VA DEL SEGUNDO SEMESTRE DEL CUARTO AÑO AL FINAL DEL SEPTIMO PARA LOS DOS SEXOS.

5o. PERIODO DE CRECIMIENTO ACELERADO EN PESO, O TURGOR SECUNDUS, QUE VA DEL NOVENO AL UNDECIMO AÑOS EN LOS VARONES, DEL NOVENO AL DECIMO EN LAS MUJERES.

6o. PERIODO DEL SEGUNDO ALARGAMIENTO PREVALECIENTE O PROCERITAS SECUNDA, O FASE PUBERAL QUE VA DEL DECIMO SEGUNDO AL DECIMO TERCER AÑO EN LOS VARONES Y DEL UNDECIMO AL DECIMO SEGUNDO EN LAS MUJERES". (6)

PARA PIAGET EL DESARROLLO MENTAL DEL NIÑO APARECE, EN TO--

(6) MERANI A.- PSICOLOGIA GENETICA. MEXICO, 1975. PAG. 31-32.

TAL, COMO UNA SUCESION DE TRES GRANDES CONSTRUCCIONES INTEGRADAS EN ESTRUCTURAS SUCCESIVAS, CADA UNA DE LAS CUALES LLEVA A LA CONSTRUCCION DE LA SIGUIENTE, PERMITIENDO DIVIDIR EL DESARROLLO EN GRANDES PERIODOS O SUBESTADIOS:

1o. ESTADIO DE LOS REFLEJOS O MONTAJES HEREDITARIOS. ASI COMO DE LAS PRIMERAS TENDENCIAS INSTINTIVAS Y DE LAS PRIMERAS EMOCIONES.

2o. ESTADIO DE LOS PRIMEROS HABITOS MOTORES Y DE LAS PRIMERAS PERCEPCIONES ORGANIZADAS, ASI COMO DE LOS PRIMEROS SENTIMIENTOS DIFERENCIADOS.

3o. ESTADIO DE LA INTELIGENCIA SENSORIO-MOTRIZ O PRACTICA, DE LAS REGULACIONES AFECTIVAS ELEMENTALES Y DE LAS PRIMERAS FIJACIONES EXTERIORES DE LA AFECTIVIDAD.

4o. ESTADIO DE LA INTELIGENCIA INTUITIVA, DE LOS SENTIMIENTOS INTERINDIVIDUALES ESPONTANEOS Y DE LAS RELACIONES SOCIALES DE SU MISION AL ADULTO.

5o. ESTADIO DE LAS OPERACIONES CONCRETAS Y DE LOS SENTIMIENTOS MORALES Y SOCIALES DE COOPERACION.

6o. ESTADIO DE LAS OPERACIONES INTELLECTUALES ABSTRACTAS, DE LA FORMACION DE LA PERSONALIDAD Y DE LA INSERCIÓN AFECTIVA E

INTELLECTUAL EN LA SOCIEDAD DE LOS ADULTOS". (7)

A SU VEZ, FREUD AL POSTULAR QUE "EL PRETENDER QUE LOS NIÑOS NO TIENEN VIDA SEXUAL -EXCITACIONES SEXUALES, NECESIDADES SEXUALES Y UNA ESPECIE DE SATISFACCION SEXUAL- Y QUE ESTA VIDA DESPIERTA EN ELLOS BRUSCAMENTE A LA EDAD DE DOCE A CATORCE AÑOS ES ALGO TAN INVEROSIMIL DESDE EL PUNTO DE VISTA BIOLÓGICO, COMO LO SERIA AFIRMAR QUE NACEMOS SIN ORGANOS GENITALES Y CARECEMOS DE ELLOS HASTA LA PUBERTAD" (8), NOS PRESENTA LOS SIGUIENTES PERIODOS DEL DESARROLLO: PERIODO ORAL, PERIODO ANAL, PERIODO FALICO Y PERIODO LATENTE.

ESTAS DIVERSAS CLASIFICACIONES PODEMOS ENGLOBALARLAS, DESDE UN PUNTO DE VISTA TANTO AUXOLOGICO COMO PSICOLOGICO, EN LAS SIGUIENTES ETAPAS DE DESARROLLO:

1.1 FASE INFANTIL.- DEL NACIMIENTO AL PRIMER AÑO DE VIDA.

1.2 PRIMERA INFANCIA.- ENTRE EL PRIMER Y TERCER AÑOS.

1.3 SEGUNDA INFANCIA.- ENTRE EL TERCER Y SEPTIMO AÑOS.

1.4 TERCERA INFANCIA.- ENTRE EL SEXTO Y SEPTIMO A LOS UNDÉCIMO O DECIMO SEGUNDO AÑOS.

(7) PIAGET JEAN.- SEIS ESTUDIOS DE PSICOLOGIA. MEXICO, 1975. PAG. 14.

(8) FREUD SIGMUND.- INTRODUCCION AL PSICOANALISIS. MEXICO, 1966. PAG. 326.

1.1 FASE INFANTIL.

SI BIEN LAS FASES DEL NEONATO Y EL PRIMER AÑO DE VIDA SON -- CONSIDERADAS COMO CONTINUACION Y COMPLEMENTO DEL DESARROLLO FETAL, -- NO CABE DUDA QUE TANTO AUXOLOGICA COMO PSICOBIOLOGICAMENTE, REPRESENTAN ETAPAS DE VERDADERA CONSTRUCCION Y NO DE CONTINUACION DE LA VIDA INTRAUTERINA, AUNQUE EN ALGUNOS ASPECTOS TODAVIA SE OBSERVAN DESEQUI- LIBRIOS PROPIOS DEL CRECIMIENTO FETAL.

LA ETAPA INFANTIL PRESENTA SU FISIOLOGIA ENTERAMENTE DOMINA DA POR LA FUNCION DIGESTIVA. EN CONDICIONES NORMALES, EL PESO DEL NA- CIMIENTO ES DUPLICADO AL SEXTO MES DE VIDA Y TRIPLICADO AL AÑO; EN -- CUANTO A LA TALLA, EL RECIEN NACIDO GANA POR TERMINO MEDIO CUATRO CEN TIMETROS EL PRIMER MES, TRES AL SEGUNDO Y EL TERCERO, Y UN CENTIME- TRO LOS SIGUIENTES HASTA COMPLETAR EL AÑO.

EL CRANEO DEL NIÑO RECIEN NACIDO TIENE SEIS PUNTOS BLANDOS LLAMADOS FONTANELAS QUE SE OSIFICAN GRADUALMENTE. ALGUNOS DE LOS HUE- SOS DE LA MANO Y DE LA MUÑECA SE OSIFICAN TEMPRANAMENTE Y HACIA EL FI NAL DEL PRIMER AÑO LA MAYORIA DE LOS NIÑOS HAN DESARROLLADO TRES DE - SU NUMERO TOTAL DE VEINTIOCHO HUESOS DE LA MANO Y DE LA MUÑECA.

TODAS LAS ESTRUCTURAS FUNCIONALES DE LA CORTEZA Y DE LOS -- CENTROS DE LA BASE SE FORMAN PROGRESIVAMENTE, LAS ESTRUCTURAS INNATAS

VAN APARECIENDO DE MODO PASIVO, EN LA MEDIDA EN QUE LA MADURACION DEL CEREBRO PROGRESA; PRIMERO LAS SENSORIALES, DESPUES LAS MOTRICES.

EL RECIEN NACIDO TIENE UN EQUIPO CONDUCTUAL BIEN DESARROLLADO. PUEDE EXHIBIR TODA UNA VARIEDAD DE REFLEJOS, ALGUNOS DE LOS CUALES SON NECESARIOS PARA LA SUPERVIVENCIA Y MUCHOS DE LOS MISMOS SON COMPLEJOS. POR EJEMPLO, SUS PUPILAS SE DILATAN EN LA OSCURIDAD Y SE CONTRAEN EN LA LUZ; CHUPETEA UN DEDO O UN PEZON QUE SE LE PONGA EN LA BOCA, O LLORA EN RESPUESTA AL DOLOR.

OTROS REFLEJOS NO SON TAN NECESARIOS, SINO QUE DEMUESTRAN EL ESTADO DEL SISTEMA NERVIOSO DEL INFANTE. ENTRE ELLOS ESTAN: LA LLAMADA RESPUESTA DEL MORO; ESTREMECERSE ANTE UN SABOR AMARGO; EQUILIBRAR LA CABEZA CUANDO EL CUERPO CAMBIA DE POSICION; EL REFLEJO DE AGARRAR, ES DECIR, AFERRARSE A ALGUN OBJETO QUE SE LE COLOQUE EN LA PALMA; CHASQUEAR LOS LABIOS Y MORDISQUEARSE LOS DEDOS; EL REFLEJO DE BABINSKI, QUE CONSISTE EN LA EXTENSION DEL DEDO GORDO DEL PIE Y APERTURA EN ABANICO DE LOS DEMAS DEDOS DEL PIE CUANDO SE TOCA LA PLANTA DEL MISMO; EN LOS VARONES, LA ERECCION DEL PENE Y LA ELEVACION DE LOS TESTICULOS, PROVOCADO POR LA ESTIMULACION DE LA CARA INTERNA DEL MUSLO.

EL RECIEN NACIDO ES TAMBIEN UN ORGANISMO DOTADO DE SISTEMAS SENSORIOMOTRICES QUE FUNCIONAN BIEN. ES CAPAZ DE APRENDER ASOCIACIONES ENTRE ESTIMULOS Y RESPUESTAS DESDE LOS PRIMEROS DIAS DE VIDA Y EL

PAPEL DESEMPEÑADO POR EL SIGNIFICADO Y LA FAMILIARIZACION CON LOS A CONTECIMIENTOS SE VUELVE IMPORTANTE DESDE ANTES DE TERMINAR EL PRIMERO AÑO DE VIDA.

ATIENDE PREFERENCIALMENTE A ESTIMULOS VISUALES O AUDITIVOS QUE TIENEN CARACTERISTICAS MUY MARCADAS (LUZ MOVIL, SONIDOS INTERMITENTES) Y QUE TIENEN UN TAMAÑO Y UNA DURACION OPTIMOS. UNA VEZ QUE COMIENZA A ADQUIRIR REPRESENTACIONES INTERNAS DE ESTOS FENOMENOS, SU ATENCION SE DIRIGE HACIA ESTIMULOS QUE SE PARECEN AL CONOCIDO.

EL LACTANTE NO PRESENTA AFECTIVIDAD LIGADA A REPRESENTACIONES QUE PERMITAN EVOCAR LAS PERSONAS O LOS OBJETOS AUSENTES. PERO, PESE A ESAS LAGUNAS, EL DESARROLLO MENTAL DURANTE LOS DIECIOCHO PRIMEROS MESES DE LA EXISTENCIA, APROXIMADAMENTE, ES PARTICULARMENTE RA PIDO Y DE IMPORTANCIA ESPECIAL, PORQUE EL NIÑO ELABORA A ESE NIVEL EL CONJUNTO DE LAS SUBESTRUCTURAS COGNOSCITIVAS QUE SERVIRAN DE PUNTO DE PARTIDA A SUS CONSTRUCCIONES PERCEPTIVAS E INTELECTUALES ULTERIORES ASI COMO CIERTO NUMERO DE REACCIONES AFECTIVAS ELEMENTALES, QUE DETERMINARAN DE ALGUN MODO SU AFECTIVIDAD SUBSIGUIENTE.

DE ACUERDO CON SPTIZ (1977), ES MAS PRUDENTE VER SOLO EN LA SONRISA UN SIGNO DE RECONOCIMIENTO DE UN COMPLEJO DE ESTIMULOS EN UN CONTEXTO DE SATISFACCION DE LAS NECESIDADES. NO SUPONDRIA PUES, DESDE EL PRINCIPIO, RECONOCER A LA PERSONA SINO QUE, COMO LA SONRISA

DEL NIÑO ES FRECUENTEMENTE PROVOCADA, SOSTENIDA Y REFORZADA POR LA SONRISA DEL COMPAÑERO HUMANO, SE CONVIERTE, CON MAS O MENOS RAPIDEZ, EN UN INSTRUMENTO DE INTERCAMBIO O DE CONTAGIO Y, EN CONSECUENCIA, POCO A POCO, EN UN MEDIO DE DIFERENCIACION DE PERSONAS Y COSAS; ESTO HASTA LLEGAR A MIRAR DURANTE MAS TIEMPO Y A SONREIR ANTE FORMAS DE TRES DIMENSIONES, APRECIANDO LA PROFUNDIDAD.

LAS PRIMERAS MANIFESTACIONES DE SEXUALIDAD APARECEN EN EL NIÑO DE PECHO ENLAZADAS A OTRAS FUNCIONES VITALES. EL NIÑO DE PECHO REALIZA ACTOS QUE SOLO SIRVEN PARA PROCURARLE UN PLACER Y SE CREE -- QUE HA COMENZADO A EXPERIMENTAR ESTE EN OCASION DE LA ABSORCION DE ALIMENTOS, PERO QUE DESPUES HA APRENDIDO A SEPARARLO DE DICHA CONDICION. ESTA SENSACION DE PLACER SE LOCALIZA EN LA ZONA BUCO-LABIAL Y SE DESIGNA A ESTA ZONA CON EL NOMBRE DE ZONA EROGENA, CONSIDERANDO EL PLACER PROCURADO POR EL ACTO DE CHUPAR COMO UN PLACER SEXUAL.

DE ESTE MODO EL SENO MATERNO ES EL PRIMER OBJETO DEL INSTINTO SEXUAL Y NO TARDA EL NIÑO EN ABANDONARLO, REEMPLAZANDOLO POR UNA PARTE DE SU PROPIO CUERPO, DEDICANDOSE A CHUPAR SU DEDO PULGAR O SU MISMA LENGUA. SURGE ASI UN ACONTECIMIENTO DE GRAN IMPORTANCIA EN LA VIDA DEL NIÑO, EL HECHO DE TROPEZAR A FUERZA DE EXPLORAR SU PROPIO CUERPO, CON UNA REGION PARTICULARMENTE EXCITABLE DEL MISMO; ESTO

ES, CON LOS ORGANOS GENITALES, ENCONTRANDO EL CAMINO QUE ACABARA POR CONducIRLE AL ONANISMO.

DURANTE ESTE PERIODO SE ASISTE A LO QUE FREUD LLAMA UNA "ELECCION DEL OBJETO" AFECTIVO, Y QUE CONSIDERA COMO UNA TRANSFERENCIA DE LA LIBIDO, A PARTIR DEL YO NARCISISTA, SOBRE LA PERSONA DE LOS PADRES.

EN LO QUE CONCIERNE AL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES COGNOSCITIVAS EN EL NIÑO, LA INTELIGENCIA PROCEDE DE LA ACCION EN SU CONJUNTO, PORQUE TRANSFORMA LOS OBJETOS Y LO REAL; EL CONOCIMIENTO, CUYA FORMACION PUEDE SEGUIRSE EN EL NIÑO, ES ESENCIALMENTE ASIMILACION ACTIVA Y OPERATORIA.

CUANDO EL NIÑO TIENE UN AÑO DE EDAD, YA HAN APARECIDO EN PROMEDIO, SEIS DIENTES; LOS OJOS HAN APRENDIDO A ENFOCAR, A AISLAR, A CAPTAR OBJETOS Y RESCATARLOS DE UN FONDO MAS VAGO; EXHIBE ACCIONES PLANEADAS Y BIEN COORDINADAS CON LOS BRAZOS Y LAS PIERNAS; HA APRENDIDO A CAMBIAR DE POSICION, A RODAR SOBRE SI MISMO Y, MUY GRADUALMENTE A SENTARSE, PERFECCIONANDO LOS MECANISMOS CORRESPONDIENTES A CAPTAR, INVESTIGAR Y APROPIARSE DE TODO LO QUE ESTA A SU ALCANCE. ENTRA EN EL MUNDO DEL SIGNIFICADO; APLICA ETIQUETAS VERBALES A FENOMENOS CONOCIDOS, HA ADQUIRIDO IDEAS ACERCA DEL MUNDO Y MANERAS DE ENFRENTARSE A EL.

1.2 PRIMERA INFANCIA.

A CONSECUENCIA DE LA MADURACION Y DEL APRENDIZAJE CONTINUOS, EL NIÑO EXHIBE IMPRESIONANTES AVANCES EN MATERIA DE DESTREZAS MOTORAS, LENGUAJE Y COGNICION DURANTE EL SEGUNDO AÑO DE VIDA. EN ESTA ETAPA, EN EL ASPECTO PONDERAL, EL NIÑO GANA CINCO GRAMOS POR DIA Y, APARTE DE LA ADQUISICION DE CARACTERES ESENCIALMENTE HUMANOS, COMO LA MARCHA CON EL CUERPO Y LA CABEZA ERECTOS, SE INSTAURA UN FUERTE CRECIMIENTO LONGITUDINAL. LOS HUESOS AUMENTAN DE TAMAÑO Y DE NUMERO Y GRAN CANTIDAD DE ELLOS SE CALCIFICA. LAS FONTANELAS, GENERALMENTE SE CIERRAN Y LA MAYORIA DE LOS DIENTES BROTRAN.

EN PROMEDIO, HACIA LOS CATORCE MESES EL NIÑO SE PUEDE TENER DE PIE SOLO Y HACIA LOS QUINCE MESES CAMINA TORPE Y CAUTAMENTE, PERO SIN AYUDA. DE LA MISMA MANERA, EL NIÑO MEDIO PUEDE SUBIR O BAJAR ESCALERAS HACIA LOS VEINTITRES MESES. AL SUBIR Y BAJAR ESCALERAS, COMO EN LOS COMIENZOS DE OTRAS ACTIVIDADES LOCOMOTORAS, INFLUYE MAS, AL PARECER, LA MADURACION QUE LAS EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE. SIN EMBARGO, DESPUES DE QUE EL NIÑO SE VUELVE CAPAZ DE PRODUCIR ESTAS RESPUESTAS, LA PRACTICA DA LUGAR A MEJORAMIENTOS.

APARECE TAMBIEN UNA FUNCION FUNDAMENTAL PARA LA EVOLUCION

DE LAS CONDUCTAS ULTERIORES, LA FUNCION SEMIOTICA QUE CONSISTE EN PODER REPRESENTAR ALGO (UN "SIGNIFICADO" CUALQUIERA: OBJETO, ACONTECIMIENTO, ESQUEMA CONCEPTUAL, ETC.) POR MEDIO DE UN "SIGNIFICANTE" DIFERENCIADO Y QUE SOLO SIRVE PARA ESA REPRESENTACION: LENGUAJE, IMAGEN MENTAL, GESTO SIMBOLICO, ETC.

CONSISTE SIEMPRE EN PERMITIR LA EVOCACION REPRESENTATIVA DE OBJETOS O DE ACONTECIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN PRESENTES EN ESE MOMENTO. PERO, DE MODO RECIPROCO, EL CONOCIMIENTO POR UNA PARTE, HACE ASI POSIBLE EL PENSAMIENTO, PROPORCIONANDOLE UN CAMPO DE APLICACION ILIMITADO POR OPOSICION A LAS FRONTERAS RESTRINGIDAS DE LA ACCION SENSO-MOTORA Y DE LA PERCEPCION; Y POR OTRA PARTE, SOLO PROGRESA BAJO LA DIRECCION Y MERCED A LAS APORTACIONES DE ESE PENSAMIENTO O INTELIGENCIA REPRESENTATIVOS. POR LO TANTO, SE REQUIERE LA AYUDA CONSTANTE DE LA ESTRUCTURACION PROPIA DE LA INTELIGENCIA PARA QUE SE DESARROLLEN Y ORGANICEN LAS MANIFESTACIONES DE LA FUNCION SEMIOTICA (EL JUEGO, LA IMITACION, EL DIBUJO, LA IMAGEN, EL LENGUAJE O LA MEMORIA). ASI SU COMPRESION DEL LENGUAJE AUMENTA Y SU MANERA DE HABLAR SE HACE MAS COMPLEJA Y COMPRESIBLE.

TAMBIEN TIENE LUGAR EL PERIODO ANAL, EN EL CUAL SEGUN - -

FRFUD, EL PROCESO DE ELIMINACION DE LAS HECES ES SENSUALMENTE PLACEN--
TERO PARA EL NIÑO; ESTE SE RESISTE A MENUDO CUANDO EMPIEZA A ENTRE--
NARSELE EN EL CONTROL DE SUS INTESTINOS. DICHO ENTRENAMIENTO HACE --
QUE AUMENTEN LAS DEMANDAS QUE EL NIÑO SE CONFORME A LAS NORMAS SOCIA--
LES Y DE LOS PADRES. EN CIERTOS CASOS, CUANDO EL NIÑO SE DA CUENTA -
DE LA IMPORTANCIA QUE TIENE PARA SUS PADRES EL MENCIONADO ENTRENA---
MIENTO, ES CAPAZ DE RETENER LOS RESIDUOS FECALES DURANTE LARGOS PE--
RIODOS ASOCIANDO A ESTO SUS FANTASIAS NARCISISTAS Y SADICAS.

SI EL CONTROL EXTERIOR EJERCIDO POR UNA EDUCACION DEMASIA--
DO RIGIDA O DEMASIADO PREMATURA INSISTE EN PRIVAR AL NIÑO DE SU IN--
TENTO DE IR CONTROLANDO GRADUALMENTE SUS INTESTINOS Y OTRAS FUNCIO--
NES AMBIVALENTES A TRAVES DE SU LIBRE ELECCION Y VOLUNDAD, AQUEL SE
ENFRENTARA A UNA DOBLE REBELION Y A UNA DOBLE DERROTA. IMPOTENTE --
EN SU PROPIO CUERPO E IMPOTENTE AFUERA, SE VERA OBLIGADO A BUSCAR -
SATISFACCION Y CONTROL A TRAVES DE UNA REGRESION O DE UN FALSO PRO--
GRESO. ES DECIR, RETORNARA A UN CONTROL ORAL PREVIO (SUCCIONANDO -
EL PULGAR) O SE VOLVERA HOSTIL FINGIENDO HABER ALCANZADO UNA AUTO--
NOMIA, UNA CAPACIDAD PARA MANEJARSE SIN AYUDA DE NADIE, QUE EN REA--
LIDAD NO POSEE EN ABSOLUTO.

LA VINCULACION A LA MADRE ES INTENSA AUN Y LLEGA A SU PUNTO MAXIMO HACIA LOS DIECIOCHO MESES DE EDAD, MANIFESTANDO EL NIÑO FUERTES "PROTESTAS DE SEPARACION" CUANDO SE AUSENTE LA MADRE.

LAS REACCIONES DE MIEDO SON PROVOCADAS POR LOS RUIDOS, ACONTECIMIENTOS EXTRAÑOS, LA CAIDA, LOS ANIMALES Y LAS PERSONAS U OBJETOS VINCULADOS AL DOLOR.

LA IRA Y LA AGRESION PUEDEN SER PROVOCADAS POR ACONTECIMIENTOS COTIDIANOS TALES COMO EL ORINARSE EN LA CAMA O LA FATIGA, Y SE MANIFIESTAN CON TODA UNA VARIEDAD DE FORMAS, COMO LAS DE CHILLAR O RETENER EL ALIENTO.

LA EFICIENCIA DEL ENTRENAMIENTO EN MATERIA DE SOCIABILIZACION DEPENDERA DEL CARACTER DE LAS RELACIONES QUE MANTENGA EL NIÑO CON SUS PADRES Y DE LOS MOTIVOS QUE LO EMPUJEN A COMPLACERLOS Y A ESQUIVAR LOS DESAGRADABLES SENTIMIENTOS CREADOS POR EL CASTIGO O EL RECHAZO.

LA ACEPTACION QUE LE MUESTREN LOS PADRES Y, UNA ACTITUD RAZONABLEMENTE PERMISIVA RESPECTO A LAS EXPLORACIONES Y A SU NACIENTE AUTONOMIA, PROBABLEMENTE FOMENTARAN EL DESARROLLO DE LA CONFIAN-

ZA EN SI MISMO, DE LA INDEPENDENCIA Y DE LA ESPONTANEIDAD. EL NIÑO SOBREPOTEGIDO O RESTRINGIDO, PROPENDERA A SENTIR ANSIEDAD, A MANIFESTARSE DEPENDIENTE Y A EVITAR TODAS LAS SITUACIONES NOVEDOSAS Y A MENAZADORAS.

1.3 SEGUNDA INFANCIA.

LA ESTATURA Y EL PESO AUMENTAN GRADUAL, PERO CONTINUAMENTE, DURANTE EL PERIODO PREESCOLAR. HACIA LA EDAD DE TRES AÑOS, EL NIÑO POR TERMINO MEDIO, MIDE UNOS 85 CMS. Y PESA ALREDEDOR DE 15 KGS. Y LAS NIÑAS SON CASI TAN ALTAS Y PESAN CASI LO MISMO.

AUN CUANDO LOS NIÑOS SON LIGERAMENTE MAS PESADOS QUE LAS NIÑAS, HAY NOTABLES DIFERENCIAS SEXUALES EN LA COMPOSICION DEL CUERPO Y, CONSISTEN EN QUE LAS NIÑAS TIENEN MAS TEJIDO GRASO Y LOS NIÑOS MAS TEJIDO MUSCULAR.

LOS SISTEMAS OSEO, MUSCULAR Y NERVIOSO, SE VAN VOLVIENDO MAS DUROS; HASTA LA EDAD DE CUATRO AÑOS, EL CRECIMIENTO DEL SISTEMA MUSCULAR ES APROXIMADAMENTE PROPORCIONAL AL CRECIMIENTO DEL CUERPO -

EN SU CONJUNTO. DESPUES LOS MUSCULOS SE DESARROLLAN MAS RAPIDAMENTE, DE MANERA QUE CERCA DEL 75% DEL AUMENTO DE PESO DEL NIÑO DURANTE EL QUINTO AÑO DE VIDA, PUEDE ATRIBUIRSE AL DESARROLLO MUSCULAR.

LAS DESTREZAS PSICOMOTORAS VAN AUMENTANDO, CORRE CON MAS ARMONIA, PUEDE TREPAR ESCALERAS SIN AYUDA ALTERNANDO EL MOVIMIENTO DE LOS PIES; TIENE UN SENTIDO DE EQUILIBRIO BASTANTE MADURO, QUE SE REFLEJA EN EL ABANDONO, MAS CONFIADO EN SI MISMO, DE SU ACTIVIDAD MOTORA.

SE PRESENTAN NOTABLES AUMENTOS DEL VOCABULARIO Y DEL TAMAÑO DE LAS ORACIONES, UNA MAYOR FLEXIBILIDAD Y EFICIENCIA EN EL USO DEL LENGUAJE Y UNA ESTRUCTURA GRAMATICAL MAS COMPLEJA. ESTOS AVANCES DEL DESARROLLO DEL LENGUAJES SON SIGNIFICATIVOS YA QUE, AL ADQUIRIR LAS REGLAS GRAMATICALES, EL NIÑO DA TESTIMONIO DE POSEER UNA NOTABLE CAPACIDAD INTELECTUAL.

PARA PIAGET (1976), EL JUEGO, AMBITO DE INTERFERENCIA ENTRE LOS INTERESES COGNOSCITIVOS Y AFECTIVOS, SE INICIA DE LOS DOS A SIETE U OCHO AÑOS POR UN APOGEO DEL JUEGO SIMBOLICO, QUE ES UNA

ASIMILACION DE LO REAL AL YO Y A SUS DESEOS, PARA EVOLUCIONAR HACIA LOS JUEGOS DE CONSTRUCCION Y REGLAS, QUE SEÑALAN UNA OBJETIVACION -- DEL SIMBOLO Y UNA SOCIALIZACION DEL YO.

LA AFECTIVIDAD, PRIMERO CENTRADA SOBRE LOS COMPLEJOS FAMILIARES, AMPLIA SU GAMA A MEDIDA DE LA MULTIPLICACION DE LAS REACCIONES SOCIALES; LOS SENTIMIENTOS MORALES, UNIDOS PRIMERO A UNA AUTORIDAD SAGRADA, PERO QUE, COMO EXTERIOR NO LOGRA ALCANZAR SINO UNA OBEDIENCIA RELATIVA, EVOLUCIONAN EN EL SENTIDO DE UN RESPETO MUTUO Y DE UNA RECIPROCIDAD.

APROXIMADAMENTE A LOS CINCO AÑOS DE EDAD, EL NIÑO CREA RELACIONES AMOROSAS DE CARACTER FANTASIOSO Y MUY INTENSAS, CON EL PADRE DEL SEXO OPUESTO. EL NIÑO PRETENDE DESEMPEÑAR EL PAPEL QUE, SEGUN SUS PROPIAS PERCEPCIONES, EL PADRE OCUPA EN RELACION CON LA MADRE Y, A ESTO FREUD (1966) LO HA DENOMINADO COMPLEJO DE EDIPO. DE LA MISMA MANERA, LA NIÑA DESEA ADOPTAR EL PAPEL DE SU MADRE EN RELACION CON EL PADRE, A LO QUE FREUD DENOMINO COMPLEJO DE ELECTRA.

HAY DOS ASPECTOS IMPORTANTES EN ESTE COMPLEJO: EL MIEDO A LA REPRESALIA QUE PUDIESE TOMAR EL PADRE Y EL SENTIMIENTO DE CULPA

EXPERIMENTADO A CONSECUENCIA DE LOS DESEOS FANTASIOSOS O EXPRESOS - DE QUE AQUEL MUERA. LA SOLUCION DE ESTE CONFLICTO TEMPRANO SE EFECTUA POR UN PROCESO QUE COMPRENDE LA IDENTIFICACION CON EL PADRE DEL MISMO SEXO.

HACIA LOS CINCO AÑOS Y MEDIO, EL CRECIMIENTO PRESENTA UN NUEVO IMPULSO DE MAXIMA ACTIVIDAD. CON SENTIDO MORFOBIOTIPOLOGICO, PENDE HA DESTACADO QUE COMIENZA LA APARICION DE CARACTERES SEXUALES SECUNDARIOS, AUNQUE BIEN ENTENDIDO, SIN PSICOSEXUALIDAD, LO CUAL LLEVA A CONSIDERAR ESTA ETAPA COMO PEQUEÑA PUBERTAD, PRESENTANDOSE PRECOCIDADES FISICAS, SEXUALES Y PSIQUICAS.

LOS MOTIVOS SEXUALES ABARCAN MUCHAS CLASES DE DESEOS RELACIONADOS CON SENSACIONES AGRADABLES, POR LO COMUN GENITALES, PUES EL NIÑO ES SU PROPIA FUENTE DE SATISFACCION PLACENTERA; EL OBJETO CA--TEXICO EN PARTICULAR SON SUS GENITALES, PREDOMINANDO EL MIEDO AL DAÑO CORPORAL O A LA CASTRACION (PERIODO FALICO, SEGUN FREUD).

COMO SE OBSERVO ANTERIORMENTE, HAY ALGUN INTERES O ACTIVIDAD GENITAL DESDE ANTES DEL PERIODO PREESCOLAR. LOS INFANTES DEL SEXO MASCULINO TIENEN ERECCIONES, Y LA MASTURBACION Y EL JUEGO SEXUAL SE PUEDEN OBSERVAR EN NIÑOS MUY PEQUEÑOS, EN AMBOS SEXOS, PERO LA ESTIMULACION EROTICA DE LOS GENITALES SE VUELVE MAS INTENSA DURANTE EL PERIODO PREESCOLAR.

A MEDIDA QUE LAS SENSACIONES AGRADABLES Y LA SATISFACCION GENERAL VAN QUEDANDO ASOCIADAS CON LA MASTURBACION, EL INTERES QUE SIENTE EL NIÑO POR SUS GENITALES AUMENTA. ADEMÁS, PROBABLEMENTE EL NIÑO TENDRÁ LA OPORTUNIDAD DE ADVERTIR LAS DIFERENCIAS QUE HAY ENTRE SUS PROPIOS GENITALES Y LOS DE LAS PERSONAS ADULTAS O DEL SEXO OPUESTO. LAS DISCREPANCIAS DESPIERTAN LA CURIOSIDAD Y EL INTERES POR LOS GENITALES DE LOS DEMÁS Y UN DESEO DE COMPRENDER TALES DIFERENCIAS. LAS PREGUNTAS ACERCA DEL SEXO (ESPECIALMENTE ACERCA DE LOS ORIGENES DE LOS BEBES Y DE LAS DIFERENCIAS SEXUALES ANATOMICAS) SON COMUNES ENTRE LAS EDADES DE LOS DOS Y CINCO AÑOS.

LA ACTIVIDAD SEXUAL DE CUALQUIER CLASE PUEDE CONVERTIRSE EN UNA CAUSA DE CONFLICTO PORQUE, POR UNA PARTE LE PROPORCIONA SENSACIONES AGRADABLES Y, POR OTRA PARTE, DESPIERTA ANSIEDAD Y TEMOR A UN POSIBLE CASTIGO.

DURANTE LOS AÑOS PREESCOLARES, LA TIPIFICACION SEXUAL FIGURA PROMINENTEMENTE EN LA SOCIALIZACION DEL NIÑO. TEORICAMENTE, EL GRADO EN QUE EL NIÑO ADOPTA LA CONDUCTA DE UN PADRE ES FUNCION DE -- LOS CUIDADOS QUE ESTE LE PROPORCIONE, DE SU AFECTO, DE SU COMPETENCIA Y DE SU PODER. SI EL PADRE NO POSEE ESTAS CARACTERISTICAS, EL NIÑO NO QUERRA SER COMO EL Y NO ADQUIRIRA UNA IDENTIFICACION POSITIVA CON EL.

RESPECTO A LA AGRESIVIDAD, ESTA PUEDE SUFRIR LA INFLUENCIA DE FACTORES BIOLÓGICOS CONSTITUCIONALES, PERO LA CANTIDAD Y LA FORMA DE LA AGRESION DE UN NIÑO DEPENDEN, PRIMORDIALMENTE, DE SU EXPERIENCIA SOCIAL, Y EL APRENDE A EXPRESARLA DE MANERAS ACEPTABLES CULTURALMENTE Y A INHIBIR RESPUESTAS SOCIALMENTE INACEPTABLES.

LA DEPENDENCIA, LA AUTONOMIA Y LA INDEPENDENCIA TIENDEN A SER NOTABLEMENTE ESTABLES DURANTE LOS AÑOS PREESCOLARES. EL MOTIVO DE LOGRO O REALIZACION SE DESARROLLA MUY PRONTO AL ESTIMULAR -- LOS PRIMEROS ESFUERZOS QUE EL NIÑO HACE POR PORTARSE INDEPENDIENTEMENTE. LA ANSIEDAD INTENSA EN LOS NIÑOS PEQUEÑOS PROVIENE A MENUDO DE LOS INTENTOS QUE HACEN LOS PADRES POR IMPONER NORMAS DE CONDUCTA QUE SON DEMASIADO ESTRUCTAS PARA EL NIÑO.

EL NIÑO DEBE ESTAR CONCIENTE DE QUE SE MADURA FISICA, INTELECTUAL Y EMOCIONALMENTE, QUE PARA AYUDAR AL CRECIMIENTO FISICO - SE DEBE ALIMENTAR ADECUADAMENTE, HACER EJERCICIO, DESCANSAR, CONSERVAR LAS REGLAS DE HIGIENE, ETC. TAMBIEN DEBE SABER QUE AL CRECER -- EN FORMA SANA, CONSECUENTEMENTE SE DESARROLLA LA INTELIGENCIA Y MADURAN LAS EMOCIONES.

AL INSTITUCIONALIZAR AL NIÑO, LOS COMPAÑEROS O SEMEJANTES SE CONVIERTEN EN AGENTES DE SOCIABILIZACION AL REFORZAR ALGUNAS -

DE LAS RESPUESTAS DEL NIÑO Y AL SERVIR DE MODELOS PARA LA IMITACION Y LA IDENTIFICACION.

LAS DIFERENCIAS SEXUALES DE MOTIVOS, ACTITUDES, INTERESES Y CONDUCTAS, HAN COMENZADO YA A CRISTALIZAR HACIA LAS FECHAS EN QUE EL NIÑO INGRESA A LA ESCUELA. A MEDIDA QUE SIGUE DESARROLLANDOSE, LAS DIFERENCIAS MUCHACHO-MUCHACHA SE ACENTUAN MAS Y SE HACEN MAS NOTABLES.

1.4 TERCERA INFANCIA.

DURANTE ESTA ETAPA, LA ESTATURA AUMENTA A RAZON DE UN CINCO O SEIS PORCIENTO AL AÑO, APROXIMADAMENTE, EL PESO A RAZON DE UN POCO MAS DEL DIEZ PORCIENTO AL AÑO. A LA EDAD DE DOCE AÑOS, LA ESTATURA SE HA ELEVADO A CERCA DE UN METRO Y MEDIO Y EL PESO ES DE APROXIMADAMENTE 38 KILOS.

HASTA LA EDAD DE DIEZ AÑOS, LOS MUCHACHOS, POR TERMINO MEDIO, SON LIGERAMENTE MAS ALTOS QUE LAS NIÑAS; PERO A PARTIR DE ENTONCES, HASTA LOS QUINCE AÑOS, APROXIMADAMENTE, LA MUCHACHAS SON LIGERAMENTE MAS ALTAS QUE ELLOS. LO MISMO SUCEDE POR LO QUE RESPECTA AL PESO.

TAMBIEN SE PRODUCEN OTROS CAMBIOS, A LOS SEIS AÑOS, APROXIMADAMENTE, LOS NIÑOS SUELEN PERDER SUS DIENTES DE LECHE, PERO A LOS DOCE TIENEN LA MAYORIA DE LOS DIENTES Y MUELAS PERMANENTES; EL ENDURECIMIENTO DE LOS HUESOS Y EL TEJIDO MUSCULAR AUMENTAN EN PROPORCION Y EL NIÑO SE VA HACIENDO MAS FUERTE.

LOS PULMONES Y LOS APARATOS DIGESTIVO Y CIRCULATORIO VAN LLEGANDO A SU MADUREZ. LOS ORGANOS REPRODUCTORES Y SEXUALES ESTAN EN PROCESO DE DESARROLLO. LA FLOJERA ES COMUN EN ESTA ETAPA DEBIDO AL CRECIMIENTO; AUMENTA EL APETITO Y APARECE UN GRAN DESPLIEGUE DE ACTIVIDAD FISICA.

EL BIOTIPO QUEDA ASENTADO DURANTE LA ETAPA CRUCIAL DE LOS SIETE AÑOS, FREUD CONSIDERA QUE SE PRESENTA ENTONCES EL PERIODO LATENTE, UNA ESPECIE DE LAGUNA, QUE VA DE LOS INTENSOS DESFOS LIBIDINOSOS DEL NIÑO DE CINCO AÑOS AL PRINCIPIO DE LAS ACTIVIDADES SEXUALES DEL NIÑO ADOLESCENTE. ESTO ES MUY RELATIVO, YA QUE LOS INTERESES Y CURIOSIDADES SEXUALES PERMANECEN VIVOS DURANTE TODO ESTE PERIODO.

LO MISMO QUE EN EL CASO DEL DESARROLLO FISIOLÓGICO Y ANATÓMICO, HAY CAMBIOS IMPORTANTES EN LA NATURALEZA DE LA INTERACCION QUE SE ESTABLECE ENTRE LAS FUNCIONES Y LAS UNIDADES MENTALES; LOS CAMBIOS PRINCIPALES COMPREDEN LA CRECIENTE RIQUEZA DE SIMBOLOS, DE CON

CEPTOS Y DE REGLAS, LA CUAL A SU VEZ, PRODUCE UNA COMPRESION MAS -- EFICIENTE, UNA MEJOR RETENCION DE LA INFORMACION Y UNA GENERACION DE HIPOTESIS MAS FLEXIBLE, Y MAS ADECUADA.

ASIMISMO, EN ESTA ETAPA LOS MODELOS DESEMPEÑAN UN PAPEL CA DA VEZ MAS IMPORTANTE Y, ENTRE ESOS MODELOS FIGURAN LOS COMPAÑEROS Y ADULTOS QUE NO FORMAN PARTE DE LA FAMILIA Y QUE REPRESENTAN A LA - CULTURA MAS AMPLIA EN LAS INSTITUCIONES SOCIALES EN LAS QUE VIVE EL NIÑO; POR LO QUE ESTE QUEDA EXPUESTO A UNA SERIE CRECIENTE DE IN-- - FLUENCIAS EXTRAFAMILIARES.

SE PRESENTA TAMBIEN UN PERIODO CRITICO PARA EL DESARRO--- LLO DE LA CONCIENCIA. SEGUN PIAGET, ANTES DE LA EDAD DE SIETE AÑOS U OCHO, EL CONCEPTO DE JUSTICIA DEL NIÑO SE BASA EN NOCIONES RIGIDAS E INFLEXIBLES DE LO QUE ES EL BIEN Y EL MAL, APRENDIDOS DE LOS PADRES. ENTRE LOS OCHO Y ONCE AÑOS, SE VA FORMANDO UN IGUALITARISMO PROGRE- SIVO; Y A PARTIR DE LOS ONCE O DOCE AÑOS LA JUSTICIA PURAMENTE IGUA- LITARIA PASA A SER MODERADA POR CONSIDERACIONES DE EQUIDAD. SE PASA DE UN ESTADO DE INDIFERENCIACION RELATIVA ENTRE EL PUNTO DE VISTA -- PROPIO Y EL DE LOS DEMAS A OTRO DE COORDINACION DE LOS PUNTOS DE VIS TA DE COOPERACION EN LAS ACCIONES Y EN LAS INFORMACIONES.

EL DESARROLLO DE LA CONCIENCIA DEPENDE ASI, DEL NIVEL DE - MADURACION COGNOSCITIVA DEL NIÑO Y DE LAS INFLUENCIAS DE LOS PADRES Y DE OTRAS PERSONAS CON LAS QUE INTERACTUA EL NIÑO.

SE ESPERA QUE EL NIÑO HAGA PROGRESOS EN LA ADOPCION DEL PAPEL ADULTO EN GENERAL Y TAMBIEN MAS ESPECIFICAMENTE, DEL PAPEL DEL PROPIO SEXO, ES DECIR, MASCULINO O FEMENINO.

CARACTERISTICAMENTE SE ESPERA QUE LOS MUCHACHOS SEAN FUERTES, VALEROSOS, QUE SE SEPAN HACER VALER Y QUE SEAN AMBICIOSOS. EN CAMBIO SE ESPERA QUE LAS MUCHACHAS SEAN SOCIABLES, QUE TENGAN BUENOS MODALES, QUE VAYAN LIMPIAS Y ARREGLADAS Y QUE INHIBAN LA AGRESION -- VERBAL Y FISICA.

EN CUANTO A LO EMOCIONAL, DE LOS MUCHACHOS SE DESEA QUE APRENDAN A NO SENTIR MIEDO Y A DOMINAR LA EXPRESION DE LA EMOCION EN MOMENTOS DE TENSION. EN CAMBIO, LAS EXPRESIONES DE MIEDO, DE SENTIMIENTOS OFENDIDOS Y DE TRASTORNO EMOCIONAL EN GENERAL, SE CONSIDERAN MAS ACEPTABLES EN LAS NIÑAS Y AUNQUE PARECE SER QUE LOS PADRES DE -- NUESTRA EPOCA SON MENOS RIGIDOS QUE LOS DE GENERACIONES ANTERIORES, LA ACTITUD DE "LOS HOMBRES NO LLORAN" ES TODAVIA HOY MUCHO MAS GENERAL QUE UNA ACTITUD SEMEJANTE RESPECTO A LAS NIÑAS.

EN GENERAL, LA IDENTIFICACION CON EL PAPEL MASCULINO, Y -- VERSE A SI MISMO EN POSESION DE CARACTERISTICAS MASCULINAS FACILITARA EL DESARROLLO DE UN CONCEPTO POSITIVO DE SI MISMO EN EL NIÑO, TAL Y COMO UNA IDENTIFICACION Y UNA PERCEPCION PROPIA DEL PAPEL FEMENINO FACILITARA UNA IMAGEN PERSONAL POSITIVA DE LA NIÑA.

EN LA INTERACCION CONTINUA ENTRE EL NIÑO QUE SE ESTA DESARROLLANDO Y SU AMBIENTE, QUE SE VA AMPLIANDO, UNOS MOTIVOS SE FORTALECEN Y SE ORGANIZAN MAS CLARAMENTE MIENTRAS QUE LA IMPORTANCIA DE OTROS DISMINUYE. LOS CAMBIANTES AJUSTES QUE TIENE QUE HACER DURANTE ESTE PERIODO EL NIÑO, REFLEJAN EN GRAN MEDIDA, SU ALEJAMIENTO PROGRESIVO DEL HOGAR COMO FOCO PRINCIPAL DE SUS ACTIVIDADES.

EL CONTACTO DEL NIÑO CON SUS COMPAÑEROS SE AMPLIA DURANTE LOS AÑOS DE ESCUELA PRIMARIA. EL GRUPO DE COMPAÑEROS OFRECE LA OPORTUNIDAD DE APRENDER A RELACIONARSE CON LOS COMPAÑEROS DE SU EDAD, A HACERLE FRENTE A LA HOSTILIDAD Y AL DOMINIO POR PARTE DE OTROS, A ENTENDERSE CON UN LIDER, A ENCABEZAR A OTROS, A TRÁTAR PROBLEMAS SOCIALES Y A IRSE FORMANDO UN CONCEPTO DE SI MISMO. EL NIÑO CUYAS EXPERIENCIAS ESCOLARES Y CUYAS RELACIONES CON SEMEJANTES SON CONSTRUCTIVAS Y RECOMPENSADORAS, SE FORMARA UNA IMAGEN DE SI MISMO MAS CLARA, SE IRA HACIENDO MAS COMPETENTE Y SU PROPIA ESTIMACION SE INCREMENTARA.

COMO SE HA OBSERVADO, TODOS LOS NIÑOS TROPIEZAN CON ALGUNOS PROBLEMAS PSICOLOGICOS DURANTE ESTA ETAPA. POR LO COMUN, DI

CHOS PROBLEMAS SERAN TRANSITORIOS Y DE SEVERIDAD NO MUY GRANDE SI LOS PADRES DEL NIÑO PROPORCIONAN BUENOS MODELOS, SON AFECTUOSOS, QUIEREN AL NIÑO Y SON CONSISTENTES Y FLEXIBLES EN LAS TECNICAS DISCIPLINARIAS; PERO NO TAN DOMINANTES QUE ESTORBEN EL DESARROLLO DE SU AUTONOMIA, SU CONFIANZA EN SI MISMO Y EL DOMINIO DE DIVERSAS TAREAS Y ACTIVIDADES.

ES BASICO PRESTAR ATENCION CUANDO EL NIÑO EXTERIORIZA UNA OPINION, CUANDO SE OPONE O APOYA ALGO, PERO HAY QUE PEDIRLE QUE DE SUS RAZONES PARA QUE SI ELLAS SON DE PESO, LE SEAN TOMADAS EN CUENTA. ASIMISMO, CUANDO SE LE DE UNA ORDEN O SE LE NIEGUE ALGO, ES CONVENIENTE QUE SE LE EXPLIQUE EL POR QUE DE ELLO Y NO SE LE OBLIGUE A OBEDECER POR SIMPLE AUTORIDAD BASADA EN EL MIEDO.

A MEDIDA QUE PROGRESA LA ONTOGENESIS Y SE SUCEDEN NUEVAS ETAPAS NEURODINAMICAS, ACTIVIDADES PREPONDERANTES DE UNA EDAD DESAPARECEN A VECES SUBITAMENTE. EL REEMPLAZO, QUE AFECTA A MENUDO LA CONDUCTA TOTAL DEL INDIVIDUO, SEÑALA CRISIS QUE ANTAÑO HAN SIDO

EMPIRICAMENTE DESCRITAS POR LOS EDUCADORES. EL DESARROLLO APARECE -
ACOMPANADO POR CONFLICTOS QUE PONEN EN EVIDENCIA LA PERDIDA DE LAS
MOTIVACIONES DE UNA CONDUCTA Y LA INSEGURIDAD PARA ASUMIR OTRA. TA
LES CONFLICTOS ESTAN PROVOCADOS POR EL MABIENTE, POR LOS HABITOS -
EDUCATIVOS QUE IMPONEN LOS ADULTOS; EL NIÑO DEJADO A SU ARBITRIO -
PASA INSENSIBLEMENTE DE UN PERIODO A OTRO, ABANDONA MODOS DE AC-
CION CON LA MISMA INDIFERENCIA NATURAL CON QUE ASUME NUEVOS.

DE ESTA FORMA, SOMETIDO A UN DOBLE PROCESO DE MADURACION
NEUROFUNCIONAL Y DE INTEGRACION SOCIAL, LA EVOLUCION DEL NIÑO OSCI-
LA PENDULARMENTE ENTRE UNO Y OTRO; LA AMPLITUD DE LA OSCILACION EN
ESTE O AQUEL SENTIDO DEPENDE DE LA PRESION QUE CADA FACTOR PROPOR--
CIONA, PERO ES INNEGABLE QUE POR SU CONSTANCIA EL MEDIO DE LOS A--
DULTOS TERMINA POR IMPONERSE AUNQUE NO IMPLICA RECONOCER LO DADO -
EN LO ASIMILADO POR EL NIÑO.

LAS POSIBILIDADES DERIVADAS DE LA INTEGRACION NEUROFUNCIO-
NAL AL MEDIO SON TAN AMPLIAS EN EL NIÑO QUE SUPERAN EN MUCHO LA CA-

PACIDAD DEL ADULTO. REPRESENTAN EN CADA ETAPA UN NIVEL DE INTEGRACION DIVERSO E INDICAN LA POSIBILIDAD DE CAMBIOS MENTALES CUYA LIMITACION ESTA SOLO SEÑALADA POR LA CANTIDAD Y CUALIDAD DEL ESTIMULO. LA EVOLUCION PSICOBIOLOGICA PREPARA AL INDIVIDUO ADULTO; LA INTEGRACION PSICOSOCIAL, LA MENTALIDAD ADULTA Y LA INTERACCION DIALECTICA DE AMBOS OFRECE COMO SINTESIS, LA PERSONALIDAD.

CAPITULO II

EDUCACION SEXUAL EN LA INFANCIA

CAPITULO II

EDUCACION SEXUAL EN LA INFANCIA

2.1 SEXUALIDAD Y SEXO.

PARA UNA MAYOR COMPRESION DE LO QUE ES LA EDUCACION SEXUAL, SE HACE NECESARIO ESTABLECER LA DIFERENCIA QUE HAY ENTRE SEXO Y SEXUALIDAD.

"SE ENTIENDE POR SEXO EL CONJUNTO DE CARACTERISTICAS ANATOMICAS Y FISIOLÓGICAS CON QUE ESTA DOTADA LA ESPECIE EN CUANTO BISEXUAL Y, QUE HACEN POSIBLE SU REPRODUCCION.

LA SEXUALIDAD ES, EN CAMBIO, LA MANERA COMO SE MANIFIESTAN LOS INDIVIDUOS, YA SEA POR SU MASCULINIDAD O FEMINEIDAD, EN UNA SOCIEDAD Y CULTURA DETERMINADA, INCLUYENDO CARACTERISTICAS BIOLÓGICAS, PSICOLÓGICAS Y SOCIALES". (9)

(9) WEINSTEIN, LUIS.- SALUD MENTAL Y PROCESO DE CAMBIO. BUENOS AIRES, 1975. PAG. 83.

PARA QUE LOS INDIVIDUOS ADQUIERAN UNA CONCIENCIA MAS PROFUNDA DE LO QUE SIGNIFICA LA SEXUALIDAD PARA ELLOS Y PARA LOS DEMAS, Y ASI COMPRENDAN MEJOR SU PROPIA IDENTIDAD, RESULTA NECESARIO UN CONOCIMIENTO SUFICIENTE DE LOS DIVERSOS ASPECTOS DE LA SEXUALIDAD Y DE LA INFLUENCIA QUE TIENE LA VIDA FAMILIAR Y SOCIAL EN LA EDUCACION DE LOS SENTIMIENTOS Y FORMAS DE SATISFACCION, SIENDO NECESARIA, POR LO TANTO UNA EDUCACION SEXUAL QUE ESTIMULE SU REFLEXION.

DENTRO DE LOS DIFERENTES ASPECTOS DE LA SEXUALIDAD, SE HAN CONSIDERADO LOS SIGUIENTES:

A) SEXO CROMOSOMICO, QUE ESTA DEFINIDO POR LA DOTACION PROPIA DE TODAS LAS CELULAS. LAS MUJERES TIENEN DOS CROMOSOMAS DEL TIPO X Y LOS HOMBRES UN X Y UN Y., EN LOS NUCLEOS CELULARES.

B) LOS GAMETOS O CELULAS GERMINALES, OVULOS Y ESPERMATOZOIDES.

C) LAS GONADAS, GLANDULAS PRODUCTORAS DE GAMETOS, OVARIOS Y TESTICULOS.

D) EL APARATO GENITAL DE CADA SEXO, EN EL QUE SE INCLUYEN LAS GONADAS.

E) LOS CARACTERES SEXUALES SECUNDARIOS.

F) LAS HORMONAS SEXUALES.

G) EL EJE NEURO-ENDOCRINO, DEL QUE DEPENDE LA REGULACION HORMONAL.

H) EL SISTEMA DE CONDUCTA SEXUAL, INCLUYENDO EL GALANTEO, EL COQUETEO, LAS CARICIAS, EL COITO, LA FORMACION DEL VINCULO SEXUAL, LA MASTURBACION.

I) LAS VIVENCIAS SEXUALES, QUE COMPRENDE EL ESTADO DE ANIMO SEXUALIZADO, LA SENSACION DE APREMIIO SEXUAL, LAS EXPERIENCIAS PLACENTERAS ESPECIFICAS, EL ORGASMO, LAS FANTASIAS DE TIPO SEXUAL.

J) LA FORMA EN QUE UN SUJETO HA INTEGRADO SU SEXUALIDAD A SU VIDA, LO CUAL DETERMINA MUCHOS ASPECTOS DE SU PERSONALIDAD, LA CONFIANZA EN SI MISMO Y LA CAPACIDAD PARA ESTABLECER RELACIONES PRODUCTIVAS CON OTROS SERES HUMANOS.

K) LOS ROLES DADOS POR LA SOCIEDAD A LOS DOS SEXOS.

L) LAS EXPRESIONES CULTURALES DE LA SEXUALIDAD, INCLUYENDO EL LENGUAJE, LOS PRODUCTOS COMERCIALES Y LOS CONTENIDOS CREATIVOS LIGADOS A LA SEXUALIDAD.

LA SEXUALIDAD SE CARACTERIZA POR SU DINAMISMO, EVOLUCION Y PROFUNDIDAD. DESDE EL NACIMIENTO HASTA LA MUERTE, TODOS LOS ELEMENTOS ESTAN SUJETOS A TRANSFORMACIONES. LAS DIVERSAS ETAPAS DE LA PERSONALIDAD SE CARACTERIZAN PRINCIPALMENTE POR LAS ETAPAS EVOLUTIVAS DE SU SEXUALIDAD; POR ESTO MISMO, LA DINAMICA SEXUAL REPERCU--TE EN LA DINAMICA GENERAL DE LA PERSONALIDAD, DE MODO QUE LAS DEFICIENCIAS EN LA EVOLUCION SEXUAL PUEDEN PRODUCIR REGRESIONES ALTAMENTE NOCIVAS PARA LA PERSONA.

LA SEXUALIDAD ES UNA FUERZA SOCIAL, YA QUE POR SU DINAMISMO INTERPERSONAL ABRE AL INDIVIDUO A LOS DEMAS E INFLUYE EN LA FORMA EN QUE SE CONFIGURAN LA COMUNICACION, LAS RELACIONES Y LOS ROLES SOCIALES.

DE ESTA MANERA ES IMPORTANTE LA RELACION QUE GUARDA LA SEXUALIDAD CON LA ORGANIZACION SOCIAL. RECIENTEMENTE SE HAN PUESTO DE RELIEVE CORRESPONDENCIAS IDEOLOGICAS ENTRE LAS CARACTERISTICAS DE LA SOCIEDAD Y LOS ELEMENTOS DE LA SEXUALIDAD, POR LO QUE PUEDE AFIRMARSE QUE NO ES INDIFERENTE LA MANERA COMO UNA SOCIEDAD MANEJA LA SEXUALIDAD, PARA EL CAMBIO DE LAS ESTRUCTURAS SOCIALES O SU CONSERVACION Y VICEVERSA.

2.2. EDUCACION SEXUAL.

LA EDUCACION DE LA SEXUALIDAD HUMANA NO ES UNA PARCELA DE LA EDUCACION GENERAL, SINO LA MISMA EDUCACION DEL HOMBRE. DE AHI -- QUE LA EDUCACION SEXUAL NO DEBE COMENZAR EN LA ADOLESCENCIA, SINO - EN LA MISMA INFANCIA.

EL OBJETIVO DE LA EDUCACION SEXUAL EN LA NINEZ ES, HOY EN DIA, EL DE CONSTRUIR BASES FIRMES PARA QUE EL INDIVIDUO PUEDA FUNCIONAR EFICAZMENTE A LO LARGO DE SU VIDA, POR LO QUE SE DEBE DAR UNA EDUCACION QUE CONSTE DE DOS ASPECTOS BASICOS:

A) FORMACION, ASEPECTO QUE CORRESPONDE AL HOGAR E INCLUYE TODAS AQUELLAS ACTITUDES, NORMAS Y VALORES ACERCA DEL SEXO, QUE -- LOS PADRES DESEAN QUE CULTIVEN SUS HIJOS, PARA SU PROPIO BIEN Y EL DE LA SOCIEDAD EN QUE VIVEN.

B) INFORMACION, ASPECTO QUE INCLUYE LA INFORMACION QUE SE PROPORCIONA AL NIÑO TANTO DE MANERA CONSCIENTE COMO INCONSCIENTE; LA PRIMERA ES LA QUE SE PLANEA Y SE DIRIGE, COMO LA QUE SE PROPORCIONA POR MEDIO DE UNA CLASE O A TRAVES DE LIBROS DE INSTRUCCION SEXUAL, LA SEGUNDA SE DERIVA DE LAS ACTITUDES Y EJEMPLOS QUE PRESENTAN - LOS PADRES, ES DECIR LA FORMA EN QUE VEN Y VIVEN SU PROPIA SEXUA LIDAD Y LA DE LOS QUE LOS RODEAN.

LA EDUCACION SEXUAL DEBE INCLUIR METAS CONCRETAS Y QUE SE ADAPTEN A LOS CASOS PARTICULARES DE CADA FAMILIA, APROVECHANDO LA CURIOSIDAD INNATA DEL NIÑO PARA QUE CONOZCA LOS PROCESOS FISICOS, - MENTALES Y EMOCIONALES RELACIONADOS CON EL SEXO, Y COMPRENDA LAS RELACIONES Y RESPONSABILIDADES ENTRE LOS SEXOS MASCULINO Y FEMENINO; QUE SEPA QUE TIENE POSIBILIDAD DE USAR SU PROPIA SEXUALIDAD -- DE UNA MANERA POSITIVA Y CREATIVA; APROVECHANDO, ASIMISMO, LAS DIVERSAS OCASIONES QUE MOTIVEN SU CURIOSIDAD COMO EL EMBARAZO DE LA MADRE, LA LLEGADA DE UN NUEVO HERMANITO, EL NACIMIENTO DE PLANTAS Y ANIMALES DOMESTICOS, EL BAÑO DE LOS HERMANITOS PEQUEÑOS, ETC.

"LA EDUCACION SEXUAL DEBE SER INDIVIDUAL, PROGRESIVA Y CONTINUA, ACTIVA Y COMPLETA.

INDIVIDUAL PORQUE CADA NIÑO TIENE SU PROPIO DESARROLLO FISICO, MENTAL Y EMOCIONAL Y PUEDE REACCIONAR ANTE UN MISMO HECHO EN - FORMA DIFERENTE; DE ESTA MANERA LA INFORMACION QUE RECIBA EL NIÑO EN LAS AULAS DE CLASE DEBERA COMPLEMENTARSE POR LOS PADRES, SEGUN - NECESIDADES INDIVIDUALES.

PROGRESIVA PORQUE A MEDIDA QUE EL NIÑO VA PREGUNTANDO -- Y CONOCIENDO ACERCA DE CUALQUIER TEMA, CONTINUARA PREGUNTANDO SOBRE OTROS, HACIENDOSE NECESARIO CONTESTARLE CON LA VERDAD, DE ACUERDO A SU MENTALIDAD.

CONTINUA PORQUE DEBE SER PARALELA AL DESARROLLO PSICOSEXUAL DEL NIÑO.

ACTIVA PUES NO SE DEBE ESPERAR A QUE EL NIÑO PREGUNTE, SINO QUE SE LE DEBE INVITAR A QUE LO HAGA, A QUE INVESTIGUE EN LIBROS O ACLARANDOLE LO QUE NO HA CAPTADO EN FORMA CORRECTA. ESTO AYUDARA A INICIAR LA COMUNICACION". (10)

SI LA INFORMACION PROPORCIONADA ES SUFICIENTE Y SE IMPARTE EN TERMINOS COMPENSIBLES, LA EDUCACION SEXUAL SERA CLARA. TAMBIEN DEBE LOGRARSE UN ACERCAMIENTO AFECTIVO ENTRE LOS PADRES Y EL NIÑO, PROPORCIONANDO RESPUESTAS EN LAS QUE SE EMPLEEN LOS TERMINOS CIENTIFICOS APROPIADOS Y RODEANDO TODO ESTO DE SENTIMIENTOS Y ACTITUDES POSITIVAS.

YA QUE LA EDUCACION SEXUAL EMPIEZA EN EL HOGAR Y SU INICIO ES TANTO PRIVILEGIO COMO RESPONSABILIDAD DE LOS PADRES, ES CONVENIENTE QUE SE ENCUENTREN PREPARADOS PARA DESEMPEÑAR ESTA IMPORTANTE LABOR, FOMENTANDO EL DIALOGO HABITUAL CON SUS HIJOS, SIN PROPORCIONAR ENSEÑANZA EN FORMA MECANICA Y RESTRINGIDA, NI DESCARTANDO EL MATERIAL QUE REALMENTE PUEDA SER DE UTILIDAD Y SIGNIFICANCIA; SIN MEZCLAR LOS PREJUICIOS RELIGIOSOS, SENTIMIENTOS DE CULPA O PROBLEMAS SEXUALES PERSONALES EN LA INSTRUCCION Y, SIN EXPONER AL NIÑO -

(10) MONROY DE VELASCO A.- NUESTROS NIÑOS Y EL SEXO. MEXICO, 1979. PAG. 44-45.

A SITUACIONES MORBOSAS Y A QUE PERSONAS AJENAS Y EN OCA.SIONES IMPRE-
PARADAS LO HAGAN.

TAMBIEN LA ESCUELA ES PARTE DE UNA EMPRESA COOPERATIVA QUE
AYUDA A PROVEER CONOCIMIENTOS, RATIFICAR ACTITUDES Y CONCEPTOS CLA
ROS, POR LO QUE NO DEBE SUBSTITUIR AL HOGAR EN LA EDUCACION SEXUAL
YA QUE SON LOS PADRES LOS UNICOS QUE PODRAN APORTAR CONTENIDO EMO--
CIONAL Y ESPIRITUAL A LA EDUCACION SEXUAL DE SUS HIJOS.

UNA RELACION FAMILIAR CERCANA, INTIMA Y AMOROSA, ES MAS -
EFICAZ PARA CONTROLAR LA CONDUCTA SEXUAL, QUE LAS AMENAZAS DE CAS-
TIGO DIRECTO, YA SEA TEMPORAL O ETERNO. "LAS INVESTIGACIONES HAN DE
MOSTRADO QUE LAS NIÑAS QUE SE LLEVAN BIEN CON SUS PROGENITORES, TAN-
TO PADRE COMO MADRE, TIENEN MENOR EXPERIENCIA SEXUAL QUE AQUELLAS -
QUE NO SE HAN LLEVADO BIEN CON ELLOS". (11)

SE HA MENCIONADO QUE DURANTE LAS DIVERSAS ETAPAS DE LA IN
FANCIA EL NIÑO VA CAMBIANDO SUS PAUTAS DE COMPORTAMIENTO RESPECTO
A LA SEXUALIDAD, ENCONTRANDOSE ASI QUE EN LOS TRES PRIMEROS AÑOS -
DE VIDA APRENDE A CONOCER SU CUERPO Y SE INTERESA POR EL DE LOS -
DEMÁS, LO CUAL HACE EN FORMA NATURAL, COMO UNO DE LOS PRIMEROS SIG
NOS DE SU INNATA CURIOSIDAD SEXUAL DE SABER COMO SON LOS CUERPOS

(11) McCARY JAMES L.- SEXUALIDAD HUMANA. MEXICO, 1976. PAG. 169.

DE SUS SEMEJANTES Y EL SUYO PROPIO; DESDE ESTA EDAD SE LE DEBEN IR -
ENSEÑANDO LOS NOMBRES CORRECTOS PARA CADA ORGANOS Y SU FUNCION.

PARA EDUCAR AL NIÑO DESDE ESTE PUNTO DE VISTA, BASTARA -
CON INFORMARSE DE MODO GENERAL SOBRE ESTOS TEMAS Y CONOCER LAS DIFE-
RENTES ETAPAS POR LAS QUE EL NIÑO EVOLUCIONA HASTA CONVERTIRSE EN -
ADULTO, ETAPAS QUE DETERMINARAN EN QUE MEDIDA ESTOS CONOCIMIENTOS -
DEBEN SER IMPARTIDOS.

ALGUNAS DE SUS NECESIDADES FISICAS VAN CAMBIANDO CON EL -
TIEMPO, Y AL ENSEÑAR AL NIÑO A CONTROLAR SUS ESFINTERES HAY QUE TE--
NER CUIDADO PARA QUE NO SE VAYA A CONFUNDIR Y PIENSE QUE LOS ACTOS -
DE ELIMINACION SON ALGO SUCIO O MALO, PUES ESTE ERROR PODRIA TRANSFE-
RIRSE A LOS ORGANOS SEXUALES.

DE LA MISMA MANERA, SE LE DEBE ENSEÑAR QUE EL IR AL BAÑO -
ES UN ACTO QUE SE REALIZA EN PRIVADO POR SER MAS COMODO PARA TODOS -
EL ESTAR SOLOS Y NO PORQUE SEA ALGO MALO.

A LOS TRES O CUATRO AÑOS EL NIÑO HA HECHO YA SUS PRIMERAS
PREGUNTAS SOBRE EL NACIMIENTO DE LOS BEBES, SOBRE TODO SI LA MADRE -
SE ENCUENTRA EMBARAZADA. EL COMO EMPIEZA A CRECER UN BEBE PARECE NO
PREOCUPARLE MAYORMENTE, HALLANDO SATISFECHA SU CURIOSIDAD CON UNA -
SIMPLE RESPUESTA: "EL NIÑO CRECE EN UN LUGAR ESPECIAL QUE SE LLAMA

UTERO. ESTE SE ENCUENTRA EN EL CUERPO DE LA MADRE". NO HAY POR QUE CONFUNDIRLO CON MAYORES DETALLES; SIN EMBARGO, HAY EXCEPCIONES, Y EN EL HECHO DE INQUIRIR, ESE NIÑO ESTA DEMOSTRANDO LA DISPONIBILIDAD DE PROFUNDIZAR.

TAMBIEN SE LE PUEDE PERMITIR QUE SIENTA LOS MOVIMIENTOS DEL BEBE EN EL SENO MATERNO, E INFORMARLE QUE A TRAVES DE LA PLACENTA Y EL CORDON UMBILICAL, LA MADRE Y EL BEBE INTERCAMBIAN OXIGENO Y DESPERDICIOS; QUE UNA VEZ NACIDO EL BEBE, YA NO LE SIRVE DE NADA EL CORDON UMBILICAL, PUES YA PUEDE RESPIRAR POR SI MISMO Y SU MADRE LE VA A DAR DE MAMAR LECHE. POR LO TANTO, DESPUES DEL NACIMIENTO EL DOCTOR LO CORTA, LO QUE NO DUELE NI A LA MAMA NI AL NIÑO.

POR OTRA PARTE, EL NIÑO MUESTRA SEÑALES DE UN IMPULSO SEXUAL, EN VERSION INFANTIL; QUIERE MIRAR Y HACER. LOS PADRES EN ESTE CASO, ACTUAN DE ACUERDO A SU COMPRESION DE LO QUE EL CRECIENTE INTERES DEL NIÑO EN EL SEXO SIGNIFICA PARA EL Y PARA ELLOS. ESTO DEPENDE DE QUE ELLOS ENTIENDAN QUE UN NIÑO TIENE SENTIMIENTOS SEXUALES DISTINTOS A LOS DEL ADULTO, POR SUPUESTO, PERO QUE SON REALES DE CUALQUIER MODO, QUE DEBEN ACEPTARSE TAN NATURALMENTE COMO OTROS SENTIMIENTOS Y HAN DE SER CANALIZADOS Y GUIADOS. DEPENDE TAMBIEN DE QUE TAN IMPORTANTE CONSIDEREN QUE SEA EL QUE UN NIÑO PERCIBA DESDE

EL PRINCIPIO QUE ESTAN DISPUESTOS A AYUDARLO Y A ESCUCHARLO SIEMPRE QUE TENGA PROBLEMAS O PREGUNTAS QUE LO INQUIETEN.

PERSISTE LA CURIOSIDAD HACIA SU CUERPO Y EL DE LOS DEMAS, POR LO QUE ES CONVENIENTE HACERLE NOTAR QUE TODOS LOS NIÑOS ESTAN FORMADOS DE UNA MANERA Y TODAS LAS NIÑAS DE OTRA; PARA QUE SATISFAGA SANAMENTE DICHA CURIOSIDAD, SE LE PUEDE DAR OPORTUNIDAD DE QUE VEA EL CUERPO DE OTROS NIÑOS DE SU MISMA EDAD O MAS PEQUEÑOS, PERO EN FORMA CAUSAL , POR EJEMPLO CUÁNDO SE BAÑE A SU HERMANITO O HERMANITA, ASI SE ACOSTUMBRARA A LAS DIFERENCIAS FISICAS ENTRE AMBOS, LO QUE ES COMPLETAMENTE INOFFENSIVO Y HASTA BENEFICO.

ES NECESARIO RECORDAR QUE PARA EL NIÑO DE DOS, TRES O CUATRO AÑOS, JUGAR CON SUS GENITALES ES TAN NATURAL COMO HACERLO CON OTROS JUGUETES. ES POSIBLE QUE UN NIÑO SUFRA DAÑO PSICOLOGICO SI SE SIENTE EXCESIVAMENTE ANGUSTIADO, CULPADO O TEMEROSO POR MASTURBARSE.

LOS PADRES, CON LA MEJOR DE LAS INTENCIONES, A VECES AMENAZAN A UN NIÑO QUE SE MASTURBA, LE PEGAN, LO CASTIGAN O RESTRINGEN SUS MOVIMIENTOS, SIN CONSIDERAR QUE ESTA CONDUCTA (MASTURBARSE) NO CAUSA UN MAL FISICO O MENTAL. LA EXPERIENCIA HA MOSTRADO QUE LAS MEDIDAS REPRESIVAS NO TIENEN MUCHO EXITO. LO MAS PROBABLE ES QUE HIERAN LA AUTOESTIMA DEL NIÑO Y POSIBLEMENTE LO HAGAN SENTIRSE AVER

GONZADO E INDIGNO YA QUE NO TIENE MANERA DE SABER QUE SUS IMPUL--
SOS SON NORMALES Y NATURALES.

CUANDO UN NIÑO PARECE RECURRIR CON FRECUENCIA A SU CUERPO
EN BUSCA DE CONSUELO, ES POSIBLE QUE ESTE BUSCANDO ALIVIO DE SUS AN
SIEDADES Y TENSIONES; BUSCA UN ESCAPE CON ESTA CONDUCTA. EN ESTA
SITUACION LOS PADRES DEBEN PREGUNTARSE: ¿TAL VEZ -SIENTE EL NIÑO --
QUE ALGUNO DE SUS HERMANOS ESTA RECIBIENDO MAS ATENCION Y AFECTO?
¿TIENE EL NIÑO SUFICIENTES OPORTUNIDADES, INTERESES Y EXCITACIO--
NES QUE LE PERMITAN UNA SANA LIBERACION DE ENERGIAS? ¿SE ESPERA DE
MASIADO DE EL O TAL VEZ ES CRITICADO CONSTANTEMENTE EN VEZ DE --
SER ELOGIADO?

TODO LO QUE SE HAGA PARA AYUDAR AL MEJOR AJUSTE EMOCIO--
NAL DEL NIÑO, ESTA AYUDANDO A SU AJUSTE SEXUAL AL MISMO TIEMPO.

EN OCASIONES, AL NIÑO LE GUSTA JUGAR A "LA CASITA" (SIN
DISTINCION DE SEXO), HECHO QUE INDICA UNA SIMPLE IMITACION DE LO -
QUE LE RODEA Y, ESTE JUEGO PUEDE SER APROVECHADO PARA HACERLE VER
SU PAPEL MASCULINO O FEMENINO DENTRO DE LA SOCIEDAD EN QUE VIVE,

SUS RESPONSABILIDADES Y DE NINGUNA MANERA REPRENDER AL VARONCITO SI ESTA CARGANDO UNA MURECA O SI LA NIÑA ESTA JUGANDO CON UN COCHECITO. LOS PADRES DEBEN FOMENTAR TODAS AQUELLAS ACTIVIDADES QUE HAGAN SENTIR A SUS HIJOS ORGULLOSOS DE SU PROPIO SEXO.

SE DEBE APROVECHAR EL INTERES DEL NIÑO POR LA NATURALEZA Y POR LAS COSAS QUE LO RODEAN. ASI, RESULTARIA-CONVENIENTE ADQUIRIR UN ANIMALITO DOMESTICO, PARA QUE A TRAVES DE EL VAYA APRENDIENDO ALGUNOS HECHOS DE LA VIDA NATURAL, COMO POR EJEMPLO, COMO NACEN ALGUNOS ANIMALITOS Y COMO LA "MAMA" CUIDA AL CACHORRITO Y LO AYUDA A CRECER, O ALGUNAS DIFERENCIAS ANATOMICAS Y FISIOLÓGICAS ENTRE ANIMALES DE UNA MISMA ESPECIE.

ALGUNOS NIÑOS PREGUNTAN EL POR QUE ALGUNOS MATRIMONIOS NO TIENEN HIJOS, A LO QUE SE PUEDE EXPLICAR QUE EXISTEN VARIAS RAZONES, ENTRE ELLAS, QUE POR MOTIVOS DE SALUD DE LOS ESPOSOS NO PUEDEN ENGENDRAR O "ENCARGAR" UN BEBE Y QUE EN ESOS CASOS LO QUE SE DEBE HACER ES RECURRIR AL DOCTOR PARA QUE, AYUDADOS POR UN TRATAMIENTO ESPECIAL, PUEDAN LLEGAR A SER PADRES; OTRA CAUSA PUEDE SER QUE NO TENGAN SUFICIENTE DINERO PARA PODER MANTENER UN NIÑO, ETC.

A LOS CINCO AÑOS DE EDAD, APROXIMADAMENTE, YA SE PUEDE -
EXPLICAR AL NIÑO COMO ES LA REPRODUCCION EN LAS PLANTAS Y EN LOS -
ANIMALES, E INVITARSELE A QUE HAGA OBSERVACIONES ACERCA DEL CRECI-
MIENTO Y DESARROLLO DE LOS SERES VIVIENTES.

NO SE DEBE OLVIDAR QUE EN ESTA EDAD, LA MASTURBACION IN-
FANTIL SUELE PRESENTARSE Y QUE ES NORMAL, NO ES DANINA Y QUE PUE-
DE SER CAUSADA POR LA FALTA DE LA CIRCUNCISION, POR ABURRIMIENTO, -
PORQUE LE APRIETA LA ROPA O PORQUE SE LE MANDA MUY TEMPRANO A LA CA-
MA.

DESDE ESTA EDAD, HASTA LOS SEIS AÑOS APROXIMADAMENTE,
LOS NIÑOS DAN CAUCE A SU CURIOSIDAD VALIENDOSE DE LA INVENTIVA DE
CIERTOS JUEGOS, COMO PUEDE SER LA PERCEPCION Y TACTO DEL CUERPO -
DESNUDO DE SUS COMPANEROS. CIERTOS TIPOS DE ACTIVIDADES LUDICAS, -
QUE SE REALIZAN A "PUERTA CERRADA", SON UN PRETEXTO PARA INSPEC-
CIONAR MAS DE CERCA LOS GENITALES, POR LO QUE ES CONVENIENTE QUE
SUS PADRES LES EXPLIQUEN LAS DUDAS SOBRE LAS DIFERENCIAS SEXUA--

LES; POR EJEMPLO, CUANDO UN VARON OBSERVA A UNA NIÑA, LA INTEN---
CION DEBE ESPECIALMENTE RECAER EN UN CONCEPTO DE FUNDAMENTAL IMPOR-
TANCIA PARA LA SALUD SEXUAL: LA NIÑA NACIO SIN PENE, POR LO QUE
EL NIÑO AFIRMARA EL SENTIMIENTO DE QUE NUNCA SE LE CAERA EL PENE O
QUE NO LO PERDERA POR UN CAPRICHIO DE LA NATURALEZA.

A LOS SIETE AÑOS SE MUESTRA PREOCUPADO EN MENOR GRADO -
POR LAS DIFERENCIAS SEXUALES Y, EN CAMBIO, OCUPA UN PRIMER LUGAR
AL AVERIGUAR SOBRE LAS CARACTERISTICAS QUE DISTINGUEN A LOS SEXOS
Y EL PAPEL QUE DESEMPEÑAN EN LA VIDA.

A LA EDAD DE OCHO AÑOS HAY NIÑAS QUE SOLO TIENEN AMI--
GAS DEL PROPIO SEXO. SIN EMBARGO, UN BUEN NUMERO DE CHIQUILLOS SE
INTERESA EN LAS RELACIONES POR PAREJAS, PRESENTANDOSE ASI, INQUIE
TUDES SEXUALES YA SEA EN EL TERRENO HOMOSEXUAL O HETEROSEXUAL. SE
LLEGAN A PRESENTAR ALGUNOS JUEGOS "EXPERIMENTALES", LOS CUALES -
PUEDEN TRAER CONSIGO SENTIMIENTOS DE CULPA, UN PROFUNDO RECHAZO POR
TALES JUEGOS Y ACABAN POR REPUDIAR A SUS COMPAÑEROS SEXUALES.

DURANTE LA EDAD DE NUEVE AÑOS EL INTERES PRINCIPAL ESTA --
CENTRADO EN LAS FUNCIONES DEL PROPIO SEXO. LAS NIÑAS SUELEN PREGUN-
TAR SI PODRAN TENER HIJOS Y ALGUNAS ESQUIVAN LAS POSIBLES MIRADAS DE
LOS VARONES CUANDO VAN A DESVESTIRSE. EN ESTE SENTIDO, ALGUNOS NI--
ÑOS PREGONAN LA DISCRECION Y EL RESPETO POR LA VIDA PRIVADA, PERO -
OTROS VARONES DE LA MISMA EDAD, SE COMPORTAN EN FORMA TOTALMENTE -
OPUESTA. ES QUE EN ESTA ETAPA DEL CRECIMIENTO NO SE PUEDEN ESTABLE-
CER GENERALIZACIONES, YA QUE SUS COSTUMBRES Y PREFERENCIAS SON FLUC-
TUANTES.

HAY QUE HACERLE VER AL VARON, QUE NO ES DENIGRANTE COOPE--
RAR EN LAS ACTIVIDADES DOMESTICAS Y, A LA NIÑA, QUE LA MUJER EN LA -
ACTUALIDAD TIENE NECESIDAD DE SABER VALERSE ECONOMICAMENTE POR SI --
MISMA; DE ESTA MANERA AMBOS DEBEN COOPERAR TANTO EN EL HOGAR COMO --
FUERA DE EL.

A LOS DIEZ AÑOS, LAS NIÑAS, QUE CON MAS RAPIDEZ SE ACER---
CAN A LA PUBERTAD, GENERALMENTE SE PREOCUPAN POR LOS ACONTECIMIENTOS
PERSONALES Y POR LAS FASES QUE VAN MARCANDO LA ENTRADA A OTRA EDAD -
DIFERENTE. SE INTERESAN POR TODO LO RELACIONADO CON LA MENSTRUACION.
LA MAYORIA REGLA UN POCO MAS ALLA DE LOS ONCE AÑOS Y SON POCAS LAS -
QUE EXPERIMENTAN ESTE FENOMENO A LOS DIEZ O AUN A LOS NUEVE AÑOS.

NO OBSTANTE, ES MUY IMPORTANTE QUE LAS NIÑAS COMPRENDAN -- QUE LA MENSTRUACION ES UNA FUNCION NORMAL SANA, QUE INDICA QUE LA NIÑA SE HA CONVERTIDO EN MUJER Y QUE YA PODRA LLEGAR A CONCEBIR NIÑOS, PERO QUE AUN NO ESTA PREPARADA PARA ELLO.

EN LOS VARONES HAY POCOS CAMBIOS CORPORALES, POR LO QUE -- ESTAN UN TANTO ALEJADOS DE LOS PROBLEMAS DEL DESARROLLO SEXUAL. ES COMUN EL INTERCAMBIO DE PALABRAS VULGARES, DONDE ABUNDAN TERMINOS - INSPIRADOS EN LAS FUNCIONES ELIMINATORIAS E IGNORAN REALMENTE EL SIG NIFICADO DE TAL JERGA.

AL PRESENTARSE EL INTERES POR EL FASCINANTE FUNCIONAMIENTO DEL CUERPO HUMANO, POR LOS DETALLES ESPECIFICOS DE LOS CAMBIOS DURAN TE EL CRECIMIENTO, EL DESARROLLO EMBRIONARIO Y EL PAPEL DE LA MAMA Y DEL PAPA EN LA REPRODUCCION, DENTRO DEL MARCO DE LA UNIDAD FAMILIAR, ASI COMO EL INTERES POR LA GENETICA Y DE LA INFLUENCIA DEL MEDIO AM BIENTE SOBRE ELLA, ES ACONSEJABLE QUE LOS PADRES COLABOREN DE CERCA CON LOS MAESTROS DE SUS HIJOS, PUES ESTO LES PERMITIRA FIJARSE OBJE TIVOS SIMILARES, CONTENIDO CONGRUENTE DE LOS CONOCIMIENTOS Y UNA ES TRECHA VIGILANCIA DE LA ENSEÑANZA QUE AMBAS PARTES PROPORCIONEN.

ESTO PODRA COLABORAR TAMBIEN PARA QUE EL NIÑO Y LA NIÑA ES TEN PREPARADOS A LOS CAMBIOS FISICOS QUE SE APROXIMAN O QUE YA HAN EMPEZADO A EXPERIMENTAR, PREVIENDO QUE SE ASUSTEN O INCOMODEN -

POR ELLOS.

DURANTE LOS ONCE Y DOCE AÑOS SE PRESENTAN ACENTUADOS LOS - CAMBIOS FISICOS, SOBRE TODO EN LAS NIÑAS, YA QUE UN GRAN NUMERO DE - ELLAS MENSTRUA A ESTA EDAD. HAY QUE INSTRUIRLAS EN TODO LO RELACIO- NADO CON ESTE HECHO FUNDAMENTAL. EL CONOCIMIENTO DEL FUNCIONAMIENTO INTERNO, HACE POSIBLE LA APARICION PERIODICA DEL SANGRADO Y EL MANE- JO EXTERIOR DEL EVENTO; IMPLICA UN APRENDIZAJE DE SUMA UTILIDAD EN LA HIGIENE FEMENINA.

LOS VARONES ANTE ALGUNOS CAMBIOS BIEN DEFINIDOS, COMO CRE- CIMIENTO DEL PENE Y DEL ESCROTO Y AUMENTO DEL VELLO PUBICO, EMPIEZAN A CENTRAR SU INTERES SEXUAL EN LA PROPIA PERSONA. ES COMUN QUE HAYA ERECCIONES, SIN QUE SEAN MOTIVADAS SEXUALMENTE, ASI COMO ES COMUN - QUE SUFRAN POLUCIONES NOCTURNAS Y AL RESPECTO, DEBEN COMPRENDER QUE ES UNA FORMA DE DESHACERSE DE LOS ESPERMAS RETENIDOS Y QUE TODOS LOS MUCHACHOS LO EXPERIMENTAN. SI SE LES INSTRUYE ADECUADAMENTE, SE MAN- TENDRAN AL MARGEN DE CIERTOS FALSOS CONCEPTOS QUE CIRCULAN ENTRE LOS CHICOS DE ESTA EDAD Y QUE NO HACEN SINO INFUNDIR HORROR E INSEGURI- DAD.

EL NIÑO Y LA NIÑA DEBEN CONOCER LA ANATOMIA Y FISILOGIA - DE LOS DOS SEXOS PARA ASI PODER RESPETARLOS Y COMPRENDERLOS MEJOR; -

SE INTERESARAN AHORA POR CONOCER MEJOR LOS PROCESOS DEL EMBARAZO, - DEL NACIMIENTO, LA LACTANCIA Y LA CESAREA.

EN OCASIONES, LOS NIÑOS DE ONCE A TRECE AÑOS SON PRESAS DE ATAQUES, SEDUCCIONES, INSINUACIONES DE GENTE MAYOR O MAL INTENCIONADA Y, CUANDO ESTO OCURRE, LO MAS RECOMENDABLE ES NO HACER PUBLICIDAD DEL ACONTECIMIENTO, SINO TRANQUILIZAR AL NIÑO Y HACERLE VER QUE SON INCIDENTES QUE A VECES OCURREN Y QUE SE DEBEN OLVIDAR, QUE ES POR ESA RAZON POR LA QUE NO SE DEBE PRESTAR ATENCION A DESCONOCIDOS. EN EL CASO DE QUE EL NIÑO ESTE MUY ALTERADO O PRESENTE -- SINTOMAS CONDUCTUALES ANORMALES, ES CONVENIENTE CONSULTAR A UN PSICOLOGO. LA ACTITUD FAMILIAR ES SUMAMENTE IMPORTANTE, YA QUE SI ES POSITIVA AYUDA EN VEZ DE PERJUDICAR.

PARA LA FAMILIA QUE ACEPTA A TODOS SUS MIEMBROS COMO SON, SIN QUE IMPORTEN MAYORMENTE LOS PROBLEMAS TRANSITORIOS, LAS LINEAS DE LA COMUNICACION NUNCA LLEGAN A CERRARSE DEL TODO. SIN EMBARGO, PREGUNTAS SOBRE TEMAS SEXUALES SE ELIMINARAN DEL REPERTORIO JUVENIL SI SE PERCIBE INCOMODIDAD O INHIBICIONES EN LOS PADRES; Y TALES ACTITUDES, A LA VEZ, AUMENTAN LA INSEGURIDAD DE LOS NIÑOS - AL RESPECTO.

NUNCA UN TEMA ES DEMASIADO ESCABROSO PARA NO PODER SER VEN
TILADO DENTRO DE LA INTIMIDAD DEL HOGAR. PERO ¿QUE TANTO SE ESPERA
DE ESOS PADRES QUE SE CONFIESAN IGNORANTES EN LA MATERIA? HAY SIN -
EMBARGO, UNA GRAN DIFERENCIA ENTRE LA FALTA DE PREPARACION Y EL DE--
SEO DE NO ALLANAR UN CONOCIMIENTO DADO.

DEBIDO A QUE LA ESCUELA ES UN ORGANISMO QUE TAMBIEN DEBE -
CONTRIBUIR A LA ORIENTACION SEXUAL, COMO SE HA OBSERVADO, SE REQUIE-
RE QUE TODOS LOS PROGRAMAS DE EDUCACION SEXUAL QUE EN ELLA SE DESA--
ROLLEN, CUENTEN CON LA SELECCION ADECUADA DE QUIENES SON LAS PERSO-
NAS CAPACITADAS QUE POSEEN ADEMAS LAS CARACTERISTICAS ADECUADAS PARA
HABLARLES A LOS NIÑOS DE ESTOS TEMAS, LO QUE INFLUIRA DE MANERA CON-
SIDERABLE EN EL LOGRO DE MEJORES FRUTOS EN TAN IMPORTANTE ASPECTO DE
LA EDUCACION.

PASO A PASO, CONFORME SE LE VA GUIANDO E INFORMANDO, EL NI
ÑO VA PLASMANDO LAS DISTINTAS ACTITUDES HACIA SU PROPIO CUERPO Y SU
VIDA SEXUAL EN GENERAL. QUE ESTAS SE VAYAN INTEGRANDO ARMONICAMENTE
A LA PERSONALIDAD Y ENCIERREN CONCEPTOS MURALES, DEPENDERA DE LA CLA
SE DE INFORMACION RECIBIDA.

EL EJEMPLO QUE SE LE DE AL NIÑO SERA BASICO, YA QUE REFOR-
ZARA SUS CONOCIMIENTOS SOBRE TODO LO CONCERNIENTE AL SEXO Y SU PRO--
PIA SEXUALIDAD.

SI AL NIÑO SE LE PREPARA HONESTAMENTE, SIN MORBO, SIN PREJUICIOS Y CON AFECTO, FORMANDO LA SEXUALIDAD DEL NIÑO Y DE LA NIÑA - DE ACUERDO A CADA SEXO, PERO DESTACANDO LA MARAVILLA DE PERTENECER A ESE SEXO, BUSCANDO UNA IDENTIFICACION SEXUAL AJUSTADA PERO AL MISMO TIEMPO CONFORME, CONGRUENTE, SIN MENOSPRECIAR EL SER FEMENINO. NI SU PERVALORAR EL SER MASCULINO, ESTARA EN POSICION, DURANTE LA ADOLESCENCIA Y SU VIDA ADULTA, DE TOMAR SUS PROPIAS DECISIONES, AJUSTAR -- SUS ACTITUDES Y CONVIVIR SIN FRICCIONES CON PERSONAS DE DIFERENTES -- NORMAS, CREENCIAS Y VALORES SEXUALES O DE ENFRENTARSE A CONTROVER--SIAS ETICAS O A HECHOS COMO LA HOMOSEXUALIDAD, LA PORNOGRAFIA, LA -- PROSTITUCION, ETC.

UN NIÑO QUE HA SIDO CAPAZ DE APRENDER LOS HECHOS BASICOS - DEL SEXO, A SENTIRSE A GUSTO Y NATURAL ACERCA DE ELLOS, A ESCUCHAR EL TEMA PRESENTADO SIN VERGUENZA Y A PARTICIPAR EN LA DISCUSION DEL TEMA CON OTROS NIÑOS EN FORMA GLOBAL Y SALUDABLE, SERA UN NIÑO QUE VA A ENFRENTARSE EFICAZMENTE CON SUS SENTIMIENTOS SEXUALES QUE ES--TAN EMERGIENDO Y CON SUS NECESIDADES INCIPIENTES DEL SEXO. LA IDEA DE PROTEGER A LOS NIÑOS DE LA SEXUALIDAD ES POR LO TANTO UNA FALA--CIA Y UN MITO.

2.3 PROBLEMAS GENERALES DE LA EDUCACION SEXUAL DEL NIÑO.

COMO SE HA OBSERVADO, EL CAMPO DE LA EDUCACION SEXUAL DEL NIÑO TIENE COMO SU TELON DE FONDO LA NECESIDAD DE HACER COMPATIBLE - LA AFIRMACION DE LA SEXUALIDAD PERSONAL CON EL RECONOCIMIENTO DE SU COMPLEMENTARIDAD CON LA DEL SEXO OPUESTO. PERO ESTE REQUERIMIENTO - SE ENCUENTRA, GENERALMENTE, DIFICULTADO POR GRANDES FACTORES SOCIO CULTURALES:

A) LA TENDENCIA AL RECHAZO DE LA SEXUALIDAD EN CUANTO A VALOR. SE MANIFIESTA A VECES OSTENSIBLEMENTE EN LA PAUTA DE SOCIALIZA CION ESPECIFICA PARA LAS MUJERES DE FORMACION EN EL TEMOR AL HOMBRE Y LOS RIESGOS DEL SEXO. PUEDE SER UN CONTENIDO CULTURAL MAS DIFUSO, ASOCIADO A LA DISTINCION ENTRE LO ESPIRITUAL Y LO MATERIAL.

B) EL PESO DEL VERDADERO CULTO A LA MATERNIDAD, LA RELACION ABSORBENTE, POSESIVA DE LA MADRE, ENVUELTA EN UNA ESPECIE DE AURA SAGRADA, IMPIDE MUCHAS VECES LA PLENA DEFINICION DE LA IDENTI DAD PERSONAL.

C) LA PREPONDERANCIA DEL MACHISMO, CONDICIONAMIENTO DE - LA MUJER COMO OBJETO PARA EL HOMBRE.

D) LA ADOPCION DE PAUTAS IMPOSITIVAS DE SEXUALIZACION -

ARTIFICIAL DE TODA LA VIDA, CON SU DEFORMACION EN TORNO A ADOPTAR - EL GOCE INMEDIATO COMO UNICO VALOR.

E) LA INFLUENCIA GENERAL DEL MODO DE VIDA CAPITALISTA, - CREADOR DE ACTITUDES COMPETITIVAS, INDIVIDUALISTAS, RENIDAS CON LA BUSQUEDA DE LA COMUNICACION Y SOLIDARIDAD EN LA PAREJA.

F) EL ENFASIS CIENTIFICO-TECNICO-LOGICO DESMESURADO, PERMEABILIZANDO LA VIDA SOCIAL Y LA EDUCACION, SE CONTRADICE Y TIENDE A NEGAR LA INDOLE MISMA, DINAMICA, POCO APREHENSIBLE, DIFICILMENTE - CATEGORIZABLE DE LA SEXUALIDAD.

OTRO INCONVENIENTE EN LA EDUCACION SEXUAL ES QUE EN LA MAYORIA DE LOS CASOS, LA INFORMACION CONTENIDA EN REVISTAS, LIBROS O - MEDIOS AUDIOVISUALES, SALVO ALGUNAS EXCEPCIONES DE PUBLICACIONES NETAMENTE EDUCATIVAS, SE ENCUENTRA DISPERSA Y MEZCLADA CON MATERIAL -- DISTORSIONADO DIFICULTANDO AL ENTENDER DEL SUJETO POCO INSTRUIDO LA DISCRIMINACION DE LA VERDAD A VECES ENMASCARADA CON MIROS Y ERRO--- RES.

POR OTRA PARTE, POCAS MADRES POSEEN SUFICIENTE EXPERIEN-- CIA, O SON AFECTAS AL TIPO DE FRANQUEZA NECESARIO, PARA IMPARTIR UN CONOCIMIENTO SEXUAL ADECUADO A SUS HIJAS, A LA VEZ QUE POCOS PADRES ESTAN CALIFICADOS PARA ACONSEJAR A SUS HIJOS PORQUE EL HOMBRE ME--

DIO SE JACTA DE UNA EXPERIENCIA SEXUAL MAS AMPLIA DE LA QUE HA TENIDO EN REALIDAD.

HAY POCO MOTIVO PARA ASOMBRARSE, ENTONCES, DE QUE GENERACION TRAS GENERACION, ESTA SITUACION NO MEJORE. AUN SUPONIENDO QUE AMBOS PADRES ESTAN SUFICIENTEMENTE INFORMADOS, POR LO COMUN EL PROBLEMA DE LA EDUCACION DEL NIÑO SIGUE SIENDO INSOLUBLE: OFRECER UN COMPLETO CONOCIMIENTO DEL TEMA ES UNA TAREA QUE IRRITA LA DELICADA SENSIBILIDAD DE LA MADRE Y EL PADRE MEDIOS.

EN OTRAS OCASIONES, EL PROCESO DE LA EDUCACION SEXUAL EXISTE ESPONTANEAMENTE, INFORMALMENTE Y TIENDE A REPRODUCIR MECANICAMENTE LAS NORMAS, ROLES, CREENCIAS Y VALORES DE LAS ANTERIORES GENERACIONES, AUN CUANDO MUCHAS VECES NO SEAN YA CONGRUENTES CON LAS NUEVAS SITUACIONES Y NECESIDADES SOCIALES. DE AHI QUE SEA NECESARIO CONVERTIR LA EDUCACION SEXUAL EN UN PROCESO INTENCIONADO QUE BUSQUE LOS CAMBIOS DESEABLES PARA LAS NUEVAS CIRCUNSTANCIAS Y FACILITE Y PROMUEVA EL DESARROLLO SEXUAL DEL SER HUMANO.

ALGUNAS VECES, AUNQUE NO SE HA HABLADO DE SEXO DENTRO DE CUALQUIER INSTITUCION (LA FAMILIA, INSTITUCIONES EDUCACIONALES, ETC.), EL PROCESO EDUCATIVO SE CUMPLE POR EL EJEMPLO, POR LAS ACTITUDES QUE VAN IMPRIMIENDO UN SELLO EN EL NIÑO Y VAN MARCANDO DESDE

MUY TIERNA EDAD LA ACTITUD FUTURA FRENTE AL SEXO. ASI SE VAN FORMANDO CONCIENCIAS SEXUALES BASADAS EN MITOS, PREJUICIOS Y TABUES QUE -- POSTERIORMENTE, POR UN LADO SON DIFICILES DE ERRADICAR Y SUSTITUIR -- POR CONOCIMIENTOS CON CARACTER CIENTIFICO Y, POR EL OTRO, CONDICIONAN DESAJUSTES Y PROBLEMAS SEXUALES EN LA EDAD ADULTA.

SI EL NIÑO NO HA SIDO ORIENTADO SEXUALMENTE DESDE SU HOGAR, O SE LE HAN INCULCADO CREENCIAS ERRONEAS, ENTRARA EN CONFLICTO AL SENTIR LA TERRIBLE INCONGRUENCIA QUE EXISTE ENTRE LO QUE SE DICE Y SE HACE EN SU HOGAR Y LO QUE ESTE APRENDIENDO EN LA ESCUELA. ESTO LO LLEVARA A TRATAR DE SABER QUIEN LE ESTA DICIENDO LA VERDAD Y TAL VEZ LLEGUE A UNA CONCLUSION ERRONEA QUE SE TRADUCIRA EN DESCONFIANZA HACIA SUS PADRES, CONCEPTOS Y ACTITUDES EQUIVOCADAS Y UNA CARENCIA DE NORMAS Y VALORES AUTENTICOS.

LA IGNORANCIA EN EL AREA SEXUAL CONSTITUYE UN CAMPO PROPICIO A LA MANIPULACION, VENTAJISMO Y EXPLOTACION EN MANOS INTERESADAS E INESCRUPULOSAS.

TODAS LAS CULTURAS INTRODUCEN LA RESTRICCION ESPECIFICA SOBRE LA EXPRESION DE LA SEXUALIDAD. NO OBSTANTE, ES RARO QUE ALGUN GRUPO SOCIAL CUMPLA CON ELLA, YA QUE TODOS RECONOCEN QUE SI LAS NECESIDADES SEXUALES NO SE EXPRESAN EN UNA FORMA, SE EXPRESARAN EN --

OTRA. POR LO TANTO, NEGANDO LAS MANIFESTACIONES SALUDABLES DE LOS IMPULSOS SEXUALES, UNA CULTURA O SUBCULTURA ESTIMULA SU EXPRESION VICARIA DISFRAZADA BAJO LA MASCARA DE PSICONEUROSIS, PSICOSIS, DESAJUSTES DE PERSONALIDAD, COMPLEJOS DE CULPA, SENTIMIENTOS DE INSUFICIENCIA Y MEDIANTE LA VERDADERA PERVERSION SEXUAL.

INCLUSIVE, ALLI DONDE SE HAN INICIADO ALGUNOS INTENTOS DE REALIZAR EDUCACION SEXUAL, ESTA HA RESULTADO POR LO GENERAL, FRAGMENTARIA Y ASISTEMATICA. LA MAYOR PARTE DE LAS ACTIVIDADES EFECTUADAS HAN PARCIALIZADO INCONVENIENTEMENTE LA CONCEPCION DE LA EDUCACION SEXUAL DISPENSANDO UNA EXCESIVA (EXCLUSIVA O MUY PREVALENTE) IMPORTANCIA A LA DIMENSION BIOLOGICA DEL SEXO.

ESTE ENFOQUE HA PRECIPITADO, A SU VEZ, UN TRATAMIENTO -- DEL TEMA CON EXAGERADO ENFASIS SOBRE LOS ASPECTOS PURAMENTE REPRODUCTIVOS DE LA SEXUALIDAD Y HA DETERMINADO SU CONCRECION EN PROGRAMAS DE TONICA MARCADAMENTE MEDICA EN PERJUICIO DE LOS ASPECTOS PSICOSOCIALES.

SE HA TENDIDO INVARIABLEMENTE, A REDUCIR A INTENCIONES Y A CONTENIDOS ESTRECHAMENTE INFORMATIVOS, CON ESCASA O NINGUNA ACENTUACION DE LOS ASPECTOS FORMATIVOS EDUCATIVOS, CAPACES DE IR CREANDO EN LOS EDUCANDOS, POSIBILIDADES DE ADOPCION DE ACTITUDES Y DE COMPOR

TAMIENTOS CRITICOS Y MADUROS.

ASI, EL CARACTER EXCESIVAMENTE INTELECTUAL Y ABSTRACO DE LA EDUCACION IMPARTIDA, NO PARECE HABER RESULTADO DEMASIADO DECISIVO A LOS EFECTOS DE DETERMINAR CAMBIOS IMPORTANTES EN LA VIDA PRACTICA DE LOS EDUCANDOS. HECHO NEGATIVO QUE SE REFUERZA POR EL ESCASO EXITO OBTENIDO EN LOS ESFUERZOS POR INTEGRAR A LOS PADRES Y A LOS MAYORES EN UNA TAREA EN LA QUE SU CORRESPONSABILIDAD RESULTA DECISIVA E INSOSLAYABLE.

SE ENTIENDE QUE QUIZA UN FACTOR DECISIVO QUE ACTUA COMO COMUN DENOMINADOR DE ESTAS DIFICULTADES, ES LA AUSENCIA DE UNA DEFINICION FUNCIONAL, CLARA Y UNANIMEMENTE ACEPTADA DE QUE SE DEBE ENTENDER POR EDUCACION SEXUAL.

ESTA AUSENCIA SE PRESENTA, A SU VEZ, COMO CONSECUENCIA NATURAL DE LA FALTA DE INSTANCIAS DE CONFRONTACION Y SUFICIENTE EVALUACION CRITICAS DE LAS DISTINTAS CONCEPCIONES Y CORRIENTES QUE ENMARCAN LOS DIVERSOS PROGRAMAS QUE SE HAN DESARROLLADO.

LA EDUCACION SEXUAL CONCEBIDA ENTONCES EN TERMINOS DE EDUCACION PARA LA VIDA, CONTRIBUIRA A LA FORMACION DE PERSONAS CUALITATIVAMENTE EQUILIBRADAS, AJUSTADAS EN SUS RELACIONES INTERPERSONALES, SOCIALES Y EROTICAS Y, POSIBILITARA FAMILIAS CUANTITATIVAMENTE EQUILIBRADAS, DESTACANDO ASI LA CLARA VINCULACION EXISTENTE ENTRE EDUCACION SEXUAL Y PATERNIDAD RESPONSABLE.

CAPITULO III

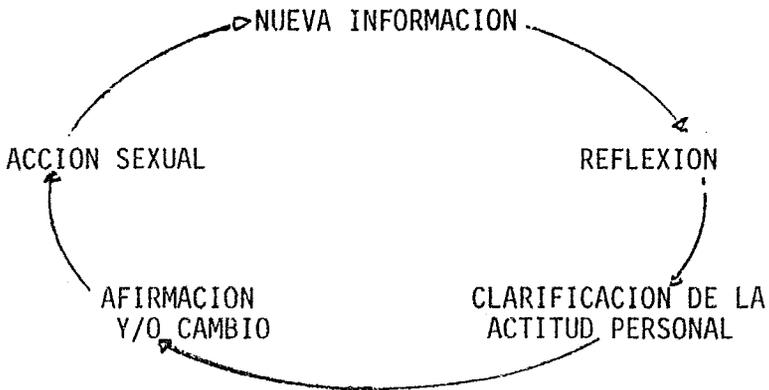
ACTITUDES DE LOS PADRES RESPECTO A LA EDUCACION SEXUAL DEL NIÑO

C A P I T U L O I I I

ACTITUDES DE LOS PADRES RESPECTO A LA EDUCACION SEXUAL DEL NIÑO

3.1 FORMACION DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD.

LA EDUCACION PARA LA SEXUALIDAD ES UN PROCESO QUE DURA TODA LA VIDA Y QUE NO CONCLUYE CON UN CURSO DE EDUCACION SEXUAL. EL PROCESO CONTINUO ES ASI:



EN ESTE SENTIDO, COMO SE HA OBSERVADO, LAS EXPRESIONES SEXUALES ESTAN CONDICIONADAS POR EL INDIVIDUO Y SON PROPIAS DE CADA PERSONA. AL MISMO TIEMPO LA SEXUALIDAD DE UN SUJETO SUFRE INFLUEN--

CIA DEL AMBIENTE, LA CULTURA DONDE VIVE, LOS VALORES ETICOS, MORALES Y RELIGIOSOS QUE IMPERAN EN EL MEDIO DONDE HA CRECIDO.

JOHN GAGNON (1980) EXPONE QUE UNA DE LAS VENTAJAS DE UN APRENDIZAJE SOCIAL ES QUE PERMITE CONTEMPLAR LA SEXUALIDAD NO COMO UNA FUERZA O INSTINTO QUE SE LE OTORGA AL INDIVIDUO AL NACER, SINO COMO ALGO QUE CADA QUIEN ADQUIERE A MEDIDA QUE CRECE, A MENUDO EN FORMAS DISTINTAS, A DIFERENTE VELOCIDAD Y CON DIVERSOS RESULTADOS.

POR LO TANTO, RESULTA IMPORTANTE EXAMINAR COMO SE APRENDE A SER SEXUAL; COMO EL LUGAR Y LA OCASION AFECTAN LAS ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD; QUE Y COMO LOS NIÑOS APRENDEN ACERCA DE LA MISMA; COMO LOS ADULTOS MANEJAN SU PROPIA SEXUALIDAD; COMO ESTA PUEDE CAMBIAR EL CICLO DE VIDA DE UNA PERSONA.

EN LA INVESTIGACION REALIZADA POR OSVALDO QUIJADA - - - (1977), SE OBSERVA QUE EN PAISES COMO EL NUESTRO, LOS ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS DE GRAN PARTE DE LA POBLACION Y EL BAJO NIVEL EDUCACIONAL DE LOS INDIVIDUOS, CONDICIONAN FENOMENOS TALES COMO ESTRUCTURA DEFICIENTE DE LA FAMILIA, COMERCIALIZACION DEL SEXO Y EXPLOTACION SEXUAL, DISTORSION DE LOS CONCEPTOS DE MASCULINIDAD Y FEMINEIDAD REFLEJADOS EN FENOMENOS DEL MACHISMO, CONSECUENCIA DE LA FALTA DE EDUCACION DE AMBOS SEXOS. ASI, DICHOS FACTORES INFLUYEN EN -

EL INDIVIDUO DURANTE SU PROCESO DE DESARROLLO FISICO Y EMOCIONAL, -- MANTENIENDOSE POSTERIORMENTE, UNA SITUACION DE CORRELACION ENTRE EL AMBIENTE, EL SUJETO Y LAS ACTITUDES DE ESTE, COMO ANTECEDENTE PARA LA FORMACION DE SUS VALORES Y SU COMPORTAMIENTO. EL CONOCIMIENTO CONDUCE A MODIFICAR ACTITUDES Y VALORES Y EN MUCHOS CASOS LOS VALORES Y ACTITUDES MODIFICAN O DIFICULTAN EL CONOCIMIENTO.

LOS ADULTOS EN SU MAYORIA HABLAN DE QUE LES PREOCUPAN LOS EMBARAZOS PREMARITALES, LOS CASAMIENTOS FORZADOS, LOS DIVORCIOS TEMPRANOS, LOS ABORTOS, EL AUMENTO EN LA FRECUENCIA DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS Y LA HOMOSEXUALIDAD, PREOCUPACIONES QUE SON EL RESULTADO INQUIETANTE Y OSTENSIBLE DE LA MANERA COMO LAS NUEVAS GENERACIONES COPIAN A LOS ADULTOS DE SU MUNDO, RECHAZANDO, EXPLOTANDO O TRATANDO -- CON PROFUNDA FALTA DE RESPETO Y COMPRESION A LA SEXUALIDAD, ALGO -- QUE ES TAN CENTRAL Y TAN VALIOSO PARA EL BIENESTAR INDIVIDUAL DE -- TODOS Y CADA UNO DE LOS SUJETOS.

EL PROBLEMA ES HISTORICO, ANTES DEL TERMINO DEL SIGLO DIECIOCHO, CASI TODAS LAS JUSTIFICACIONES DE PROPOSITOS SEXUALES, IN-- CLUSO LAS APELACIONES SEXUALES RADICALES, ESTABAN BASADAS EN VALO-- RES RELIGIOSOS. DESDE EL PUNTO DE VISTA DE LOS VALORES RELIGIOSOS CONSERVADORES, LA HUMANIDAD HABIA SIDO CONVERTIDA EN CARNE, Y LOS -

ACTOS CARNALES, ESPECIALMENTE LOS SEXUALES, PODIAN CONSIDERARSE MORALES Y CORRECTOS SOLO DENTRO DEL MATRIMONIO Y CON FINES DE REPRODUCCION.

"DURANTE EL SIGLO DIECINUEVE, LOS PROPOSITOS DEL SEXO FUERON JUSTIFICADOS APELANDO A LAS NECESIDADES DE LA NACION, A LAS DE LA SOCIEDAD, A LAS DE LA ESPECIE O A LA DE SER PERSONAS FISICAS Y MENTALMENTE SALUDABLES. EL SEXO QUE FUERA CONTRA LA SUPERVIVENCIA DE LA ESPECIE O LA SALUD DEL INDIVIDUO ERA DEGENERATIVO O INADAPTATIVO; EL APROBADO ERA ADAPTATIVO O ENALTECEDOR DE LA ESPECIE". - - (12).

DE ESTA MANERA, ANTES DE LOS ESTUDIOS QUE REALIZARA FREUD ACERCA DE LA SEXUALIDAD INFANTIL A PRINCIPIOS DEL SIGLO VEINTE, LA VIDA SEXUAL CONSTITUIA ALGO DE LO QUE NO SE HABLABA, Y SOBRE TODO LO QUE NO SE HABLABA A LOS NIÑOS, DE NO SER PARA PROHIBIRSELA. LA INFANCIA ESTABA CONSIDERADA COMO UNA EDAD DE INOCENCIA. EN CONSECUENCIA, CUANDO SE VEIA QUE ALGUN NIÑO MANIFESTABA CURIOSIDAD POR LA VIDA SEXUAL DE LOS ADULTOS, O QUE SE LIBRABA A PRACTICAS SOLITARIAS O A JUEGOS DE CARICIAS CON OTROS NIÑOS, SE LE ACUSABA DE SER UN VICIOSO Y CAIA SOBRE SU PERSONA LA PROHIBICION.

LA APORTACION DE SIGMUND FREUD (1902) EN RELACION CON EL -

(12) GAGNON JOHN.- SEXUALIDAD Y CULTURA. MEXICO, 1980. PAG. 34-35.

ESTUDIO DEL SEXO, HA SIDO UNA TEMPRANA DIRECCION PARA INVESTIGACIONES DE ESTE TIPO. CONCENTRANDOSE EN PARTE EN LA BIOLOGIA, EN PARTE EN LA COGNICION Y EN PARTE EN EL APRENDIZAJE SOCIAL, DIRIGE LA ATENCION DE LOS INDIVIDUOS HACIA LOS PRINCIPALES PROBLEMAS DEL DESARROLLO DEL NIÑO Y SUBRAYA LA PRIORIDAD DE LA ETAPA INFANTIL EN EL DESARROLLO HUMANO.

EN LOS ULTIMOS CINCUENTA AÑOS, LOS CIENTIFICOS DE LOS ESTADOS UNIDOS HAN IDO A LA CABEZA DEL MUNDO EN LA INVESTIGACION DE LA SEXUALIDAD HUMANA.

"EN 1930 KINSEY EXTENDIO LOS PROCEDIMIENTOS DE LA INDAGACION CIENTIFICA A UN CAMPO NUEVO Y PROHIBIDO; UTILIZO EL METODO DE LAS ENCUESTAS ESTADISTICAS PARA ESTUDIAR EL SEXO, PARTICULARMENTE EN EL ESTUDIO DE LA EXCITACION Y LAS RESPUESTAS SEXUALES. SU LABOR ESTIMULO LA INVESTIGACION SOCIOLOGICA DE OBSERVACION DE LOS HOMOSEXUALES Y LAS PROSTITUTAS Y EL PRINCIPIO DEL TRABAJO DE INVESTIGACION PSICOLOGICA DE LOS HOMOSEXUALES". (13)

"MASTERS Y JOHNSON EN 1956, EMPEZARON A ESTUDIAR LOS ASPECTOS FISIOLÓGICOS Y ANATÓMICOS DE LA RESPUESTA SEXUAL, AVENTURÁNDOSE EN EL TRABAJO DE OBSERVACION EN EL LABORATORIO. KINSEY Y SU

(13) GAGNON JOHN.- SEXUALIDAD Y CULTURA. MEXICO, 1980. PAG. 50.

GRUPO HABIA REALIZADO ESTE TIPO DE OBSERVACION DESDE 1945, EN ESPECIAL HACIENDO PELICULAS DE SEXO, PERO NO INFORMARON ACERCA DE ELLO. POSTERIORMENTE, MASTERS Y JOHNSON, PUSIERON SU ATENCION EN EL TRATAMIENTO DE LA DISFUNCION SEXUAL". (14)

NO OBSTANTE, LA INVESTIGACION Y LOS INVESTIGADORES DEL SEXO HAN PERMANECIDO EN SU MAYORIA, AL MARGEN DE LA PRINCIPAL CORRIENTE CULTURAL, YA QUE HAN TENIDO UNA LIMITADA INFLUENCIA EN LAS VIDAS SEXUALES COTIDIANAS DE LA GENTE EN LA SOCIEDAD. PUES A MENUDO EL CONOCIMIENTO RECIEN ADQUIRIDO SE UTILIZA NO SOLO PARA DESVANECER VIEJOS MITOS SINO TAMBIEN PARA CREAR OTROS NUEVOS CUANDO UN HALLAZGO TENTATIVO O UN INDICIO AISLADO DE EVIDENCIA ES REFUTADO POR UNA GRAN CANTIDAD DE ARTICULOS POPULARES.

3.2 ACTITUD HACIA LA EDUCACION SEXUAL EN LA INFANCIA.

EN EL PASADO, LAS REGLAS ERAN ETERNAS; EL HECHO DE QUE LAS PERSONAS NO LAS OBEDECIERAN NO SIGNIFICABA QUE AQUELLAS PUDIERAN CAMBIAR. EN LA ACTUALIDAD HAY UNA INTERACCION ENTRE LAS REGLAS Y LA CONDUCTA, CON ALGUNAS PERSONAS INSISTIENDO EN QUE LAS REGLAS SEXUALES QUE NO SE AJUSTEN A LA CONDUCTA SEXUAL PUEDAN Y DEBAN

(14) McCARY JAMES L.- SEXUALIDAD HUMANA. MEXICO 1976. PAG. 117.

SER CAMBIADAS, Y MUCHAS PERSONAS QUE SIMPLEMENTE PASAN POR ALTO --
LAS REGLAS QUE NO LES GUSTAN.

SE VIVE EN UN PERIODO DE TRANSICION; LOS RAPIDOS CAMBIOS
QUE EN TODAS LAS FASES DE LA VIDA ESTAN OCURRIENDO EN EL SIGLO VEINTE
TE HAN DISLOCADO A LAS GENERACIONES Y HECHO MUY DIFICIL LA COMUNI--
CACION CORRECTA ENTRE ELLAS. A LOS PADRES QUE SE EDUCARON EN UN MUN--
DO CUYAS RAICES RELIGIOSAS Y MORALES ERAN VICTORIANAS, LES ES MUY -
DIFICIL INTERPRETAR Y ACEPTAR LOS CAMBIOS SEXUALES, SIN IMPORTAR --
CUAL SEA SU PROPIA CONDUCTA.

L. CENCILLO (1972) HACE REFERENCIA A QUE LOS PADRES AUN
ACEPTAN LOS CODIGOS MORALES QUE SUS PROGENITORES, HAN HEREDADO LAS --
MISMAS INHIBICIONES DE ELLOS, LAS MISMAS REPRESIONES PURITANAS; TIE--
NEN DESEOS PARECIDOS DE VIVIR BIEN, PERO LA MISMA INCAPACIDAD PARA -
INTEGRAR LOS FACTORES QUE HACEN POSIBLE UNA BUENA VIDA.

CON LAMENTABLE FACILIDAD, LAS ACTITUDES SEXUALES A MENU--
DO CAEN BAJO EL PALIO DE ENFERMEDADES CULTURALES, TALES COMO LA IN--
FORMACION FALAZ Y LA MOGIGATERIA. LOS CAMBIOS EN LO QUE UNA CULTURA
CONSIDERA ACEPTABLE EN CONDUCTA SEXUAL, SON EXPECIALMENTE LENTOS EN
OCURRIR DEBIDO A QUE LA ORIENTACION Y LAS EXPERIENCIAS DE LA NINEZ --
IMPONEN LIMITACIONES MUY FUERTES SOBRE LA LIBERTAD DEL COMPORTAMIENTO

EROTICO EN EL ADULTO.

EN LA SOCIEDAD ACTUAL SE ESTAN EXPERIMENTANDO TENDENCIAS AL CAMBIO DE ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD QUE EXPRESAN RELACIONES CON EL DESARROLLO DE LA SOCIEDAD CAPITALISTA DE CONSUMO Y SU DEPENDENCIA CULTURAL FORANEA, AVANCES CIENTIFICOS Y TECNOLOGICOS O ESFUERZOS POR REALIZAR TRANSFORMACIONES DESDE LO ESTRUCTURAL. ROMPIENDO RESTRICCIONES O HABITOS DE DISIMULO SE HA IDO ABRIENDO CAMINO A UNA CRECIENTE PERMISIVIDAD SEXUAL, SIN RESTRINGIR LA PORNOGRAFIA Y LA EXPLOTACION COMERCIAL DEL SEXO.

LA MODERNIZACION SE EXTIENDE DESDE EL AMBITO CIENTIFICO A TRAVES DE LA DIFUSION DE LOS CONCEPTOS PSICOANALISTAS, LAS ESTADISTICAS SOBRE HABITOS SEXUALES, LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION FAMILIAR, LA ATENCION DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS; POR LO QUE SE PODRIA DECIR QUE LAS NORMAS Y PAUTAS QUE REGULAN EL COMPORTAMIENTO SEXUAL EN LA SOCIEDAD MEXICANA SE ENCUENTRAN TAMBIEN EN UNA ETAPA DE CAMBIO, SOBRE TODO EN EL MEDIO URBANO.

SIN EMBARGO, SIGUEN PREDOMINANDO LAS CREENCIAS, ACTITUDES Y COMPORTAMIENTOS TRADICIONALES EN CUANTO A LA SEXUALIDAD: APRENDIZAJE SEXUAL CLANDESTINO, VALORACION FORMAL DE LA VIRGINIDAD, SOBRE-

VALORACION DEL ROL MASCULINO, ESTRUCTURA AUTORITARIA EN LA FAMILIA, DOBLE MORAL PARA VARON Y MUJER, IRRRESPONSABILIDAD EN CUANTO A LOS EFECTOS REPRODUCTIVOS DE LA RELACION SEXUAL ENTRE HOMBRE Y MUJER.

CON BASE EN INVESTIGACIONES REALIZADAS HASTA LA FECHA, - ENTRE ELLAS LA DE OSVALDO QUIJADA (1977), SE PUEDE AFIRMAR QUE ESTAS SON CARACTERISTICAS APLICABLES A GRUPOS MUY IMPORTANTES DE LA POBLACION MEXICANA Y POR TANTO, TIENEN HONDA REPERCUSION EN LA MANERA DE VIVIR LA SEXUALIDAD. TALES INVESTIGACIONES PARECEN INDICAR TAMBIEN QUE LAS ACTITUDES LIBERALES HACIA EL SEXO EXPRESADAS POR LA GENTE JOVEN, POR LO GENERAL MARCAN UN CLARO CONTRASTE CON LAS ACTITUDES QUE VAN A TENER COMO PADRES, Y ASIMISMO, ES NOTABLE LA DISCREPANCIA ENTRE LO QUE LOS PROGENITORES EXPERIMENTARON O ESTAN EXPERIMENTANDO COMO ACTIVIDAD SEXUAL Y EL CODIGO DE ETICA SEXUAL QUE ELLES PROFESAN A SUS VASTAGOS.

"LA MAYORIA DE LAS PERSONAS SUPONEN QUE LOS NIÑOS DAN EL MISMO O SIMILAR SIGNIFICADO QUE ELLAS A LAS ACTIVIDADES QUE LOS ADULTOS INTERPRETAN COMO SEXUALES" (15). SE MENCIONO ANTERIORMENTE QUE LA SEXUALIDAD ES UN DOMINIO DE ACTIVIDADES E IDEAS RELACIONADAS QUE SE ACUMULAN A TRAVES DEL CRECIMIENTO, EN UN MOMENTO - -

(15) GAGNON J.- SEXUALIDAD Y CULTURA. MEXICO, 1980. PAG. 27.

Y UN LUGAR DETERMINADOS, POR LO QUE ES UN ERROR IMPUTAR AL NIÑO LA VERSION ADULTA DE UNA EXPERIENCIA SEXUAL Y TAMBIEN LO ES SUPONER QUE LOS SIGNIFICADOS DADOS A LA ACTIVIDAD AL PRINCIPIO DE LA VIDA TIENEN ALGUNA CONEXION SIMPLE O DIRECTA CON LO QUE LA ACTIVIDAD REPRESENTARA EN EL FUTURO. EL SENTIDO DADO A LA ACTIVIDAD PUEDE CAMBIAR RADICALMENTE A MEDIDA QUE SE AVANZA DE UNA EDAD A OTRA, DE UN TIEMPO Y LUGAR A OTROS.

HAY PADRES DE FAMILIA QUE OPINAN QUE DEBE DARSE UNA MINIMA EDUCACION SEXUAL, ES DECIR EL MINIMO DE CONOCIMIENTOS QUE NO PERMITAN DESPERTAR MAYOR CURIOSIDAD, EVITANDO ASI LOS PROBLEMAS QUE PUEDIERAN PRESENTARSE. EN OTRAS PALABRAS, TRATAR DE MINIMIZAR LA SEXUALIDAD DANDOLE LA MENOR IMPORTANCIA Y TRASCENDENCIA POSIBLE MEDIANTE UNA MUY ESCASA INFORMACION Y LA DISTRACCION HACIA LOS DEPORTES Y OTRAS ACTIVIDADES NO SEXUALES.

ASIMISMO, HAY PARTIDARIOS DE QUE LA MEJOR EDUCACION SEXUAL ES NO DAR ENSEÑANZA ALGUNA; PIENSAN QUE ES MEJOR NO "ABRIRLE LOS OJOS A LOS NIÑOS". DEJARLOS TRANQUILOS EN LA IGNORANCIA, YA QUE LA VIDA LES ENSEÑARA POSTERIORMENTE, PUES EL SEXO ES ALGO NATURAL Y POR LO TANTO NO REQUIERE APRENDIZAJE ALGUNO.

TAMPOCO ES RARO, EN NUESTRA SOCIEDAD, ENCONTRAR ADEPTOS -- A LA TEORIA DE REPRIMIR LO SEXUAL COMO SI FUERA MALO, NEGATIVO, DAÑINO O SUCIO Y PARA ALGUNOS HASTA PECADO; EDUCACION ARCAICA CREADORA DE TABUES QUE HA SIDO QUIZA UNA DE LAS MAS DIFUNDIDAS EN EL PASADO Y QUE AUN PERSISTE CON SU COMPLEJO DE ANGUSTIAS Y SENSACION DE CULPA.

SEMEJANTE CRITERIO ESTABLECE UNA CURIOSA SEPARACION ENTRE EL SILENCIO SISTEMATICO Y EL HECHO DE QUE, LA VIDA COTIDIANA CONFIERA A LAS RELACIONES AMOROSAS EL PAPEL PREPONDERANTE QUE EN REALIDAD TIENEN.

CLARO ESTA QUE LA EDUCACION DEL NIÑO O DEL JOVEN NO DEBE EXAGERARSE, LLEVANDOLE MAS ADELANTE DE LO QUE SU PROCESO DE DESARROLLO CONTEMPLE Y QUE TAMPOCO ES INCONVENIENTE CANALIZAR EL IMPULSO SEXUAL HACIA OTRAS ACTIVIDADES, YA QUE UNO DE LOS OBJETIVOS MAS IMPORTANTES DE LA EDUCACION SEXUAL ES APRENDER A MANEJAR EL APETITO SEXUAL EN TODAS LAS EDADES Y POR LOS MEDIOS ADECUADOS, SIN LLEGAR A LOS EXTREMOS DE EDUCAR PARA REPRIMIR IMPULSOS NORMALES Y HASTA CASTIGARLOS CUANDO APARECEN; PERO ESTAS POSTURAS OLVIDAN QUE PRECISAMENTE LA IGNORANCIA SEXUAL ES QUIZAS EL FACTOR MAS COMUN EN LA --

ETIOLOGIA DE LOS PROBLEMAS SEXUALES QUE SE PRESENTAN EN LA VIDA --
DIARIA DE LOS ADULTOS.

COMO CONTRAPARTIDA MODERNISTA SE PRESENTA OTRA MODALIDAD DE EDUCACION SEXUAL, ACERCA DE QUE ESTA ENSEÑANZA DEBE HACERSE SIN RESTRICCIONES, DE LA MANERA MAS CLARA Y CRUDA, INCLUSO DEBE UTILIZARSE UN LENGUAJE GROSERO. EN LA ERA ACTUAL DE SOBRE ESTIMULO SEXUAL, DE LIBERTAD IRRESTRICATA, NO CABE MAS QUE LA EDUCACION; QUIENES RECOMIENDAN QUE LOS JOVENES TENGAN MAXIMA LIBERTAD SEXUAL, QUE POR PURO PLACER Y QUIZAS CON EL FIN DE DESCUBRIR A OTRA PERSONA -- CON QUIEN MANTENER UNA RELACION DURABLE, TENGAN RELACIONES SEXUALES LIBREMENTE.

ESTE PUNTO DE VISTA RESTA A LA SEXUALIDAD TODA IMPLICACION DE COMPROMISO ENTRE DOS PERSONAS; EN UN TIPO DE SEXUALIDAD DONDE SOLO EXISTE LO EROTICO PERO DESPROVISTO DE SU COMPONENTE AFFECTIVO.

HAY OTRO ASPECTO QUE DEBE CONSIDERARSE: ALGO CONTRA LO CUAL SE DEBE ESTAR EN GUARDIA Y ES QUE, EN MEDIO DEL ENTUSIASMO -- POR TENER UNA MENTE LIBERAL, DE SER ABIERTOS Y POSITIVOS, SE PUEDE NO ADVERTIR EL HECHO DE QUE EL SEXO, AUNQUE NO ES INMORAL, PUEDE

USARSE DE MANERA INMORAL. SE PUEDE LLEGAR A SER TAN CUIDADOSO DE - NO SERMONEAR QUE NO SE DE CUENTA DE CUAL ES LA VERDADERA PREOCUPACION MORAL QUE SE DEBE TENER Y COMPARTIR COMO PARTE DEL PROCESO DE EDUCACION SEXUAL.

POR SU PARTE, VIRGINIA HILU (1974) OPINA QUE EL PENSAMIENTO ANTISERMONISTA RESPECTO AL SEXO ES CORRECTO POR UNA RAZON IMPORTANTE: HACE HINCAPIE EN QUE EL ENFOQUE SANO DE LA EDUCACION SEXUAL Y DE LAS PREOCUPACIONES MORALES RESPECTO AL SEXO NO PUEDE BASARSE UNICA Y EXCLUSIVAMENTE EN LO QUE ESTA PROSCRITO. NO PUEDE FUNDARSE SOBRE LAS OSCURAS Y VEDADEAS TRANSGRESIONES SEXUALES. ESTA CLASE DE PREOCUPACION HACE QUE SE ESTABLEZCA LA CULPA Y LA ANGUSTIA POR EL SEXO Y EL COMPORTAMIENTO SEXUAL, LAS QUE LUEGO SE DERRAMAN A OTRAS AREAS Y CONDUCEN A GRANDES Y PROFUNDAS CONFUSIONES RESPECTO AL VALOR DE LA SEXUALIDAD Y A LAS PRACTICAS SEXUALES.

OTRO PUNTO DE VISTA ES EL EXPUESTO POR CENCILLO (1972), ACERCA DE QUE HAY PERSONAS QUE DEFIENDEN UNA MODALIDAD DE EDUCACION SEXUAL QUE NO CORRESPONDE A TENDENCIAS CONSERVADORAS NI PROGRESISTAS, NO SIGUEN ESCUELA ALGUNA Y SOSTIENEN QUE LA MEJOR FORMA ES QUE CADA PERSONA SE EDUQUE A SI MISMA. SE TRATA DE ADULTOS QUE BIEN POR MEDIO DE REVISTAS, LIBROS, MEDIOS AUDIOVISUALES SE AU-

TOEDUCAN ADQUIRIENDO POR SI MISMOS LOS CONOCIMIENTOS NECESARIOS REFERENTES AL TEMA.

ESTA TEGRIA TIENE RESULTADOS POCO SATISFACTORIOS, YA QUE EXCLUYE A LOS SUJETOS QUE AUN NO TIENEN UN CRITERIO FORMADO PARA PODER ADQUIRIR, SELECCIONAR Y ASIMILAR LOS CONOCIMIENTOS DISPERSOS EN LOS MEDIOS ESCRITOS Y AUDIOVISUALES, SIENDO EL CASO DE LOS NIÑOS - QUE NO PODRIAN RECIBIR ESTE TIPO DE EDUCACION SEXUAL.

3.3 LA EDUCACION SEXUAL Y LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS.

LA SOCIEDAD MEXICANA, A TRAVES DE SUS INSTITUCIONES PUBLICAS, HA TOMADO CONCIENCIA DE LA NECESIDAD INAPLAZABLE DE ENCAUZAR Y DIRIGIR LA EDUCACION SEXUAL QUE HASTA AHORA CONSTITUIA UN PROCESO INFORMAL, ABANDONADO A LA ESPONTANEIDAD, A LOS PREJUICIOS Y CREENCIAS POPULARES EN EL MARCO DE LA ESTRUCTURA FAMILIAR TRADICIONAL, DE LOS GRUPOS INFORMALES DE AMIGOS Y DE LOS MENSAJES PARCIALES Y - AUN TENDENCIOSOS DE LOS MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACION.

EL ENFOQUE TRADICIONAL DE LA EDUCACION SEXUAL SE HA CONCENTRADO EN "LAS COSAS DE LA VIDA", POR LO QUE GENERALMENTE LOS -

PROGRAMAS ESCOLARES SE HAN LIMITADO A PRESENTAR LIBROS DE TEXTO SOBRE BIOLOGIA DE LA CONCEPCION Y DE LA REPRODUCCION; SUPONIENDO QUE UNA VEZ QUE SE HAYAN DISCUTIDO ESTOS ASPECTOS, EL TEMA DE LA SEXUALIDAD QUEDARA CUBIERTO. EN CASOS EN LOS QUE EL PROGRAMA ESCOLAR VA -- MAS ALLA, ES RARO QUE SE DESVIE DE MEROS ASUNTOS DE HIGIENE. ESTA PRESENTACION NO OFRECE UNA IMAGEN DE LAS RELACIONES SEXUALES SATIS-- FACTORIAS Y RESPONSABLES, NI AYUDA A LOGRARLA.

PERMITIR QUE LAS ESCUELAS EVADAN SU RESPONSABILIDAD EQUIVALE A ENTREGAR A LOS EDUCANDOS, DE LA MANERA MAS IMPIA, AL IMPACTO DE LA INFORMACION ERRONEA.

ALEGAR QUE LAS ESCUELAS PUEDEN COMPETIR CON INFLUENCIAS TAN GENERALIZADAS Y PERSUASIVAS, COMO LA RUIDOSA Y VIRTUALMENTE INEVITABLE EXPLOTACION Y COMERCIALIZACION DEL SEXO POR LOS MEDIOS DE COMUNICACION MASIVA, ES UNA ACTITUD DERROTISTA INDIGNA DE LA -- EDUCACION; TEMER QUE LA EDUCACION SEXUAL SE CONVierta EN SINONIMO DE MAYOR PERMISIVIDAD SEXUAL, ES EQUIVOCAR EL PROPOSITO FUNDAMENTAL DE LOS PROGRAMAS DE EDUCACION SEXUAL.

SE HA HABLADO DE UN TRABAJO CONJUNTO ENTRE PADRES Y MAESTROS, LO QUE REALMENTE SE REFIERE A INVOLUCRARLOS CON LA VIDA Y -

EN ESPECIAL CON LOS NIÑOS. UNA DE LAS FORMAS DE CREAR CONCIENCIA - A LOS MAESTROS ES HACIENDO QUE MIREN EL PRODUCTO BRUTO DE SU TRABAJO Y QUE CONSISTE EN NIÑOS Y NO EN MATERIAS; CREAR CONCIENCIA DE QUE EL SENTIMIENTO DE CULPA FORMADO POR NO PODER HABLAR HONRADAMENTE CON LOS NIÑOS, NO AYUDA MUCHO Y QUE TAMPOCO, PROBABLEMENTE, BASTE CON SER FRANCOS. ANTES DE SER HONRADAMENTE FRANCOS CON LOS NIÑOS HAY -- QUE DESCUBRIR LAS COSAS QUE SE IGNORAN Y SE DEBE ABSORBER Y ASIMILAR LA INFORMACION TECNICA Y CIENTIFICA, PARA LOGRAR ASI UN CAMBIO FAVORABLE EN SUS PROPIAS ACTITUDES Y QUE ESTAS PUEDAN SER TRANSMITIDAS DE MANERA CONVENIENTE, SINTIENDOSE A GUSTO.

EL SENTIRSE A GUSTO AL DAR INSTRUCCION SEXUAL, ES EN -- GRAN PARTE, CUESTION DE ACOSTUMBRARSE AL VOCABULARIO Y A DESHACERSE DE LAS RESTRICCIONES QUE HAN ESTORBADO A LOS ADULTOS POR VARIAS GENERACIONES.

ADEMAS, LA EDUCACION SEXUAL TIENE QUE REPETIRSE VARIAS VE CES EN EL PROGRAMA ESCOLAR, YA QUE EL ENFOQUE CAMBIA EN LOS DIFE-- RENTES TIPOS DE EDAD, Y DEBE DARSE COMO UNA DISCIPLINA DE COEDUCA-- CION PARA AMBOS SEXOS.

ASI, SE DEBE CONSIDERAR COMO UNA POSICION MAS EQUILIBRADA

AQUELLA QUE CONTEMPLA LA SEXUALIDAD COMO ALGO NATURAL, QUE SITUE EL SEXO COMO UN FACTOR IMPORTANTE DE LA PERSONALIDAD HUMANA, QUE CONTEMPLA UNA EDUCACION INTEGRAL YA QUE LA SEXUALIDAD ESTA INTEGRADA A LA PERSONALIDAD. NO ES QUE EL SEXO SEA LO MAS IMPORTANTE DE LA PERSONA PERO TAMPOCO SE CONSIDERA LO MENOS IMPORTANTE. NO SE DEBE VER LA SEXUALIDAD COMO UN FIN ULTIMO SINO COMO UN MEDIO, COMO EXPRESION DE AMOR.

AL IGUAL QUE TODA EDUCACION QUE INTENTE AFECTAR EL COMPORTAMIENTO, EL ASPECTO MAS IMPORTANTE DE LA EDUCACION SEXUAL ES TAL VEZ EL HECHO DE QUE PROPORCIONA UNA GUIA ADECUADA DENTRO DE NUESTRA CAMBIANTE Y CONFUSA SOCIEDAD CONTEMPORANEA Y AYUDA AL INDIVIDUO A CREAR UN IDEAL Y UNA ESCALA DE VALORES PROPIA; VALORES ENTRE LOS CUALES PUEDEN CONSIDERARSE: EL RESPETO POR ELLOS MISMOS Y POR LAS PROPIAS CAPACIDADES AL IGUAL QUE EL RESPETO POR LOS DEMAS Y SU BIENESTAR; SER UTILES SOCIALMENTE Y FORMAR UNA FAMILIA DENTRO DE LA CUAL LAS EXPERIENCIAS SEXUALES HUMANAS SE DESARROLLEN FRUCTIFERAMENTE.

CAPITULO IV

EDUCACION SEXUAL EN LA ZONA DE INFLUENCIA

C A P I T U L O I V

EDUCACION SEXUAL EN LA ZONA DE INFLUENCIA

LA ZONA DE INFLUENCIA, CIUDAD NETZAHUALCOYOTL, EMPIEZA - A POBLARSE LENTAMENTE A PARTIR DE 1945, CUANDO SE PROHIBEN LAS AUTO RIZACIONES DE NUEVOS FRACCIONAMIENTOS EN EL DISTRITO FEDERAL. TODA- VIA EN 1962 LA CIUDAD TENIA APENAS 62 MIL HABITANTES, PERO EN ESA DECADA EL ASCENSO DE LA POBLACION SE DISPARA RAPIDAMENTE, LLEGANDO - EN LA ACTUALIDAD A DOS MILLONES APROXIMADAMENTE.

ESTE CRECIMIENTO TAN ACELERADO SE EXPLICA EN PRIMER LUGAR, POR LA FUERTE EMIGRACION DEL CAMPO A LA CIUDAD, ATRAIDOS LOS COLONOS POR EL MAGNETISMO DE ESTA, ALIMENTANDO LA ILUSION DE UN EMPLEO.

EL SEGUNDO FACTOR DE CRECIMIENTO ES EL ALTO INDICE DE NATA LIDAD; REGISTRANDOSE EN EL MUNICIPIO 30 AL DIA, CIFRA QUE NO PARECE

REFLEJAR LA REALIDAD, PUESTO QUE MUCHOS NIÑOS QUEDAN SIN REGISTRAR SE.

LA PREGUNTA SURGE INMEDIATAMENTE: ¿ES POSIBLE FRENAR ESTE DILUVIO DE GENTE QUE NECESITA ESCUELAS, VIVIENDAS, ALIMENTO, ATENCIÓN MÉDICA, TRABAJO?

FRENAR LA EMIGRACION DEL CAMPO NO SERA POSIBLE MIENTRAS LA AGRICULTURA PERMANEZCA ESTANCADA Y MIENTRAS LA CIUDAD DE MEXICO SIGA SIENDO UN POLO QUE CENTRALICE EL DESARROLLO INDUSTRIAL. LA MISERIA HACE QUE LOS CAMPESINOS ABANDONEN SUS TIERRAS EN BUSCA DE ALGO QUE DIFÍCILMENTE SERA MEJOR.

SI CONSIDERAMOS AHORA, EN ESTE CONTEXTO EL PROBLEMA DE LA PLANIFICACION FAMILIAR, ENCONTRAMOS UN CUADRO NO MENOS DRAMATICO. - ESTE PROBLEMA SE PLANTEA CON FRECUENCIA INADECUADAMENTE: "UNOS LO REDUCEN A LA CASUISTICA MORAL INGENUA QUE IGNORA TODO CONDICIONAMIENTO SOCIO-ECONOMICO; OTROS LO REDUCEN A UN ASUNTO TECNICO, DE MANIPULACION POLITICA DE MASAS". (16).

AMBAS TENDENCIAS NIEGAN LA DIMENSION DE JUSTICIA SOCIAL -- QUE ENMARCA Y DETERMINA DICHO PROBLEMA. MIENTRAS NO DISMINUYA LA -- DESIGUALDAD SOCIAL Y NO SE PROPORCIONE LA EDUCACION SEXUAL NECESARIA

(16) DE LA ROSA MARTIN.- NETZAHUALCOYOTL. UN FENOMENO. MEXICO, 1974. PAG. 6.

PARA QUE LA PAREJA PUEDA HACER UNA ELECCION LIBRE Y RESPONSABLE SOBRE EL NUMERO DE HIJOS, DIFICILMENTE TENDRA EXITO CUALQUIER POLITICA SOBRE POBLACION.

EN RELACION CON LOS DESAJUSTES CONDUCTUALES, SE OBSERVA QUE EL ROBO Y EL DAÑO CONTRA LA SALUD SON LAS CAUSAS MAS FRECUENTES DE DETENCION Y EN SEGUNDO LUGAR, EL PANDILLERISMO, LA INDISCIPLINA FAMILIAR Y LOS DELITOS SEXUALES.

"DENTRO DEL DERECHO PENAL MEXICANO, LOS DELITOS SEXUALES SON AQUELLAS INFRACCIONES EN QUE LA ACCION TIPICA CONSISTE EN ACTOS EJECUTADOS EN EL CUERPO DEL SUJETO PASIVO (VICTIMA), Y QUE DAÑAN SU LIBERTAD O SEGURIDAD SEXUAL". (17)

LA DESCARGA DE LOS IMPULSOS SEXUALES POR MEDIO DE ACTOS DE VIOLENCIA, CUMPLIDOS SOBRE PERSONAS NO ACCESIBLES AL ACTO, IMPLICA CASI SIEMPRE LA IMPOSIBILIDAD DE UNA SATISFACCION NORMAL EN EL AMBITO DE LAS COSTUMBRES SOCIALES COMUNES.

FACTORES NEUROTICOS Y EMOTIVOS CONDICIONAN EL COMPOR

(17) FLORES GONZALEZ Y CARBAJAL MORENO.- NOCIONES DE DERECHO POSITIVO MEXICANO. MEXICO, 1978. PAG. 192.

TAMIENTO VIOLENTO DE CLASE SEXUAL, POR PARTE DE INDIVIDUOS INHIBIDOS, EN LOS CUALES FRECUENTEMENTE SE NOTA UN CONTRASTE SOLO APARENTE ENTRE UNA HABITUAL MORBOSA TIMIDEZ Y LA AGRESIVIDAD OCULTA -- DESCARGADA EN EL DELITO.

EL CODIGO PENAL ESTABLECE COMO DELITOS SEXUALES LOS SIGUIENTES:

- A) ATENTADOS AL PUDOR
- B) VIOLACION
- C) VIOLACION POR EQUIPARACION
- D) RAPTO
- E) ESTUPRO
- F) INCESTO
- G) ADULTERIO

"A) ATENTADOS AL PUDOR.- CONSTITUYEN ESTE DELITO LOS ACTOS CORPORALES DE LUBRICIDAD, DISTINTOS A LA COPULA Y SIN EL PROPOSI

TO DIRECTO O INMEDIATO DE LLEGAR A ELLA, EJECUTADOS EN IMPUBERES O --
SIN EL CONSENTIMIENTO DE PERSONA PUBER, QUE PUEDE SER HOMBRE O MUJER.
ESTE DELITO SOLO SE CASTIGA CUANDO SE HA CONSUMADO.

B) VIOLACION.- EL CODIGO PENAL ESTABLECE QUE LA VIOLA---
CION SE REALIZA CUANDO POR MEDIO DE LA VIOLENCIA FISICA O MORAL SE -
TENGA COPULA CON UNA PERSONA SIN LA VOLUNTAD DE ESTA, SEA CUAL FUE-
RE SU SEXO. EXISTEN VIOLACIONES PARTICULARMENTE SADICAS, EN ESTOS -
CASOS, EL ESTUDIO DE LA CONDUCTA REVELA QUE LA SATISFACCION HA SIDO
PRODUCIDA POR LA EXPERIENCIA DE LA AGRESION VIOLENTA Y SADICA SOBRE
EL CUERPO DE LA VICTIMA QUE POR LA SIGNIFICACION GENITAL DE LA CON--
DUCTA.

C) VIOLACION POR EQUIPARACION.- SE COMETE ESTE DELITO --
CUANDO SE REALIZA LA COPULA CON PERSONA PRIVADA DE RAZON O DE SENTI
DO, O CUANDO POR ENFERMEDAD O CUALQUIERA OTRA CAUSA NO PUEDA RESIS--
TIR.

D) RAPTO.- COMETE EL DELITO DE RAPTO EL QUE SE APODERA --
DE UNA MUJER POR MEDIO DE LA VIOLENCIA FISICA O MORAL, DE LA SEDUC-
CION O DEL ENGAÑO, PARA SATISFACER ALGUN DESEO EROTICO-SEXUAL O --
BIEN, PARA CASARSE.

E) ESTUPRO.- EN NUESTRA LEY PENAL, EL BIEN JURIDICO QUE SE TRATA DE PROTEGER ES LA SEGURIDAD SEXUAL DE AQUELLAS JOVENES QUE SON VICTIMAS DE LOS ACTOS QUE PUEDAN FACILITAR SU CORRUPCION MORAL. COMETE ESTUPRO EL QUE TENGA COPULA CON UNA MUJER MENOR DE 18 AÑOS Y HONESTA, OBTENIENDO SU CONSENTIMIENTO POR MEDIO DE SEDUCCION O ENGAÑO.

F) INCESTO.- CONSISTE EN LA RELACION CARNAL ENTRE PARIENTES CERCANOS, LOS QUE POR SU FAMILIARIDAD DEBIERAN PERMANECER AJENOS. JURIDICAMENTE SE CONSTITUYE POR LAS RELACIONES SEXUALES ENTRE ASCENDIENTES O HERMANOS.

G) ADULTERIO.- PUEDE DECIRSE QUE ES LA RELACION SEXUAL LLEVADA A CABO ENTRE DOS PERSONAS DE DISTINTO SEXO CUANDO AL MENOS, UNA DE ELLAS ESTE CASADA: PERO ESTA RELACION SEXUAL DEBE REALIZARSE PRECISAMENTE EN EL HOGAR CONYUGAL O CON ESCANDALO.

EL CODIGO PENAL ESTABLECE EL ABORTO COMO UN DELITO CONTRA LA VIDA Y LA INTEGRIDAD CORPORAL, Y LO DEFINE COMO LA MUERTE DEL PRODUCTO DE LA CONCEPCION EN CUALQUIER MOMENTO DE LA PREÑEZ. LA MUERTE DEL PRODUCTO (EMBRION O FETO) DE LA CONCEPCION, PUEDE SER CAUSADA MEDIANTE CUALQUIER CONDUCTA PARA ALCANZAR DICHO RESULTADO,

BIEN SE UTILICEN MEDIOS FISICOS O MEDIOS QUIMICOS; CON LA MUERTE -
DEL PRODUCTO SE PERFECCIONA EL DELITO.

EXISTEN TRES CLASES DE ABORTO QUE SON: EL PROCURADO, EL
CONSENTIDO Y EL SUFRIDO.

EN EL PROCURADO LA MADRE ES EL SUJETO ACTIVO PRIMARIO; --
ELLA EFECTUA SOBRE SI MISMA LAS MANIOBRAS DIRIGIDAS A PRODUCIR LA -
MUERTE DEL FETO.

EN EL CONSIDERADO LA MUJER ES PARTICIPE, YA QUE FACULTA -
A OTRA PERSONA PARA QUE PRACTIQUE SOBRE ELLAS LAS MANIOBRAS ABOR
TIVAS; EL CONSENTIMIENTO DEBE SER OTORGADO VOLUNTARIAMENTE.

EN EL SUFRIDO LA MUJER ES VICTIMA, YA QUE LA CONDUCTA --
DEL SUJETO ACTIVO AL MISMO TIEMPO QUE DAÑA LA VIDA DEL EMBRION LE--
SIONA ADEMAS A LA MADRE.

ABORTO SIN CASTIGO: ADEMAS DE LOS ENUMERADOS, NUESTRA LE--
GISLACION ESTABLECE LOS ABORTOS SIN CASTIGO CUANDO, DE NO PROVOCAR--
SE, LA MUJER EMBARAZADA CORRE PELIGRO DE MUERTE A JUICIO DEL MEDIO -
QUE LA ASISTA OYENDO EL DICTAMEN DE OTRO MEDIO, SIEMPRE QUE ESTO FUE
RA POSIBLE Y NO SEA PELIGROSA LA DEMORA. TAMPOCO SE CASTIGA EL ABOR

TO CUANDO SE PRODUCE POR IMPRUDENCIA DE LA MUJER EMBARAZADA, O --
BIEN CUANDO EL EMBARAZO SEA RESULTADO DE UNA VIOLACION". (18)

EN CIUDAD NETZAHUALCOYOTL SE HAN PRESENTADO DENUNCIAS DE
LOS SIGUIENTES DELITOS SEXUALES DURANTE 1980 Y 1981:

D E L I T O	No. DE CASOS	
	1980	1981
VIOLACION	41	43
ESTUPRO	25	19
TENTATIVA DE VIOLACION	18	15
ADULTERIO	13	15
VIOLACION POR EQUIPARACION	9	12
ACTOS LIBIDINOSOS	9	13
INCESTO	8	6
ADULTERIO	7	7
ABORTO	1	5

FUENTE: PROCURADURIA GENERAL DE JUSTICIA DEL ESTADO DE MEXICO. 2o. Y
3er. JUZGADO PENAL DE PRIMERA INSTANCIA DE CIUDAD NETZAHUAL-
COYOTL.

(18) FLORES GONZALEZ Y CARBAJAL MORENO.- NOCIONES DE DERECHO POSITI-
VO MEXICANO. MEXICO, 1978. PAG. 188, 192-195.

DESDE LUEGO, SE DEBE CONSIDERAR QUE SOLO SE HA PRESENTADO EL NUMERO DE CASOS DENUNCIADOS EN LOS JUZGADOS PENALES DE CIUDAD -- NETZAHUALCOYOTL Y QUE NO TODAS LAS PERSONAS QUE SON VICTIMAS DE TOS DELITOS ACUDEN A EXPONER SU CASO A LAS AUTORIDADES. YA SEA VERGUENZA O PORQUE "YA PASO".

EN ESTE SENTIDO, POR UN LADO, LOS JOVENES SE ENCUENTRAN -- EN UN AMBIENTE SOCIO-ECONOMICO NEGATIVO Y EN UNA ENTORNO FAMILIAR AL MENOS CONFLICTIVA. POR OTRA PARTE, NO EXISTEN OPCIONES -- DES PARA LOS JOVENES DE AMBOS SEXOS DE TENER RELACIONES HUMANAS -- MALES, EN EL SENTIDO DE QUE PUEDAN CULTIVAR UN CONOCIMIENTO MUTUO -- MAS PERSONAL.

POR PARTE DE LOS PADRES, LA INFORMACION Y EDUCACION SE-- XUAL ES NULA, PUES ELLOS MISMOS IGNORAN INCLUSO MUCHOS ASPECTOS DE LA SEXUALIDAD HUMANA, PORQUE NO HAN TENIDO UNA ADECUADA FORMA-- CION, EN LO CUAL HA INFLUIDO NO POCO LA MORALIDAD DE LA IGLESIA -- CATOLICA. A PESAR DE QUE LOS JOVENES NO RECIBEN ESA EDUCACION SE-- XUAL POR PARTE DE LOS PADRES, TIENEN ABUNDANTE INFORMACION SOBRE -- EL PROBLEMA A TRAVES DE REVISTAS, CINE, CONVERSACIONES Y A VECES POR EL AMBIENTE FAMILIAR DE PROMISCUIDAD.

GENERALMENTE, SABEN DE CONTROL NATAL, DE RELACIONES SEXUALES, ABORTO, PERVERSIONES SEXUALES... PERO A PESAR DE ESA VARIADA INFORMACION, ESTA NO LLEGA A SER COMPLETA NI CONGRUENTE, COMO LO HAN PODIDO CONSTATAR ALGUNAS PERSONAS QUE HAN REALIZADO CURSOS ESPECIALES DE EDUCACION SEXUAL (DE LA ROSA M., 1974) Y COMO SE PUDO OBSERVAR CON LA APLICACION DE UN CUESTIONARIO SOBRE LA SEXUALIDAD EN GENERAL, EN UNA MUESTRA DE OCHENTA SUJETOS, DE LA QUE SE OBTUVO LA SIGUIENTE INFORMACION:

DE LOS OCHENTA SUJETOS ENTREVISTADOS:

70% NO SABE COMO EXPLICAR EL SIGNIFICADO DE LA PALABRA -- SEXO O NO SE ATREVE A HACERLO.

86% HA OBTENIDO INFORMACION SEXUAL A TRAVES DE AMIGOS, - REVISTAS, LIBROS O DE SUS CONYUGES; 10% NO HA OBTENIDO DICHA INFORMACION Y EL 14% RESTANTE LA HA OBTENIDO DE SUS PADRES.

35% SABE QUE ES LA EDUCACION SEXUAL.

43% TRATA DE EXPLICAR QUE SON LAS RELACIONES SEXUALES.

- 96% SABE QUE SON LOS ANTICONCEPTIVOS.
- 71% CONOCE AL MENOS TRES DIFERENTES TIPOS DE ANTICONCEPTIVOS.
- 31% SABE QUE ES LA MASTURBACION (CONOCIENDOLA CON ESTE NOMBRE) Y 12% LA CONOCE, PERO CON OTROS NOMBRES.
- 60% DEFINE CORRECTAMENTE QUE ES EL ABORTO.
- 10% CONOCE EL SIGNIFICADO DE LA PALABRA ORGASMO.
- 35% CONSIDERA QUE EL ANALISIS QUE INCLUYE ASPECTOS BIOLOGICOS, SOCIALES Y ECONOMICOS DE LA FAMILIA, ES EL FACTOR MAS IMPORTANTE A CONSIDERAR EN LA PLANIFICACION FAMILIAR.
- 48% CONOCE EL SIGNIFICADO DE LA PALABRA HOMOSEXUALIDAD.
- 25% SABE QUE SIGNIFICA EL TERMINO LESBIANISMO.
- 10% CONOCE CUAL ES LA FUNCION DE LOS TESTICULOS.
- 28% CONSIDERA QUE SE DEBE DAR EDUCACION SEXUAL A LOS HIJOS CUANDO ELLOS LO PREGUNTEN; 8% CONSIDERA QUE

SE DEBE DAR EDUCACION SEXUAL A LOS HIJOS DESDE LA INFANCIA; 31% CREE QUE SE LES DEBE PROPORCIONAR DURANTE LA PUBERTAD; 32% NO CONSIDERA ADECUADO DAR INFORMACION SEXUAL A LOS HIJOS.

2 % SABE EN QUE CONSISTE EL VAGINISMO.

46% CONOCE ALGUNA(S) DE LAS CARACTERISTICAS QUE INDICAN EL COMIENZO DE LA PUBERTAD.

21% CONSIDERA QUE SE DEBE DAR INFORMACION SEXUAL ADECUADA A LA EDAD DE LOS NIÑOS.

18% CREE QUE LA INFORMACION SEXUAL QUE SE PROPORCIONE DEBE SER VERIDICA.

25% CONSIDERA QUE NO DEBE HABLARSE A LOS HIJOS SOBRE TEMAS SEXUALES, CON LA VERDAD TOTALMENTE.

35% PIENSA QUE NO SE DEBE DAR INFORMACION SEXUAL.

16% CONOCE EL TERMINO ENFERMEDAD VENEREA (AUNQUE UN 25% MAS CONOCE ALGUNA ENFERMEDAD VENEREA, PERO NO MANEJA DICHO TERMINO).

- 23% SABE EL SIGNIFICADO DE LA PALABRA FECUNDACION.
- 66% MENCIONA EN QUE CONSISTE LA MENOPAUSIA.
- 43% CONOCE AL MENOS DOS TIPOS DE ABORTO.
- 15% SABE LA FUNCION QUE TIENEN LOS OVARIOS.
- 17% CONOCE QUE ES EL INCESTO.
- 77% CONSIDERA QUE NO HAY EDAD ESPECIFICA PARA DEJAR DE --
TENER RELACIONES SEXUALES.
- 13% MENCIONA LA DIFERENCIA ENTRE EMBRION Y FETO.
- 7% SABE CUAL ES LA FUNCION DEL CORDON UMBILICAL (YA -
QUE UN 40% SABE QUE SE CORTA AL PRODUCTO Y QUE -
DESPUES FORMA EL OMBLIGO, DESCONOCIENDO SU FUNCION
DURANTE EL EMBARAZO).
- 3% CONOCE EL TERMINO DE ZONA EROGENA.
- 15% SABE CUAL ES LA FUNCION QUE CUMPLE LA PLACENTA.
- 47% CONOCE EL SIGNIFICADO DEL TERMINO CIRCUNCISION (AUN-
QUE SOLO EL 35% SABE CUAL ES LA FINALIDAD DE ESTA -
OPERACION).

- 53% NO PROPORCIONA INFORMACION SEXUAL A SUS HIJOS PORQUE ESTOS NO LES PREGUNTAN AL RESPECTO.
- 18% NO PROPORCIONA INFORMACION SEXUAL PORQUE SUS HIJOS - ESTAN MUY PEQUEÑOS (SON DESDE RECIEN NACIDOS HASTA - NIÑOS DE TRES AÑOS DE EDAD).
- 3% PROPORCIONA INFORMACION SEXUAL A SUS HIJOS PARA QUE - ESTOS TENGAN MAS CONFIANZA EN SUS PADRES.
- 5% PROPORCIONA INFORMACION SEXUAL A SUS HIJOS PORQUE TAMBIEN EN LA ESCUELA SE LES ESTA PROPORCIONANDO.

(VER GRAFICAS No. 5 Y 6 EN EL CAPITULO V).

CON ESTOS DATOS SE PUEDE OBSERVAR QUE LAS PERSONAS PARTICIPANTES CUENTAN CON ESCASOS CONOCIMIENTOS SOBRE LA SEXUALIDAD Y COMO ELLAS MISMAS LO HAN INFORMADO, ES ESTA UNA DE LAS PRINCIPALES RAZONES POR LA QUE NO PROPORCIONAN INFORMACION SEXUAL A SUS HIJOS.

POR OTRA PARTE, ANTE LA PREGUNTA ¿LE GUSTARIA RECIBIR INFORMACION SEXUAL? EL 100% SE MOSTRO INTERESADO EN PARTICIPAR EN UNA SERIE DE CONFERENCIAS RELACIONADAS CON EL TEMA EN GENERAL.

A LA FALTA DE EDUCACION SEXUAL ADEMÁS HAY QUE AÑADIR -
UNA DEFICIENTE ASIMILACION DE LA PROPIA SEXUALIDAD, EN INDIVIDUOS
DE AMBOS SEXOS. FRECUENTEMENTE SE ASUME LA ANTIGUA ACTITUD DE NE-
GACION-REPRESION, LA CUAL A LA LARGA PROVOCA EXPLOSIONES IMPULSI-
VAS FUERA DE TODA RACIONALIDAD. ASI, SE ENCUENTRAN MATRIMONIOS -
OPRESIVOS PARA LA MUJER MAQUINA DE HACER HIJOS, O PARA LA MUJER --
SIRVIENTA.

CAPITULO V

M E T O D O L O G I A

C A P I T U L O V

M E T O D O L O G I A

5.1 OBJETIVOS.

5.1.1 OBTENER INFORMACION SOBRE EL DESARROLLO BIOPSI--
SOCIAL DEL NIÑO Y SOBRE LA EDUCACION SEXUAL DURANTE LA INFAN--
CIA.

5.1.2 DETECTAR EL CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE -
LA EDUCACION SEXUAL EN GENERAL Y LA OPINION QUE TIENEN PARA IMPAR--
TIR ESTA DURANTE LA INFANCIA.

5.1.3 PORPORCIONAR ORIENTACION A LOS PADRES DE FAMILIA,
RESPECTO A LA EDUCACION SEXUAL Y SU IMPORTANCIA.

5.2 HIPOTESIS.

5.2.1 HIPOTESIS EMPIRICA: SI A UN GRUPO (EXPERIMENTAL) SE APLICA UN PROGRAMA SOBRE EDUCACION SEXUAL, DICHO GRUPO PRESENTARA UNA OPINION FAVORABLE HACIA LA MISMA, HECHO QUE NO OCURRIRA EN OTRO GRUPO (CONTROL) AL QUE NO SE PRESENTE ESE PROGRAMA.

5.2.2 HIPOTESIS NULA: NO EXISTIRA DIFERENCIA ENTRE LA MEDIA DE UN GRUPO (EXPERIMENTAL) AL QUE SE PRESENTE UN PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL Y OTRO GRUPO (CONTROL) AL QUE NO SE PROPORCIONE DICHO PROGRAMA.

5.3 METODO.

5.5.1 VARIABLES.

VARIABLE DEPENDIENTE: LA OPINION QUE TENGA LA MUESTRA -- RESPECTO A LA EDUCACION SEXUAL QUE SE DE EN LA INFANCIA. ES DECIR, LO QUE PIENSA LA MUESTRA ACERCA DE ALGUNOS PUNTOS SOBRE LA INFORMACION QUE SE DEBE PROPORCIONAR AL NIÑO O LA MANERA EN QUE ACTUAN LOS PADRES ANTE DETERMINADAS CONDUCTAS QUE PRESENTE AQUEL EN RELACION CON LA SEXUALIDAD.

ESTA VARIABLE SE MEDIRA A TRAVES DE UNA ESCALA DE ACTITUDES DE LIKERT; TAMBIEN SE EMPLEARA UN CUESTIONARIO PARA DETECTAR EL CONOCIMIENTO QUE TENGAN LOS SUJETOS SOBRE LA SEXUALIDAD.

VARIABLE INDEPENDIENTE: INFORMACION QUE SE PROPORCIONE AL GRUPO EXPERIMENTAL, EN LAS CONFERENCIAS QUE SE ESTRUCTUREN SOBRE EDUCACION SEXUAL.

5.3.2 POBLACION Y MUESTRA.

SE SELECCIONARON DE LA POBLACION DE LAS COLONIAS EL PALMAR Y LAS FLORES, DE CIUDAD NETZAHUALCOYOTL, MEDIANTE UNA TABLA DE NUMEROS ALEATORIOS, OCHENTA VIVIENDAS UBICADAS EN DIFERENTES CALLES DE LAS COLONIAS MENCIONADAS.

SE EMPLEO EL METODO DE SELECCION AL AZAR, YA QUE ESTE PERMITE SUPONER QUE LAS CARACTERISTICAS QUE REUNEN LOS SUJETOS, SON REPRESENTATIVAS DE LA POBLACION.

EN ESTE CASO, LAS CARACTERISTICAS DE LA MUESTRA FUERON LAS SIGUIENTES:

SEXO:	69 MUJERES
	11 HOMBRES
ESTADO CIVIL:	72 CASADOS
	4 UNION LIBRE
	1 SOLTERA
	1 DIVORCIADA
	2 VIUDAS

ESCOLARIDAD: 13 SIN ESTUDIOS
 40 PRIMARIA INCOMPLETA
 20 PRIMARIA TERMINADA
 2 SECUNDARIA INCOMPLETA
 4 SECUNDARIA TERMINADA
 1 PROFESIONAL INCOMPLETA

INGRESOS MENSUALES: EN PROMEDIO SON DE \$6,000.00 A - - -
 \$7,000.00, PARA FAMILIAS COMPUESTAS -
 DE 7 A 9 MIEMBROS (PROMEDIO).

RELIGION: 78 CATOLICOS
 2 EVANGELISTAS

5.3.3 INSTRUMENTOS Y/O APARATOS.

PARA LA DETECCION DE LA OPINION DE LOS SUJETOS HACIA LA -
 EDUCACION SEXUAL SE ELABORO LA ESCALA DE ACTITUDES DE LIKERT, POR SU
 SIMPLE CONFECCION Y APLICACION, CON 30 ITEMS; ESTA ESCALA FUE PILOTEA
 DA CON SUJETOS DE CUATRO COLONIAS DE CIUDAD NETZAHUALCOYOTL (VIRGEN-
 GITAS, METROPOLITANA, VOCEADORES Y ROMERO), QUEDANDO INTEGRADA FINAL
 MENTE POR 26 PREGUNTAS, 13 FAVORABLES Y 13 DESFAVORABLES EN RELACION
 CON EL TEMA. (VER ANEXO No. 1).

EN LAS AFIRMACIONES QUE TIENEN CARACTER FAVORABLE HACIA LA EDUCACION SEXUAL, SE LES DIO EL SIGUIENTE PUNTAJE PARA SU EVALUACION:

TOTALMENTE DE ACUERDO:	5 PUNTOS
DE ACUERDO:	4 "
NO TENGO OPINION:	3 "
EN DESACUERDO:	2 "
TOTALMENTE EN DESACUERDO:	1 "

Y EN LAS DE CARACTER DESFAVORABLE:

TOTALMENTE DE ACUERDO:	1 PUNTO
DE ACUERDO:	2 PUNTOS
NO TENGO OPINION:	3 "
EN DESACUERDO:	4 "
TOTALMENTE EN DESACUERDO	5 "

LAS 26 AFIRMACIONES SELECCIONADAS, FUERON AQUELLAS QUE OBTUVIERON VALORES DE "t" MAS ALTOS UNA VEZ QUE SE PILOTEO LA ESCALA DE ACTITUDES.

PARA DETECTAR EL CONOCIMIENTO GENERAL QUE TENIAN LOS INTEGRANTES DE LA MUESTRA ACERCA DE LA SEXUALIDAD, SE ELABORO UN CUESTIONARIO CON 40 PREGUNTAS SOBRE EL TEMA Y, UNA VEZ QUE SE PILOTEO (CON LOS MISMOS SUJETOS CON QUIENES SE PILOTEO LA ESCALA DE ACTITUDES), INCLUYO SOLO 35 PREGUNTAS. (VER ANEXO No. 1).

PARA LA EVALUACION DE ESTE CUESTIONARIO, SOLO SE TOMO COMO CORRECTA O INCORRECTA LA RESPUESTA QUE OFRECIA EL SUJETO A CADA UNA DE LAS PREGUNTAS, DE ACUERDO CON LA CLAVE QUE SE PRESENTA EN EL ANEXO No. 1.

EN BASE A LOS DATOS QUE SE OBTUVIERON POR ESTOS INSTRUMENTOS EN LA PRIMERA MEDICION DE LA VARIABLE DEPENDIENTE, SE REALIZARON SEIS CONFERENCIAS SOBRE EDUCACION SEXUAL, CON LOS SIGUIENTES TEMAS:

- 1a. SISTEMA REPRODUCTOR FEMENINO Y MASCULINO.
- 2a. CARACTERISTICAS DE LA PUBERTAD Y ADOLESCENCIA.
- 3a. FECUNDACION Y PARTO.
- 4a. PLANIFICACION FAMILIAR.

5a. HOMOSEXUALIDAD Y ENFERMEDADES VENEREAS.

6a. IMPORTANCIA DE LA EDUCACION SEXUAL EN LA INFANCIA.

(VER ANEXO No. 2).

ESTAS CONFERENCIAS SE APOYARON CON LAS SIGUIENTES PELICULAS DE 16 mm. QUE SE OBTUVIERON EN EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL:

NOMBRE DE LA PELICULA	DURACION	S I N O P S I S
ESTAS CRECIENDO	11 MIN.	A TRAVES DE DIBUJOS ANIMADOS SE OBSERVAN LOS ORGANOS SEXUALES FEMENINO Y MASCULINO; LOS CAMBIOS ANATOMICOS, FISIOLOGICOS Y PSIQUICOS DE NIÑOS DE AMBOS SEXOS (PUBERTAD) Y LA FECUNDACION.
LOS PRIMEROS DIAS DE VIDA	23 MIN.	DESCRIBE EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE UN NIÑO EN EL VIENTRE MATERNO. MUESTRA UN PARTO.
EL HIJO BIENVENIDO	20 MIN.	MUESTRA CUATRO FAMILIAS CON PROBLEMAS DE LA VIDA REAL.

NOMBRE DE LA PELICULA	DURACION	S I N O P S I S
CONT.		UNA FAMILIA SIN RESPONSABILIDAD PATERNA; UNA FAMILIA QUE UTILIZA EL ABORTO PARA REGULAR LA FECUNDIDAD; UNA FAMILIA CON MUCHOS HIJOS Y UNA FAMILIA PLANIFICADA.
MEXICO AÑO 2000	25 MIN.	ORIENTA SOBRE EDUCACION SEXUAL Y LA CARENCIA DE INFORMACION AL RESPECTO, PATERNIDAD RESPONSABLE Y ANTICONCEPCION.

SE EMPLEO UN PROYECTOR PARA PELICULAS DE 16 mm.

TAMBIEN SE PRESENTO UN ROTAFOLIO QUE CONTENIA LAS SIGUIENTES LAMINAS:

APARATO REPRODUCTOR FEMENINO.

APARATO REPRODUCTOR MASCULINO.

MENSTRUACION Y FECUNDACION.

PROBLEMAS CAUSADOS POR UNA EDUCACION SEXUAL INADECUADA.

UN CUADRO CONTENIENDO LOS DIVERSOS METODOS ANTICONCEPTIVOS.

(VER ANEXO No. 2).

ASIMISMO SE REPARTIERON FOLLETOS EDITADOS POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, TALES COMO:

ES NATURAL QUE... ORIENTACION PSICO-SEXUAL PARA NIÑOS DE 9 A 12 AÑOS.

PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS.

DISPOSITIVO INTRAUTERINO.

VASECTOMIA Y SALPINGOCLASIA.

UNA NUEVA VIDA (GUIA PARA LA FUTURA MADRE).

OIGAMOS A NUESTROS HIJOS.

(VER ANEXO No. 3).

5.3.4 ESCENARIO.

LA APLICACION DE LA ESCALA DE ACTITUDES Y EL CUESTIONARIO SE EFECTUO EN EL DOMICILIO DE LOS SUJETOS.

EL PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL SE PROPORCIONO EN EL SEMINARIO "B" DE LA CLINICA TAMAULIPAS DE LA ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES ZARAGOZA UBICADA EN 4a. AVENIDA ENTRE JAZMIN Y TULIPAN, COL. TAMAULIPAS, CIUDAD NETZAHUALCOYOTL.

SE CONTO CON MESAS Y SILLAS SUFICIENTES PARA SESENTA - PERSONAS.

5.3.5 DISEÑO.

EL DISEÑO EMPLEADO FUE DE DOS GRUPOS SELECCIONADOS AL - AZAR, CONSTITUYENDOSE ASI UN GRUPO CONTROL Y UN GRUPO EXPERIMENTAL DE CUARENTA SUJETOS CADA UNO, PARA LOGRAR GRUPOS SEMEJANTES QUE NO SE DIFERENCIARAN EN PROMEDIO, EN ALGUNA VARIABLE QUE TUVIERA LA -- PROBABILIDAD DE AFECTAR LA CONDUCTA A MEDIR, OBSERVANDOSE:

A VD_1 VD_2 (GRUPO CONTROL)

A VD_1 VI VD_2 (GRUPO EXPERIMENTAL)

DONDE "A" ES LA ALEATORIEDAD CON QUE SE SELECCIONARON LOS GRUPOS - PARA GARANTIZAR EL EXPERIMENTO CONTRA LOS EFECTOS DE AUTOSELECCION; VI SIGNIFICA VARIABLE INDEPENDIENTE QUE EN ESTE CASO CONSISTIO EN LA VARIABLE CUYO EFECTO SE MIDIO EN LO QUE SE REFIERE AL CAMBIO DE OPINION RESPECTO A LA EDUCACION SEXUAL Y, FUERON LAS CONFERENCIAS SOBRE EL MISMO TEMA. VD ES LA VARIABLE DEPENDIENTE QUE SE MIDIO -- A TRAVES DE LA ESCALA DE ACTITUDES.

5.3.6 PROCEDIMIENTO.

LA MEDICION DE LA VARIABLE DEPENDIENTE (ESCALA DE ACTITUDES Y CUESTIONARIO SOBRE SEXUALIDAD) PARA LOS DOS GRUPOS, SE LLEVO A CABO DURANTE TRES SEMANAS EN EL DOMICILIO DE LOS INTEGRANTES DE LA MUESTRA.

DE ACUERDO CON LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL CUESTIONARIO SE ELABORO UNA SERIE DE SEIS CONFERENCIAS QUE SE REALIZARON DOS SEMANAS DESPUES DE TERMINADA LA MEDICION DE LA VARIABLE DEPENDIENTE. LAS CONFERENCIAS SOLO FUERON PROPORCIONADAS A LOS CUARENTA SUJETOS DEL GRUPO EXPERIMENTAL, A QUIENES SE LES INVITO PARA QUE ASISTIERAN A ELLAS, PROPORCIONANDOLES UNA TARJETA CON LA FECHA Y HORA DE CADA UNA. ESTO SE HIZO CON TRES DIAS DE ANTICIPACION AL INICIO DE LA PRIMERA CONFERENCIA.

CADA SESION TUVO UNA HORA DE DURACION, EFECTUANDOSE TRES EN UNA SEMANA (LUNES, MIERCOLES Y VIERNES) Y TRES EN OTRA. EN TODAS SE INVITO A LOS SUJETOS PARA QUE PARTICIPARAN Y PREGUNTARAN

TODAS SUS DUDAS.

EN LA PRIMERA SESION SE HABLO ACERCA DE LA EDUCACION SEXUAL, EL SISTEMA REPRODUCTOR FEMENINO Y EL SISTEMA REPRODUCTOR MASCULINO, MOSTRANDOSE LAS LAMINAS QUE CONTENIAN AMBOS SISTEMAS. SE OBSERVO UNA ASISTENCIA DE VEINTICUATRO SUJETOS.

PARA LA SEGUNDA CONFERENCIA SE INICIO CON LA PROYECCION DE LA PELICULA "ESTAS CRECIENDO" Y POSTERIORMENTE SE REPARTIO EL FOLLETO "ES NATURAL QUE..." COMENTANDOSE ESTE, LA PELICULA Y EL TEMA CARACTERISTICAS DE LA PUBERTAD Y LA ADOLESCENCIA. SE MOSTRO LA LAMINA DEL PROCESO DE LA MENSTRUACION. EN ESTA OCASION ASISTIERON TREINTA SUJETOS.

EN LA TERCERA, SE TRATO EL TEMA FECUNDACION Y PARTO, APOYADO CON LA PRESENTACION DE LA LAMINA RELACIONADA CON LA FECUNDACION, ASI COMO LA PROYECCION DE LA PELICULA "LOS PRIMEROS DIAS DE LA VIDA"; SE REPARTIO EL FOLLETO "UNA NUEVA VIDA" Y SE REGISTRO UNA ASISTENCIA DE VEINTISIETE SUJETOS.

EN LA CUARTA CONFERENCIA SE TRATO EL TEMA DE PLANIFICACION FAMILIAR, REPARTIENDOSE LOS FOLLETOS: "PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS", "DISPOSITIVO INTRAUTERINO" Y "VASECTOMIA Y SALPINGOCLASIA"; ASIMISMO

SE PRESENTO EL CUADRO QUE CONTENIA LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS Y SE PASARON ENTRE LOS PARTICIPANTES ALGUNOS ANTICIONCEPTIVOS COMO PASTI LLAS, OVULOS, DIU, CONDON. UNA VEZ QUE SE DIO EL TEMA COMENTANDOSE LOS FOLLETOS, SE PROYECTO LA PELICULA "EL HIJO BIENVENIDO". LOS SUJETOS ASISTENTES FUERON TREINTA Y DOS.

LA QUINTA SESION ESTUVO RELACIONADA CON LA HOMOSEXUALIDAD Y LAS ENFERMEDADES VENEREAS. A ESTA SE PRESENTARON VEINTIOCHO SUJETOS, A QUIENES SE LES PROYECTO LA PELICULA "MEXICO AÑO 2000" COMO - INTRODUCCION A LA SEXTA CONFERENCIA.

EN LA ULTIMA SESION SE COMENTO LA PELICULA PROYECTADA ANTERIORMENTE, ADEMAS DEL TEMA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION SEXUAL EN LA INFANCIA, PARA LO QUE SE MOSTRO LA LAMINA PROBLEMAS CAUSADOS -- POR UNA EDUCACION SEXUAL INADECUADA Y SE REPARTIO EL FOLLETO "OIGAMOS A NUESTROS HIJOS", RELACIONADO CON EL TRATO QUE SE LE PUEDE -- DAR AL NIÑO EN TODOS LOS SENTIDOS. LA ASISTENCIA REGISTRADA FUC DE VEININUEVE SUJETOS.

CONCLUIDA LA APLICACION DEL CUESTIONARIO Y LA ESCALA DE - ACTITUDES, SE DEJO PASAR DOS SEMANAS Y SE PROCEDIO ENTONCES A EVA-- LUAR LA OPINION DE LOS OCHENTA SUJETOS Y SUS CONOCIMIENTOS SOBRE

LA SEXUALIDAD, REQUIRIENDOSE ASISTIR AL DOMICILIO DE CADA UNO DE ELLOS. ESTA FASE DURO TRES SEMANAS.

5.4. RESULTADOS.

A CONTINUACION SE PRESENTAN LOS CUADROS No. 1 Y 2 EN LOS CUALES SE ENCUENTRAN LOS DATOS OBTENIDOS DE LOS GRUPOS CONTROL Y EXPERIMENTAL, RESPECTIVAMENTE, DURANTE LA MEDICION DE LA VARIABLE DEPENDIENTE No. 1 (PRETEST).

EN LOS CUADROS No. 3 Y 4 SE OBSERVAN LOS DATOS OBTENIDOS DE LOS GRUPOS CONTROL Y EXPERIMENTAL, RESPECTIVAMENTE, DURANTE LA MEDICION DE LA VARIABLE DEPENDIENTE No. 2 (POSTEST).

A PARTIR DE ESTOS DATOS, SE CALCULO LA MEDIA DE CADA UNO DE LOS GRUPOS, CON LA FORMULA:

$$\bar{X} = \frac{\sum X}{N}$$

DONDE:

Σ = SUMATORIA

X = VALORES DE LA VARIABLE

N = NUMERO DE CASOS

SE CALCULO TAMBIEN LA DESVIACION ESTANDAR Y EL ERROR TIPICO, CON LAS SIGUIENTES FORMULAS:

DESVIACION ESTANDAR:

$$\sigma = \sqrt{\frac{\sum f(X - \bar{X})^2}{N}}$$

ERROR TIPICO:

$$S_t = \sqrt{\frac{\sigma_1^2}{N_1} + \frac{\sigma_2^2}{N_2}}$$

TODO ESTO PARA PODER CALCULAR LA DIFERENCIA ENTRE LAS MEDIAS DEL GRUPO CONTROL Y EL EXPERIMENTAL, DETERMINANDO ASI SU SIGNIFICATIVIDAD Y POR LO TANTO, CUAL DE LAS HIPOTESIS (EMPIRICA O NULA) SE RECHAZA Y CUAL SE CONFIRMA.

LA FORMULA EMPLEADA PARA LA DIFERENCIA DE MEDIAS ES:

$$\bar{z} = \frac{M_1 - M_2}{S_t}$$

CUADRO No. 1

DATOS OBTENIDOS POR LA VARIABLE DEPENDIENTE No. 1 DEL GRUPO CONTROL,
 CUYA MEDIA FUE IGUAL A 83.

X	f	$X - \bar{X}$	$(X - \bar{X})^2$	$f(X - \bar{X})^2$
68	1	-15	225	225
70	1	-13	169	169
71	1	-12	144	144
73	1	-10	100	100
75	2	- 8	64	128
76	2	- 7	49	98
77	2	- 6	36	72
78	2	- 5	25	50
79	2	- 4	16	32
80	2	- 3	9	18
81	2	- 2	4	8
82	3	- 1	1	3
83	4	0	0	0
84	1	1	1	1
85	2	2	4	8
86	1	3	9	9
87	1	4	16	16
88	2	5	25	50
90	1	7	49	49
92	2	9	81	162
93	1	10	100	100
94	2	11	121	242
98	1	15	225	225
113	1	30	900	900
	40			2,809

C U A D R O N o. 2

DATOS OBTENIDOS POR LA VARIABLE DEPENDIENTE No. 1 DEL GRUPO EXPERI--
 MENTAL, CUYA MEDIA FUE IGUAL A 84.9.

x	f	$x - \bar{x}$	$(x - \bar{x})^2$	$f(x - \bar{x})^2$
70	3	-14.9	222.01	666.03
73	1	-11.9	141.61	141.61
78	1	- 6.9	47.61	47.61
79	1	- 5.9	34.81	34.81
80	4	- 4.9	24.01	96.04
81	2	- 3.9	15.21	30.42
82	3	- 2.9	8.41	25.23
84	2	- 0.9	0.81	1.62
85	4	0.1	0.01	0.04
86	2	1.1	1.21	2.42
87	5	2.1	4.41	22.05
88	2	3.1	9.61	19.22
90	1	5.1	26.01	26.01
91	1	6.1	37.21	37.21
92	1	7.1	50.41	50.41
93	2	8.1	65.61	131.22
94	1	9.1	82.81	82.81
95	1	10.1	102.01	102.01
96	2	11.1	123.21	246.42
98	1	13.1	171.61	171.61
	40			1,934.80

C U A D R O N o. 3

DATOS OBTENIDOS POR LA VARIABLE DEPENDIENTE No. 2 DEL GRUPO CONTROL,
 CUYA MEDIA FUE IGUAL A 83.2

X	f	$X - \bar{X}$	$(X - \bar{X})^2$	$f(X - \bar{X})^2$
69	1	-14.2	201.64	201.64
71	1	-12.2	148.84	148.84
73	1	-10.2	104.04	104.04
75	1	- 8.2	67.24	67.24
76	2	- 7.2	51.84	103.68
77	3	- 6.2	38.44	115.32
78	2	- 5.2	27.04	54.08
79	3	- 4.2	17.64	52.92
80	3	- 3.2	10.24	30.72
81	2	- 2.2	4.84	9.68
82	2	- 1.2	1.44	2.88
83	4	- 0.2	0.04	0.16
84	1	0.8	0.64	0.64
85	2	1.8	3.24	6.48
86	2	2.8	7.84	15.68
87	2	3.8	14.44	28.88
89	1	5.8	33.64	33.64
90	1	6.8	46.24	46.24
91	1	7.8	60.84	60.84
92	1	8.8	77.44	77.44
94	2	10.8	116.64	233.28
95	1	11.8	139.24	139.24
111	1	27.8	772.84	772.84
	40			2,306.40

C U A D R O N o. 4

DATOS OBTENIDOS POR LA VARIABLE DEPENDIENTE No. 2 DEL GRUPO EXPERI--
 MENTAL, CUYA MEDIA FUE IGUAL A 90.2

X	f	$X - \bar{X}$	$(X - \bar{X})^2$	$f(X - \bar{X})^2$
76	2	-14.2	201.64	403.28
78	1	-12.2	148.84	148.84
82	1	- 8.2	67.24	67.24
85	5	- 5.2	27.04	135.20
86	6	- 4.2	17.64	105.84
87	1	- 3.2	10.24	10.24
88	3	- 2.2	4.84	14.52
90	2	- 0.2	0.04	0.08
92	2	1.8	3.24	6.48
93	2	2.8	7.84	15.68
94	5	3.8	14.44	72.20
95	1	4.8	23.04	23.04
97	2	6.8	46.24	92.48
98	2	7.8	60.84	121.68
99	2	8.8	77.44	154.88
100	1	9.8	96.04	96.04
101	1	10.8	116.64	116.64
102	1	11.8	139.24	139.24
	40			1,723.60

EL PUNTAJE (X) Y LA FRECUENCIA DE ESTE, SE ENCUENTRAN REPRESENTADOS
 EN LAS GRAFICAS No. 1, 2, 3 Y 4, RESPECTIVAMENTE.

VARIABLE DEPENDIENTE No. 1 (PRETEST):

DESVIACION ESTANDAR (GPO. CONTROL) = 8.3800

DESVIACION ESTANDAR (GPO. EXP.) = 6.9548

ERROR TIPICO = 1.71

DIFERENCIA DE MEDIAS = -1.1

VARIABLE DEPENDIENTE No. 2 (POSTEST):

DESVIACION ESTANDAR (GPO. CONTROL) = 7.5934

DESVIACION ESTANDAR (GPO. EXP.) = 6.5642

ERROR TIPICO = 1.58

DIFERENCIA DE MEDIAS = -4.43

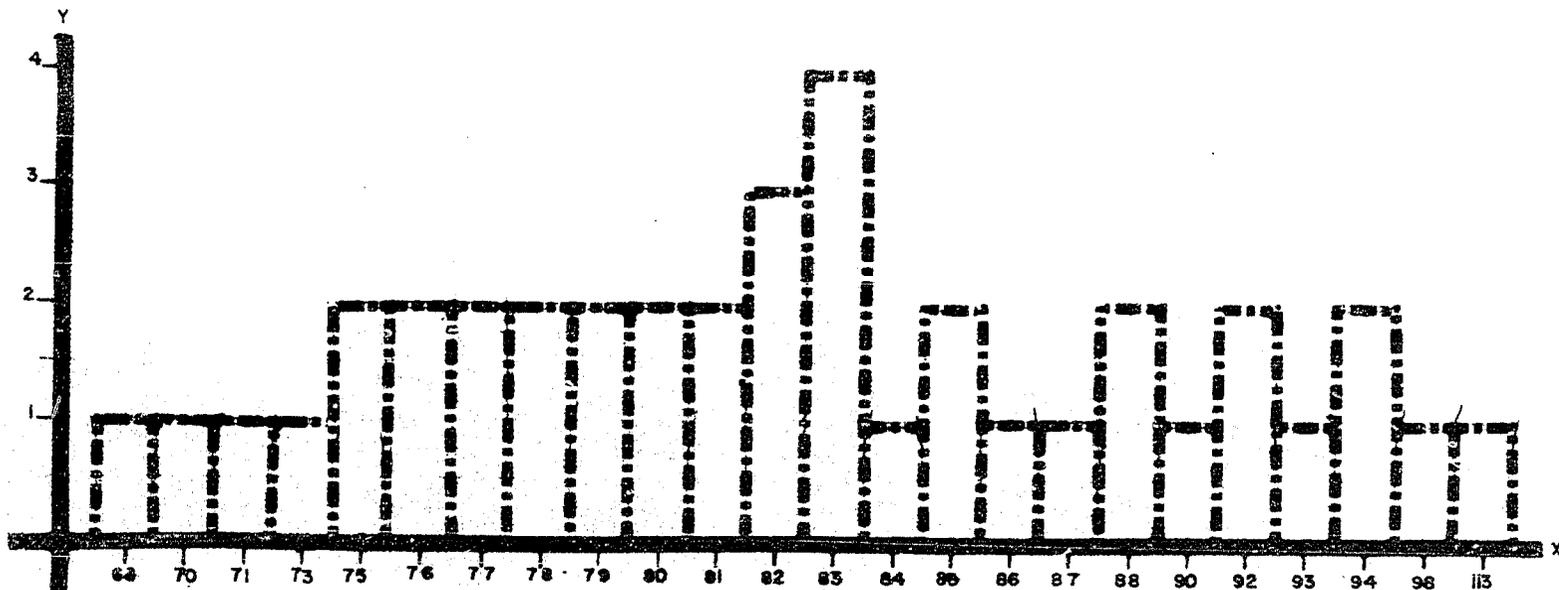
SI EL NIVEL DE SIGNIFICATIVIDAD ESTABLECIDO ES DE .05 --
 IGUAL A -1.96 ... 1.96, ENTONCES:

- 1.1 < -1.96 ... 1.96

- 4.43 > -1.96 ... 1.96

FRECUENCIA (Y) DE LOS PUNTAJES X OBTENIDOS EN LA ESCALA DE ACTITUDES POR EL GRUPO CONTROL

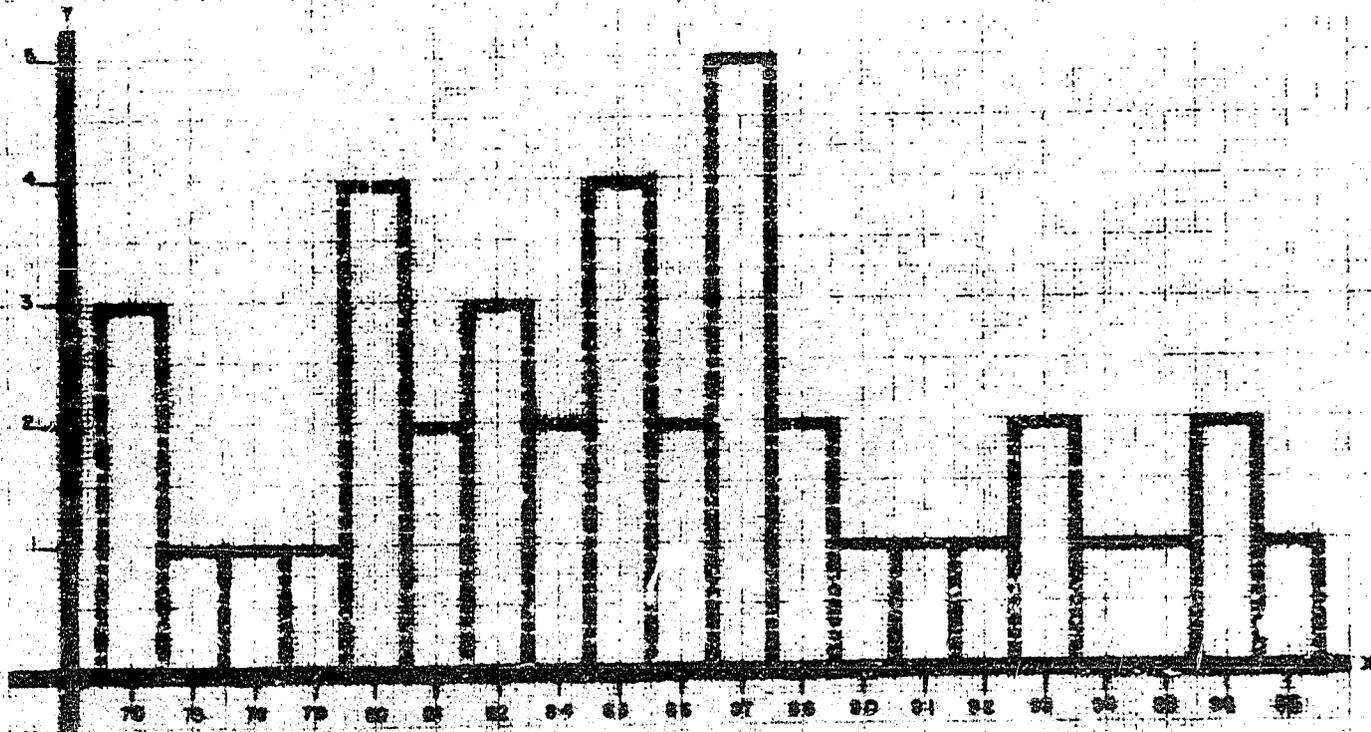
PRETEST



GRAFICA N° 2

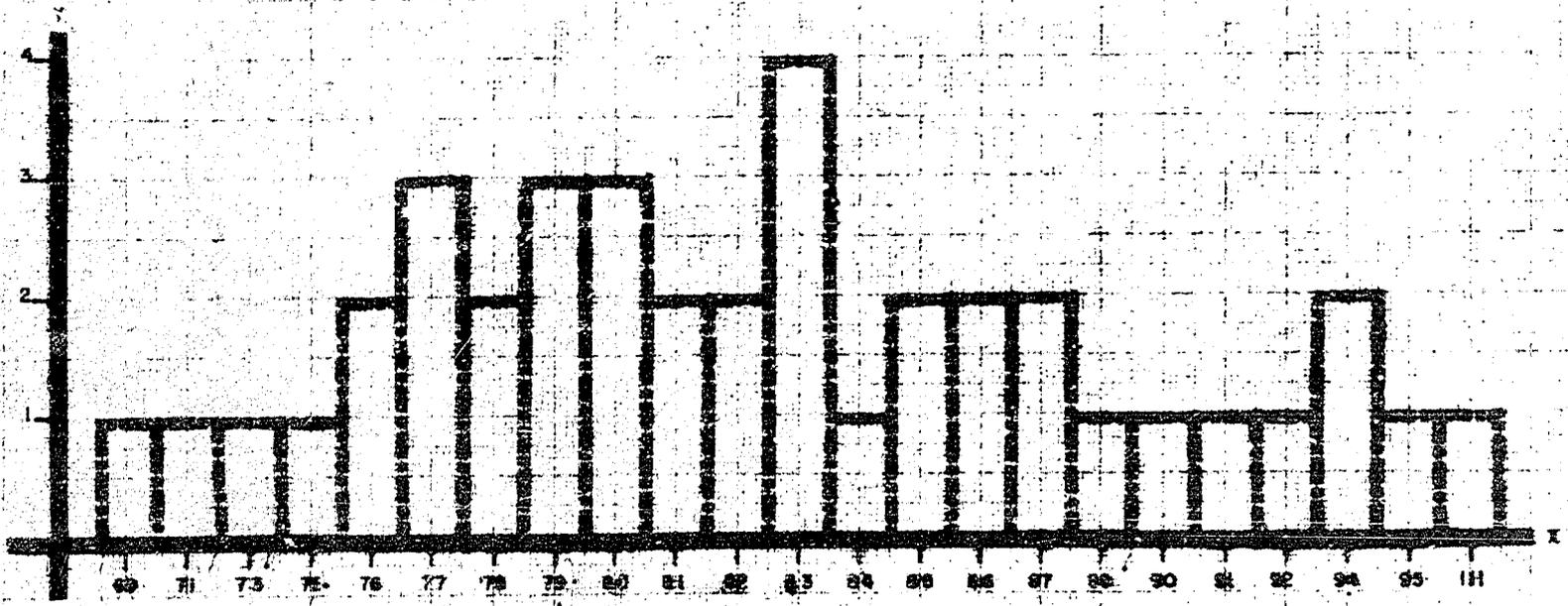
FRECUENCIA Y DE LOS PUNTOS X OBTENIDOS EN LA ESCALA DE ACTITUDES POR EL GRUPO EXPERIMENTAL

PRETEST



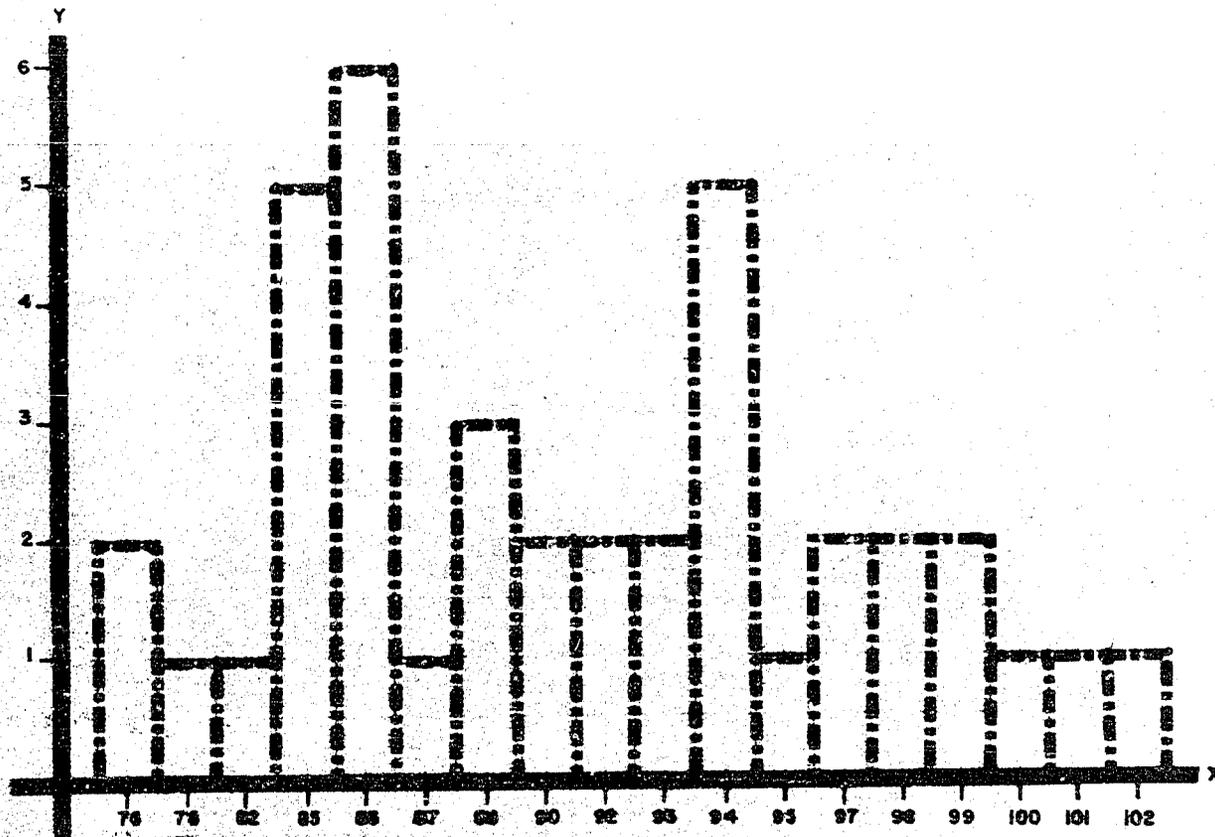
FRECUENCIA (Y) DE LOS PUNTAJES (X) OBTENIDOS EN LA ESCALA DE ACTITUDES POR EL GRUPO CONTROL

POSTEST



GRAFICA Nº 4

FRECUENCIA (Y) DE LOS PUNTAJES (X) OBTENIDOS EN LA ESCALA DE ACTITUDES POR EL GRUPO EXPERIMENTAL POSTEST



A CONTINUACION SE PRESENTA EL CUADRO No. 5 EN EL QUE SE OBSERVA EL PORCENTAJE DE SUJETOS QUE DIO LA RESPUESTA QUE SE ESPECIFICA, DEL CUESTIONARIO SOBRE LA SEXUALIDAD EN GENERAL. ESTE PORCENTAJE INCLUYE LOS SUJETOS DEL GRUPO EXPERIMENTAL Y DEL GRUPO CONTROL, DURANTE EL PRETEST Y EL POSTEST.

C U A D R O N o. 5

RESPUESTA	PRETEST %	POSTEST %
1 NO SABE COMO EXPLICAR EL SIGNIFICADO DE LA PALABRA SEXO O NO SE ATREVE A HACERLO.	70	42
2 SABE QUE ES LA EDUCACION SEXUAL	35	65
3 TRATA DE EXPLICAR QUE SON LAS RELACIONES SEXUALES	43	72
4 SABE QUE SON LOS ANTICONCEPTIVOS.	96	100
5 CONOCE AL MENOS TRES DIFERENTES TIPOS DE ANTICONCEPTIVOS	71	88
6 SABE QUE ES LA MASTURBACION	43	65
7 DEFINE CORRECTAMENTE QUE ES EL ABORTO.	60	78
8 CONOCE EL SIGNIFICADO DE LA PALABRA ORGASMO	10	16
9 CONSIDERA QUE EL ANALISIS QUE INCLUYE ASPECTOS BIOLOGICOS, SOCIALES Y ECONOMICOS DE LA FAMILIA, ES EL FACTOR MAS IMPORTANTE A CONSIDERAR EN LA PLANIFICACION FAM.	35	65

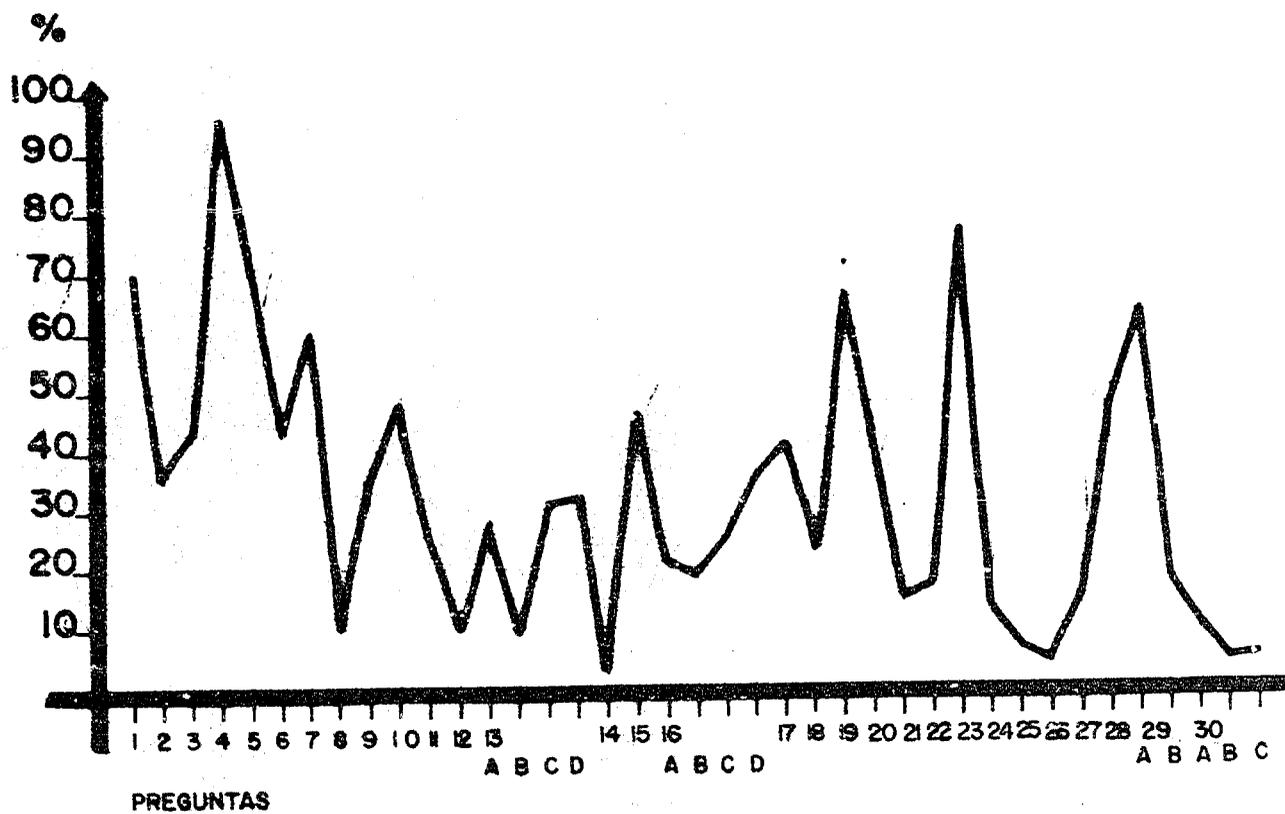
R E S P U E S T A		PRETEST	POSTEST
		%	%
10	CONOCE EL SIGNIFICADO DE LA PALABRA HOMOSEXUALIDAD.	48	71
11	SABE QUE SIGNIFICA EL TERMINO LESBIANISMO	25	48
12	CONOCE CUAL ES LA FUNCION DE LOS TESTICULOS.	10	55
13	CONSIDERA QUE SE DEBE DAR EDUCACION SEXUAL A LOS HIJOS: A) CUANDO ELLOS LO PREGUNTEN	28	31
	B) DESDE LA INFANCIA	8	21
	C) DURANTE LA PUBERTAD	31	28
	D) NO CONSIDERA ADECUADO DAR INFORMACION SEXUAL A LOS HIJOS	32	20
14	SABE EN QUE CONSISTE EL VAGINISMO	2	2
15	CONOCE ALGUNA(S) DE LAS CARACTERISTICAS - QUE INDICAN EL COMIENZO DE LA PUBERTAD.	46	72
16	CONSIDERA QUE LA INFORMACION SEXUAL QUE - SE DE A LOS NIÑOS DEBE SER: A) ADECUADA A LA EDAD DEL NIÑO	21	65
	B) VERIDICA	18	67
	C) NO DEBE SER VERDADERA TOTALMENTE	25	16
	D) NO SE DEBE DAR INFORMACION SEXUAL	35	27
17	CONOCE EL TERMINO ENFERMEDAD VENEREA	41	78
18	SABE EL SIGNIFICADO DE LA PALABRA <u>FECUNDA</u> CION	23	52
19	MENCIONA EN QUE CONSISTE LA MENOPAUSIA	66	78
20	CONOCE AL MENOS DOS TIPOS DE ABORTO	43	61

R E S P U E S T A		PRETEST	POSTEST
		%	%
21	SABE LA FUNCION QUE TIENEN LOS OVARIOS	15	60
22	CONOCE QUE ES EL INCESTO	17	21
23	CONSIDERA QUE NO HAY EDAD ESPECIFICA - PARA DEJAR DE TENER RELACIONES SEXUALES	77	82
24	MENCIONA LA DIFERENCIA ENTRE EMBRION Y FETO	13	58
25	SABE CUAL ES LA FUNCION DEL CORDON UM- BILICAL	7	43
26	CONOCE EL TERMINO DE ZONA EROGENA	3.	3.
27	SABE CUAL ES LA FUNCION QUE CUMPLE LA PLACENTA	15	51
28	CONOCE EL TERMINO CIRCUNCISION	47	71
29	NO PROPORCIONAN INFORMACION SEXUAL A - SUS HIJOS PORQUE A) ESTOS NO PREGUNTAN AL RESPECTO	63	52
	B) PORQUE ESTAN MUY PEQUEÑOS (RECIENTE - NACIDOS A TRES AÑOS DE EDAD)	18	18
30	PROPORCIONAN INFORMACION SEXUAL A SUS HIJOS: A) PORQUE ESTAN EN EDAD DE COM- PRENDERLA O RECIBIRLA	10	13
	B) PARA QUE TENGAN MAS CONFIANZA EN -- SUS PADRES	3	8
	C) PORQUE TAMBIEN EN LA ESCUELA SE LES ESTA PROPORCIONANDO	5	8

ESTOS PORCENTAJES SE ENCUENTRAN GRAFICADOS Y SE MUESTRAN
ENSEGUIDA.

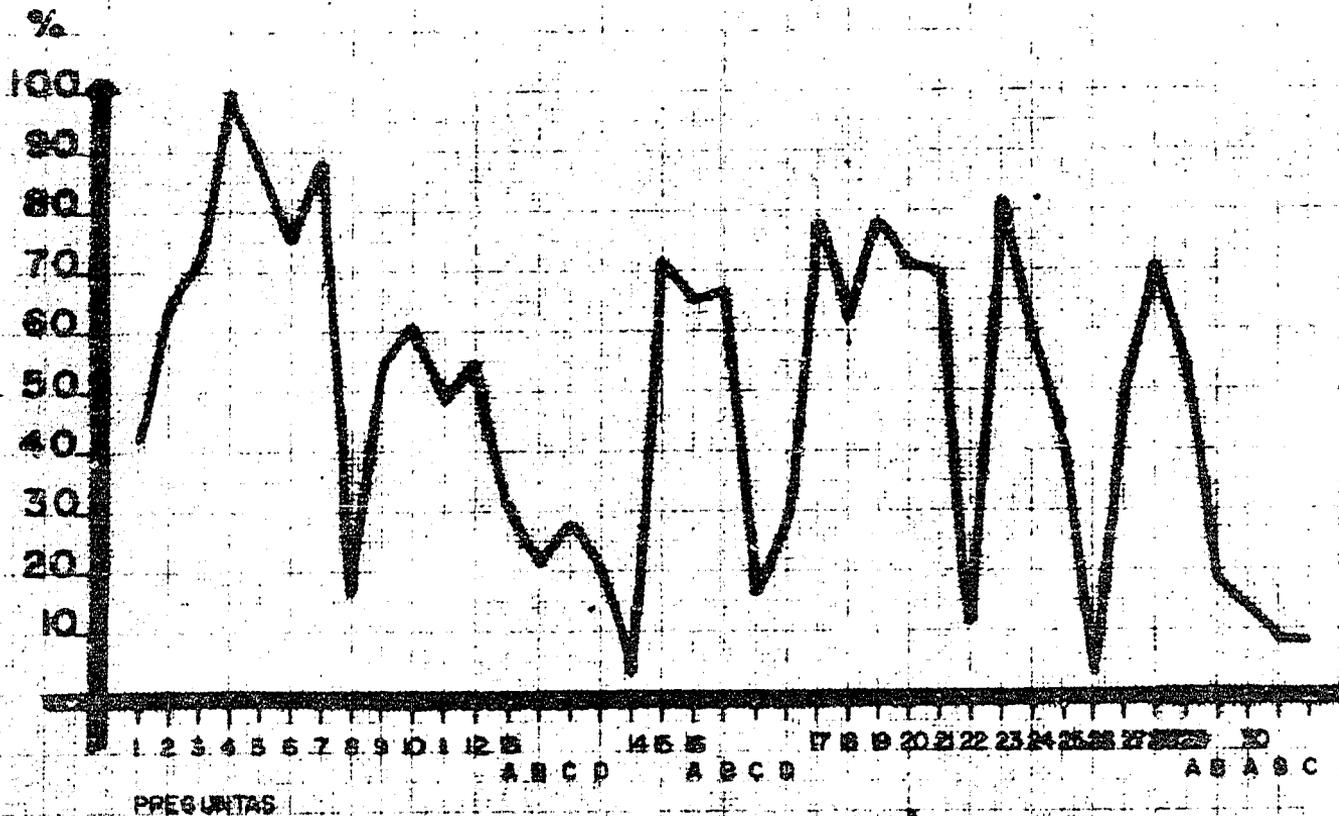
GRAFICA N° 5

PRETEST



GRAFICA N° 6

POSTEST



ASIMISMO, SE OBTUVO LA CORRELACION ENTRE EL PUNTAJE OBTENIDO POR LOS SUJETOS DE AMBOS GRUPOS EN EL CUESTIONARIO SOBRE SEXUALIDAD Y EL PUNTAJE OBTENIDO EN LA ESCALA DE ACTITUDES.

ESTA CORRELACION SE CALCULO CON LA SIGUIENTE FORMULA:

$$r = \frac{N \sum XY - (\sum X) (\sum Y)}{\sqrt{[N \sum X^2 - (\sum X)^2] [N \sum Y^2 - (\sum Y)^2]}}$$

DONDE:

X = PUNTAJE DE ESCALA DE ACTITUDES

Y = PUNTAJE DE CUESTIONARIO SOBRE SEXUALIDAD.

LOS DATOS DE ESTA CORRELACION SE PRESENTAN ENSEGUIDA EN EL CUADRO No. 6 Y, EN LAS GRAFICAS No. 7 Y 8 SE ENCUENTRAN REPRESENTADOS LOS DATOS POR SEPARADO DEL PRETEST Y DEL POSTEST, RESPECTIVAMENTE.

PRETEST: r = 0.2

POSTEST: r = 0.2

ASIMISMO, SE OBTUVO LA CORRELACION ENTRE EL PUNTAJE OBTENIDO POR LOS SUJETOS DE AMBOS GRUPOS EN EL CUESTIONARIO SOBRE SEXUALIDAD Y EL PUNTAJE OBTENIDO EN LA ESCALA DE ACTITUDES.

ESTA CORRELACION SE CALCULO CON LA SIGUIENTE FORMULA:

$$r = \frac{N \Sigma XY - (\Sigma X) (\Sigma Y)}{\sqrt{[N \Sigma X^2 - (\Sigma X)^2] [N \Sigma Y^2 - (\Sigma Y)^2]}}$$

DONDE:

X = PUNTAJE DE ESCALA DE ACTITUDES

Y = PUNTAJE DE CUESTIONARIO SOBRE SEXUALIDAD.

LOS DATOS DE ESTA CORRELACION SE PRESENTAN ENSEGUIDA EN EL CUADRO No. 6 Y, EN LAS GRAFICAS No. 7 Y 8 SE ENCUENTRAN REPRESENTADOS LOS DATOS POR SEPARADO DEL PRETEST Y DEL POSTEST, RESPECTIVAMENTE.

PRETEST: r = 0.2

POSTEST: r = 0.2

CUADRO No. 6

CORRELACION DEL PUNTAJE OBTENIDO EN EL CUESTIONARIO SOBRE SEXUALIDAD Y EL PUNTAJE DE LA ESCALA DE ACTITUDES DURANTE EL PRETEST Y EL POSTEST.

P R E T E S T					P O S T E S T				
X	Y	XY	X ²	Y ²	X	Y	XY	X ²	Y ²
68	6	408	4624	36	69	6	414	4761	36
70	4	280	4900	16	71	5	355	5041	25
70	5	350	4900	25	73	4	292	5329	16
70	7	490	4900	49	75	11	825	5625	121
70	8	560	4900	64	76	7	532	5776	49
71	7	497	5041	49	76	9	684	5776	81
73	5	365	5329	25	76	9	684	5776	81
73	5	365	5329	25	76	12	912	5776	144
75	11	825	5625	121	77	5	385	5929	25
75	9	675	5625	81	77	6	462	5929	36
76	4	304	5776	16	77	7	539	5929	49
76	8	608	5776	64	78	8	624	6084	64
77	4	308	5929	16	78	6	468	6084	36
77	6	462	5929	36	78	9	702	6084	81
78	7	546	6084	49	79	7	553	6241	49
78	8	624	6084	64	79	8	632	6241	64
78	8	624	6084	64	79	11	869	6241	121
79	5	395	6241	25	80	9	720	6400	81
79	8	632	6241	64	80	10	800	6400	100
79	9	711	6241	81	80	12	960	6400	144

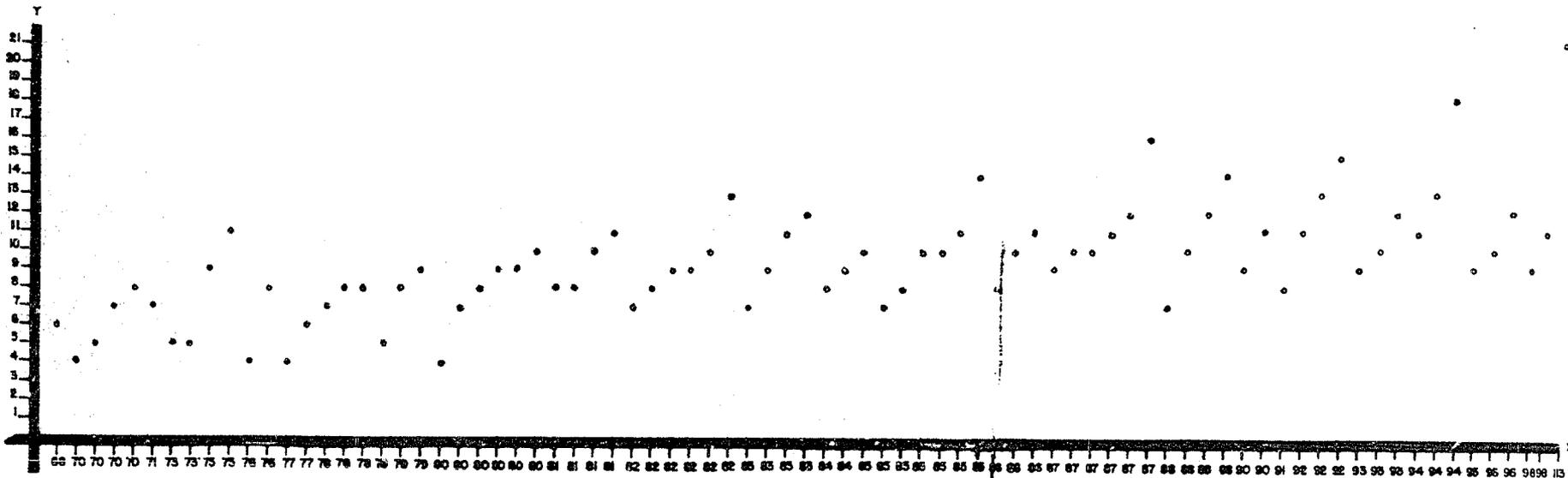
P R E T E S T					P O S T E S T				
X	Y	XY	X ²	Y ²	X	Y	XY	X ²	Y ²
80	4	320	6400	16	81	7	567	6561	49
80	7	560	6400	49	81	8	648	6561	64
80	8	640	6400	64	82	10	820	6724	100
80	9	720	6400	81	82	11	902	6724	121
80	9	720	6400	81	82	13	1066	6724	169
80	10	800	6400	100	83	8	664	6889	64
81	8	648	6561	64	83	10	830	6889	100
81	8	648	6561	64	83	11	913	6889	121
81	10	810	6561	100	83	12	996	6889	144
81	11	891	6561	121	84	8	672	7056	64
82	7	574	6724	49	85	6	510	7225	36
82	8	656	6724	64	85	10	850	7225	100
82	9	738	6724	81	85	11	935	7225	121
82	9	738	6724	81	85	12	1020	7225	144
82	10	820	6724	100	85	12	1020	7225	144
82	13	1066	6724	169	85	12	1020	7225	144
83	7	581	6889	49	85	15	1275	7225	225
83	9	747	6889	81	86	7	602	7396	49
83	11	913	6889	121	86	10	860	7396	100
83	12	996	6889	144	86	10	860	7396	100
84	8	672	7056	64	86	11	946	7396	121
84	9	756	7056	81	86	12	1032	7396	144
84	10	840	7056	100	86	12	1032	7396	144
85	7	595	7225	49	86	12	1032	7396	144
85	8	680	7225	64	86	13	1118	7396	169
85	10	850	7225	100	87	10	870	7569	100
85	10	850	7225	100	87	10	870	7569	100
85	11	935	7225	121	87	18	1566	7569	324
85	14	1190	7225	196	88	12	1056	7744	144
86	8	688	7396	64	88	13	1144	7744	169

P R E T E S T					P O S T E S T				
X	Y	XY	X ²	Y ²	X	Y	XY	X ²	Y ²
86	10	860	7396	100	88	14	1232	7744	196
86	11	946	7396	121	89	9	801	7921	81
87	9	783	7569	81	90	13	1170	8100	169
87	10	870	7569	100	90	13	1170	8100	169
87	10	870	7569	100	90	14	1260	8100	196
87	11	957	7569	121	91	12	1092	8281	144
87	12	1044	7569	144	92	12	1104	8464	144
87	16	1392	7569	256	92	14	1288	8464	196
88	7	616	7744	49	92	15	1380	8464	225
88	10	880	7744	100	93	14	1302	8649	196
88	12	1056	7744	144	93	16	1488	8649	256
88	14	1232	7744	196	94	9	846	8836	81
90	9	810	8100	81	94	11	1034	8836	121
90	11	990	8100	121	94	15	1410	8836	225
91	8	728	8281	64	94	15	1410	8836	225
92	11	1012	8464	121	94	16	1504	8836	256
92	13	1196	8464	169	94	17	1598	8836	289
92	15	1380	8464	225	94	17	1598	8836	289
93	9	837	8649	81	95	18	1710	9025	324
93	10	930	8649	100	95	19	1805	9025	361
93	12	1116	8649	144	97	15	1455	9409	225
94	11	1034	8836	121	97	16	1552	9409	256
94	13	1222	8836	169	98	16	1568	9604	256
94	18	1692	8836	324	98	17	1666	9604	289
95	9	855	9025	81	99	15	1485	9801	225
96	10	960	9216	100	99	18	1782	9801	324
96	12	1152	9216	144	100	17	1700	10000	289
98	9	882	9604	81	101	17	1717	10201	289
98	11	1078	9604	121	102	20	2040	10404	400
113	21	2373	12769	441	111	22	2442	12321	484
$\Sigma=6718$	752	64424	568960	7788	6928	943	83717	605058	12301

GRAFICA N° 7

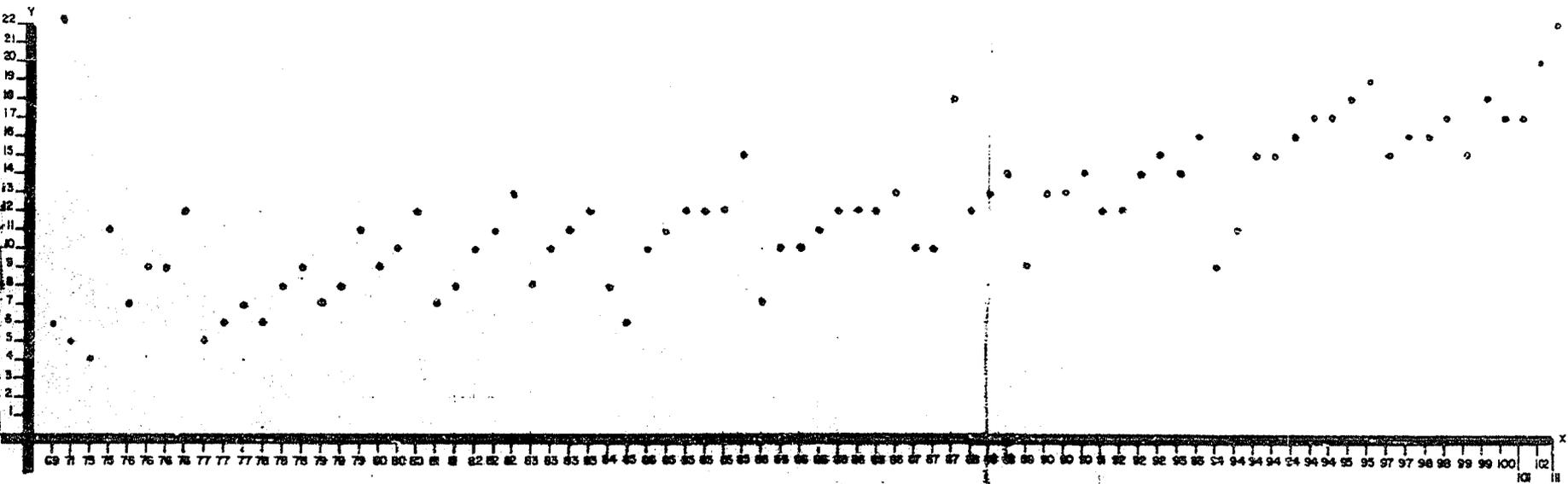
CORRELACION ENTRE EL PUNTAJE OBTENIDO EN LA ESCALA DE
ACTITUDES (X) Y EL PUNTAJE DEL CUESTIONARIO SOBRE SE-
XUALIDAD (Y)

PRETEST



CORRELACION ENTRE EL PUNTAJE OBTENIDO EN LA ESCALA DE ACTITUDES (X) Y EL PUNTAJE DEL CUESTIONARIO SOBRE SE XUALIDAD (Y)

POSTEST



5.5 DISCUSION.

LOS RESULTADOS OBTENIDOS DEMUESTRAN QUE SE RECHAZA LA HIPOTESIS NULA Y SE ACEPTA LA HIPOTESIS EMPIRICA, EN LA CUAL SE PLANTEO QUE SI A UN GRUPO (EXPERIMENTAL) SE APLICA UN PROGRAMA SOBRE -- EDUCACION SEXUAL, PRESENTARA UNA OPINION FAVORABLE HACIA LA MISMA, HECHO QUE NO OCURRIRA EN OTRO GRUPO (CONTROL) AL QUE NO SE PRESENTE ESE PROGRAMA.

ESTO BASADO EN QUE EL NIVEL DE SIGNIFICATIVIDAD DE LA DIFERENCIA DE LAS MEDIAS DE LOS GRUPOS CONTROL Y EXPERIMENTAL DURANTE EL POSTEST, ES MAYOR AL LIMITE QUE SE ESTABLECIO PREVIAMENTE Y QUE FUE DE $0.05 = -1.96 . . . 1.96$.

LA DIFERENCIA DE LAS MEDIAS DEL GRUPO CONTROL Y EL EXPERIMENTAL DURANTE EL PRETEST, NO PRESENTO SIGNIFICATIVIDAD, POR LO QUE SE PUEDE DECIR, ESTADISTICAMENTE HABLANDO, QUE ESA DIFERENCIA SE DEBIO A LOS EFECTOS DEL AZAR AL FORMAR CADA UNO DE LOS GRUPOS AL INICIO DEL ESTUDIO.

TAMBIEN SE PUEDE APRECIAR QUE EXISTE UNA CORRELACION, AUNQUE PEQUENA (0.2), ENTRE LOS PUNTAJES OBTENIDOS POR LA ESCALA DE ACTITUDES Y EL CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS, APLICADOS A LA MUES-

TRA Y, LA CORRELACION SE PRESENTA TANTO EN EL PRETEST COMO EN EL --
POSTEST.

ESTO INDICA DE ALGUNA MANERA, QUE EL TENER CIERTOS CONOCI-
MIENTOS SOBRE TEMAS SEXUALES, DA CONFIANZA A LA GENTE PARA QUE PRO-
PORCIONE INFORMACION VERIDICA A SUS HIJOS Y TENGA UNA MEJOR OPINION
SOBRE EL TEMA.

NO OBSTANTE QUE LOS RESULTADOS OBTENIDOS FUERON POSITIVOS,
ESTE ESTUDIO PUEDE CONSIDERARSE COMO UN ESTUDIO PILOTO, DADAS LAS -
CONDICIONES EN QUE SE HA REALIZADO, EMPEZANDO POR EL NUMERO REDUCI-
DO DE SUJETOS CON LOS QUE SE TRABAJO DEBIDO A QUE SOLO HUBO UN EXPE-
RIMENTADOR PARTICIPANTE Y LA MUESTRA SE LIMITO A INDIVIDUOS DE DOS
COLONIAS DE CIUDAD NETZAHUALCOYOTL.

EL QUE SOLO HAYA SIDO UN EXPERIMENTADOR TAMBIEN FUE ALGO
DETERMINANTE EN LA OBTENCION DE LOS RESULTADOS, DADO QUE DURANTE --
LAS CONFERENCIAS LOS SUJETOS RECIBIERON LA INFORMACION CONSIDERANDO
QUE LO QUE EL EXPERIMENTADOR PLANTEABA ERA CON LO QUE ELLOS TENDIAN
QUE ESTAR DE ACUERDO EN EL MOMENTO EN QUE EL MISMO EXPERIMENTADOR -
APLICABA EL POSTEST. DE ESTA MANERA, TAL VEZ NO EXPONIAN SU PUNTO
DE VISTA VERDADERO.

DE HABERSE EMPLEADO UNA MUESTRA MAYOR SE HUBIERA REQUERI-

DO DE MAS TIEMPO Y RECURSOS HUMANOS Y FINANCIEROS MAYORES QUE CONTRIBUYERAN AL DESARROLLO DE UNA INVESTIGACION MAS GENERAL Y FRUCTIFERA, CONTROLANDOSE ASIMISMO, LA OBTENCION DE RESPUESTAS VERIDICAS DE LOS SUJETOS. AUN ASI, SE CONSIDERA QUE ESTE ESTUDIO PUEDE SERVIR COMO BASE U ORIENTACION PARA QUE SE REALICEN DICHAS INVESTIGACIONES EN LO QUE SE REFIERE A EDUCACION SEXUAL.

OTRA CARACTERISTICA DE UN ESTUDIO PILOTO ES LA FALTA DE CONTROL SOBRE CIERTAS VARIABLES (COMO YA SE HA PODIDO OBSERVAR), Y EN ESTE CASO UNA DE ELLAS SERIA QUE AL APLICAR EL CUESTIONARIO GENERAL Y LA ESCALA DE ACTITUDES SOBRE EDUCACION SEXUAL, SE ENCONTRABAN PRESENTES LOS HIJOS DE LOS SUJETOS Y ESTOS TITUBEABAN AL CONTESTAR O CONTESTABAN TRATANDO DE QUE SUS HIJOS NO SE DIERAN CUENTA DE LO QUE ESTABAN HABLANDO, PUES LES CAUSABA VERGUENZA TRATAR EL TEMA DELANTE DE ELLOS.

DEBE CONSIDERARSE TAMBIEN QUE LAS PERSONAS SON, EN GENERAL, INFORMANTES MAS BIEN DEFICIENTES DE SUS CONOCIMIENTOS O DE SU PROPIA CONDUCTA SEXUAL. LA FORMA EN QUE LA MAYOR PARTE DE LOS SUJETOS HAYA APRENDIDO A HABLAR ACERCA DEL SEXO, DISTORSIONA LO QUE GREEN QUE ES CONVENIENTE. ASIMISMO, LAS PERSONAS CAMBIAN Y, EN EL PROCESO ALTERAN TAMBIEN SUS ANTECEDENTES, YA QUE EL MISMO INDIVIDUO TIENE DIFERENTES INTERESES QUE CONTRIBUYEN A QUE EL AGREGUE O RESTE COSAS DE SU COMPORTAMIENTO REAL.

EN ALGUNAS OCASIONES, DADO EL TEMA QUE SE TRATABA, ALGUNOS SUJETOS SE REHUSABAN A CONTESTAR O A COLABORAR CON EL CUESTIONARIO, HACIENDOSE TODO LO POSIBLE POR CONVENCERLOS PARA QUE PARTICIPARAN, DANDOSELES LA MAYOR CONFIANZA DE QUE LA INFORMACION QUE PROPORCIONARAN NO SE DIFUNDIRIA Y SI AYUDARIA A SABER EL GRADO DE CONOCIMIENTO QUE TUVIERAN SOBRE EL TEMA PARA QUE POSTERIORMENTE SE LES PUDIERA PROPORCIONAR INFORMACION QUE FUERA ADECUADA A ELLOS.

ASIMISMO, SE OBSERVA QUE LA MUESTRA SE CONSTITUYO EN SU MAYORIA DE MUJERES (69 MUJERES, 11 HOMBRES), DEBIDO A QUE TANTO LA APLICACION DEL CUESTIONARIO, LA ESCALA DE ACTITUDES Y LAS CONFERENCIAS, SE REALIZO DENTRO DE UN HORARIO EN EL CUAL LOS SEÑORES SE ENCONTRABAN GENERALMENTE TRABAJANDO Y, POR LO TANTO, SOLO SUS ESPOSAS PODIAN PARTICIPAR EN DICHAS ACTIVIDADES.

UNA VARIABLE MAS, CONSISTIO EN LA INASISTENCIA DE ALGUNOS SUJETOS A LAS CONFERENCIAS SOBRE EDUCACION SEXUAL. AUNQUE SE TRATA DE UN TEMA MUY INTERESANTE Y DEL CUAL DESCONOCIAN MUCHOS FACTORES, LA ASISTENCIA NO FUE MUY REGULAR YA QUE FLUCTUO ENTRE VEINTICUATRO Y TREINTA Y DOS SUJETOS; ESTO SE DEBIO SEGUN LA JUSTIFICACION DE ELLOS MISMOS, A QUE EN OCASIONES TENIAN QUE ASISTIR AL MEDICO, A QUE ALGU-

NO DE SUS HIJOS SE LES HABIA ENFERMADO O A QUE TENIAN QUE QUEDARSE A DARLES DE COMER A SUS HIJOS QUE REGRESABAN DE LA ESCUELA POR LA TARDE; ADEMAS DE QUE EN DOS OCASIONES EL CLIMA FUE OTRO FACTOR QUE INFLUYO PARA QUE SE AUSENTARAN, PUES LLOVIO EN EXCESO.

EN EL TRANSCURSO DE LAS CONFERENCIAS, SE TRATO DE MOTIVAR A LOS SUJETOS PARA QUE PARTICIPARAN PREGUNTANDO LAS DUDAS QUE SURGIAN O PARA QUE APORTARAN ALGO MAS SOBRE EL TEMA QUE SE DESARROLLABA Y, ESTE OBJETIVO SE LOGRO; AUNQUE EN OCASIONES ALGUNAS PERSONAS HICIERON SUS PREGUNTAS UNA VEZ QUE SE HABIAN RETIRADO SUS COMPAÑEROS Y AUNQUE SE LES DISIPO LA DUDA EN ESE MOMENTO, SE LES INVITO PARA QUE EN OCASIONES SUBSECUENTES PREGUNTARAN DELANTE DE LOS DEMAS, YA QUE LA DUDA QUE ELLOS TENIAN, PODRIAN TENERLA TAMBIEN LOS OTROS.

EN VARIAS CONFERENCIAS ALGUNOS PARTICIPANTES LLEVARON A SUS HIJOS, HECHO QUE CONTRIBUYO PARA QUE LOS PADRES OBSERVARAN LA IMPORTANCIA DE LA COMUNICACION A CUALQUIER NIVEL, QUE DEBE EXISTIR EN TODAS LAS FAMILIAS, PUES DICHOS MUCHACHOS HACIAN TAMBIEN PREGUNTAS E INVITABAN A LOS DEMAS PADRES A QUE EL TEMA EDUCACION SEXUAL SE TRATARA DENTRO DE SUS HOGARES.

POR OTRA PARTE, EL CONTENIDO DE LAS SEIS CONFERENCIAS NO

SE CONSIDERA SUFICIENTE COMO PARA HABLAR DE UN CURSO DE EDUCACION SEXUAL COMPLETO; SIN EMBARGO RESULTA DIFICIL HACER QUE LA GENTE ASISTA A TODAS LAS SESIONES, POR LO QUE DESGRACIADAMENTE NO SE AMPLIO EL NUMERO DE CONFERENCIAS, PERO SI SE ESTIMULO A LOS SUJETOS A BUSCAR DICHA INFORMACION EN LIBROS ADECUADOS (PARA LOS QUE LES FUERA POSIBLE, PUES NO TODOS CUENTAN CON LA CAPACIDAD SUFICIENTE PARA SU FACIL COMPRENSION) O PARA QUE ASISTAN A ALGUNAS INSTITUCIONES COMO EL I.M.S.S. I.S.S.S.T.E., CENTROS DE SALUD DE LA S.S.A., EN LOS QUE PUEDAN PROPORCIONARSELA.

LOS TEMAS TRATADOS DENTRO DE LAS CONFERENCIAS, DE LOS CUALES SE PRESENTA UN RESUMEN EN EL ANEXO No. 2, FUERON EXPUESTOS DE LA MANERA MAS SENCILLA, ES DECIR, LOS TERMINOS EMPLEADOS SE CONSIDERARON PARA DARSE ACCESIBLEMENTE, PUES LA MAYORIA DE LOS SUJETOS DE LA MUESTRA CARECIA DE ESTUDIOS PRIMARIOS TERMINADOS O DE LOS CONOCIMIENTOS BASICOS SOBRE LA SEXUALIDAD. AUN ASI, TAMBIEN SE HIZO LO POSIBLE PORQUE LA INFORMACION PROPORCIONADA NO PERDIERA EL CARACTER TECNICO O CIENTIFICO QUE SE LE DEBE DAR Y EL CUAL TAMBIEN TIENEN DERECHO A CONOCER Y RECIBIR DICHS SUJETOS.

ALGO MAS QUE SE OBSERVA EN LOS RESULTADOS, ES LA DIFEREN-

CIA EN EL PORCENTAJE OBTENIDO EN LA PRIMERA APLICACION DEL CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS GENERALES DE LA SEXUALIDAD Y, EL PORCENTAJE OBTENIDO EN LA SEGUNDA APLICACION. AUNQUE EN OCASIONES DICHO PORCENTAJE NO ES MUY ELEVADO, SE PUEDE DECIR QUE LOS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL ASIMILARON LO QUE EN EL SE LES PROPORCIONO Y QUE CUENTAN CON MAYOR INFORMACION AL RESPECTO, QUE LOS SUJETOS QUE FORMARON PARTE DEL GRUPO CONTROL.

CABE MENCIONAR QUE ANTE LA PREGUNTA DEL CUESTIONARIO ¿PROPORCIONA INFORMACION SEXUAL A SUS HIJOS? Y ¿POR QUE? LA MAYORIA DE LOS SUJETOS DIO UNA RESPUESTA NEGATIVA DURANTE EL PRETEST, SIENDO LAS CAUSAS PRINCIPALES EL CARECER DEL CONOCIMIENTO ADECUADO PARA CONTESTAR O INFORMAR A SUS HIJOS SOBRE EL TEMA, O PORQUE SIENTEN VERGUEZA ANTE ESTA SITUACION, MISMA VERGUEZA QUE EXPERIMENTARON SUS PADRES CON LOS QUE TAMPOCO TUVIERON ESTE TIPO DE COMUNICACION, YA QUE LA INFORMACION SEXUAL CON LA QUE CUENTAN LES FUE OTORGADA A TRAVES DE AMIGOS, REVISTAS, LIBROS O DE SUS CONYUGES Y UNA MINIMA CANTIDAD (EL 4% DE LOS SUJETOS) LA OBTUVO DE SUS PADRES.

POR ULTIMO, EL HABER REALIZADO ESTE TRABAJO, CON SUS LIMITACIONES Y RESULTADOS, HA SIDO UNA BUENA EXPERIENCIA, NO SOLO PORQUE

ME HA PERMITIDO CONOCER UN PUNTO MAS SOBRE LA SEXUALIDAD EN UN PE--
QUEÑO SECTOR DE NUESTRO PAIS, SINO QUE TAMBIEN POR LA ORIENTACION --
QUE SE HA PODIDO BRINDAR A LOS PARTICIPANTES, QUIENES MOSTRARON IN-
TERES POR EL TEMA. YA QUE COMO SE HA MENCIONADO, LA MAYORIA DE ELLOS
DESCONOCIA ASPECTOS FUNDAMENTALES DE ESTE.

EL HECHO DE OBSERVAR A SEÑORAS QUE TENIAN VARIOS HIJOS Y
NO SABIAN ACERCA DEL PROCESO DE LA FECUNDACION O DEL ALUMBRAMIENTO
EN ALGUNOS CASOS Y EN OTROS, QUE ESTA INFORMACION LA OBTUVIERON DE
SUS ESPOSOS, PORQUE NADIE LES HABIA HABLADO ANTES DE ELLO, ASI COMO
DE LAS RELACIONES SEXUALES; OTRAS PERSONAS QUE POR SUS FIRMES - -
"CREENCIAS RELIGIOSAS" NO PROPORCIONAN INFORMACION SEXUAL A SUS HI-
JOS Y PREFIEREN QUE LA RECIBAN POR OTRAS FUENTES (REVISTAS, CINE, -
VECINOS, ETC.) AUNQUE TAMPOCO ESTO LES CONVENZA; PERSONAS QUE AL --
CONTESTAR EL CUESTIONARIO CONSIDERABAN TENER CONOCIMIENTOS SUFICIEN
TES O QUE AL PREGUNTAR DURANTE LAS CONFERENCIAS MOSTRABAN SUS FAL--
SAS CREENCIAS CON RESPECTO A LA SEXUALIDAD, TALES COMO: LA MUJER DE
TERMINA EL SEXO DE SUS HIJOS, EL ALCOHOL ES UN ESTIMULANTE SEXUAL,
LA MENOPAUSIA TERMINA CON LA VIDA SEXUAL DE LA MUJER, LA VASECTOMIA
O LA SALPINGOCLASIA DISMINUYEN EL APETITO SEXUAL DEL HOMBRE O DE LA
MUJER, LAS RELACIONES SEXUALES DEBEN EVITARSE DURANTE EL EMBARAZO O

QUE LA MASTURBACION TRAE COMO CONSECUENCIA UN ESTADO DE "LOCURA", -
 TODO ESTO SIRVIO DE ESTIMULO PARA CONTINUAR CON EL PROGPAMA DE EDU-
 CACION SEXUAL Y DESEAR PROLONGARLO O HACER PARTICIPES DE ESTE TAM--
 BIEN A LOS SUJETOS DEL GRUPO CONTROL.

TODAS ESAS CREENCIAS OBSERVADAS, PUEDEÑ NO SORPRENDER SI
 SI CONSIDERA NUEVAMENTE, QUE LOS INTEGRANTES DE LA MUESTRA NO HAN -
 CONTADO CON LA CONFIANZA DE SUS PADRES PARA TRANSMITIRLES CONOCI---
 MIENTOS CERTEROS, NO PORUQE NO QUIERAN, SINO PORQUE TAMBIEN CARECEN
 DE ELLOS Y EN CAMBIO CUENTAN CON PREJUICIOS QUE NO HACEN POSIBLE LA
 COMUNICACION A ESTE NIVEL.

PUEDEN NO SER SORPRENDENTES SI SE CONSIDERA, POR OTRO LA-
 DO, QUE NO SOLO LAS PERSONAS CON BAJA ESCOLARIDAD TIENEN ESTOS PUN-
 TOS DE VISTA, YA QUE HAY GENTE QUE A NIVEL PROFESIONAL PRESENTA AC-
 TITUDES SIMILARES, POR LO QUE LEJOS DE SOPRENDERNOS DEBEMOS PROMO--
 VER O IMPULSAR LA EDUCACION SEXUAL EN LAS DIFERENTES ETAPAS DE DESA
 RROLLO, YA QUE EL CAMBIO EN ESTE SENTIDO DEBE PRESENTARSE EN TODAS
 LAS GENERACIONES.

POR LO TANTO, SE SUGIERE QUE SI INSTITUCIONES COMO LA --
 U.N.A.M. CUENTAN CON CLINICAS QUE PRESTAN SERVICIOS DE PSICOLOGIA,

MEDICINA, ETC., A TRAVES DE ESTAS COLABORE CON PROYECTOS DE ESTE TIPO, QUE EN NUESTRO PAIS SE HAN INICIADO A TRAVES DE LA SECRETARIA - DE EDUCACION PUBLICA O DE DIFERENTES CENTROS DE SALUD (I.M.S.S., - S.S.A., I.S.S.S.T.E.), PERO QUE NO SEAN PROYECTOS LIMITADOS A CIERTOS ASPECTOS DE LA SEXUALIDAD, QUE NO PIERDAN LA CONTINUIDAD Y QUE PROCUREN CONTAR CON AQUELLOS ELEMENTOS (MATERIALES Y HUMANOS) QUE SEAN LO SUFICIENTEMENTE MOTIVANTES PARA MANTENER LA ATENCION DE LOS PARTICIPANTES.

5.6 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

1. LA EDUCACION SEXUAL DEL NIÑO PRESUPONE ASUMIR, COMO UN TODO, LOS PROBLEMAS SOCIOCULTURALES GENERALES Y LA BUSQUEDA DE ESTIMULOS ESPECIFICOS, DE ACUERDO A LAS CARACTERISTICAS DE LOS NIÑOS, YA QUE MIENTRAS SE REALIZA EL PROCESO GENERAL, PERMANENTE, DE IDENTIFICACION CON LA PROPIA SEXUALIDAD Y DE ACEPTACION DE LA NECESIDAD DE RELACION ARMONICA CON EL OTRO SEXO, EL NIÑO VA RECORRIENDO DIFERENTES ETAPAS DE MADUREZ, CUYAS BASES SE ESTABLECEN EN LOS DIVERSOS PERIODOS DE LA EVOLUCION, INTEGRÁNDOSE DE MANERA PROGRESIVA A LA TOTALIDAD PSIQUICA.

2. EL PESO DE LA CULTURA CAE EN EL NIÑO DESDE EL MOMENTO EN QUE NACE, CON LAS ACTITUDES QUE OBSERVA DE SUS PADRES, TANTO PERSONALES COMO DE UNO PARA CON EL OTRO Y CUANDO ESTAS ACTITUDES DEJAN ALGO QUE DESEAR, LOS RESULTADOS SE DEJARAN VER MAS TARDE. ADEMÁS DE QUE FACTORES COMO LOS MAESTROS, MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACION, LOS DEMAS FAMILIARES Y AMIGOS, INTERVIENEN EN LA FORMACION DE LA PERSONALIDAD DEL NIÑO Y POR LO TANTO EN LA IDENTIFICACION CON SU PROPIO SEXO Y EN LA DETERMINACION DE SU ROL SEXUAL EN RELACION CON EL MEDIO EN QUE SE DESENVUELVE.

3. SE DEBE PERMITIR EL ESTABLECIMIENTO PROGRESIVO DE UNA ACTITUD POSITIVA HACIA LA SEXUALIDAD, YA QUE LAS REACCIONES ANSIOSAS Y LA COERCION SOBRE LA VIDA SEXUAL DEL NIÑO, SON ESPECIALMENTE PERJUDICIALES.

SE DEBE DAR ACCESO A LA DISCUSION LIBRE Y HONESTA ENTRE ADULTOS Y NIÑOS Y A LAS PREOCUPACIONES DE ESTOS POR EL SEXO Y EL COMPORTAMIENTO SEXUAL.

4. SI LOS PADRES CREAN ACTITUDES PROHIBITIVAS SOBRE EL CUERPO, YA SEA QUE EL NIÑO DE O NO A LAS MISMAS ALGUN SIGNIFICADO SEXUAL, ENTONCES EL NIÑO TIENE QUE DESAPRENDER Y APRENDER DE NUEVO A MEDIDA QUE COMIENZA A TRATAR CON EL SEXO FISICO.

SI SE HA ENSEÑADO A LOS NIÑOS QUE NO DEBEN VER LOS CUERPOS DE OTRAS PERSONAS, QUE CIERTAS PARTES DE LOS MISMOS SON MALAS, QUE EL TOCAR ESAS PARTES DE SUS PROPIOS CUERPOS Y DE LOS DE OTROS ES INDEBIDO, ENTONCES LAS DEMANDAS SEXUALES QUE ELLOS MISMOS SE PLANTEEN Y LAS QUE LES IMPONGAN LOS DEMAS TENDRAN QUE SER TRATADAS DE MANERA DISTINTA MAS TARDE EN LA VIDA.

5. LOS CURSOS SOBRE EDUCACION SEXUAL QUE SE IMPARTAN A LOS ADULTOS, DEBEN ESTAR RESPALDADOS POR INSTITUCIONES QUE CUENTEN -

CON PERSONAS CAPACES DE COMUNICARSE EFECTIVA Y AFECTIVAMENTE CON SUS DISCIPULOS; EN ESTE SENTIDO UTILIZAR UN LENGUAJE FACIL Y NATURAL, SIN EUFEMISMOS NI VULGARIDAD, PARA TRANSMITIR UN MENSAJE CLARO Y SENCILLO, PROPORCIONANDO UN AMBIENTE QUE ESTIMULE AL EDUCANDO A EXPRESAR SUS PROPIOS SENTIMIENTOS Y DISIPAR SUS DUDAS, SIN TEMOR A LA CRITICA O AL RECHAZO.

EL EDUCADOR SEXUAL DEBE CONOCER SUS PROPIAS LIMITACIONES COMO ORIENTADOR Y DERIVAR LOS CASOS QUE LO REQUIERAN HACIA UN CONSEJERO CALIFICADO.

6. LA EDUCACION SEXUAL DEBE PROPORCIONAR LOS CONOCIMIENTOS QUE CAPACITEN AL QUE LA RECIBE PARA EVALUAR Y DIRIGIR EFECTIVAMENTE LAS CONSECUENCIAS DE SU CONDUCTA SEXUAL, ES DECIR, LAS CONSECUENCIAS BIOLÓGICAS, SOCIOCULTURALES, PSICOLÓGICAS Y FÍSICAS DE VARIOS TIPOS DE CONDUCTA SEXUAL.

DE ESTA MANERA, SE ENCONTRARA EN LA POSIBILIDAD DE TRANSMITIR ESOS CONOCIMIENTOS SIN SENTIR VERGUENZA, SIN RODEAR AL TEMA DE TABUES Y SERA CAPAZ DE GUIAR AL NIÑO HACIA UNA COMPRESION DE EL MISMO COMO SER SEXUAL, DE PREPARARLO PARA QUE SE ENFRENTA CON EL SEXO DE MANERA RESPONSABLE E INTELIGENTE.

7. TANTO EN LA EDUCACION FORMAL COMO EN LA NO FORMAL DEBE INSISTIRSE EN LA PARTICIPACION CONJUNTA DE PADRES E HIJOS, PORQUE SE CONSIDERA QUE ESE ES EL METODO MAS DIRECTO DE ABORDAR LA PROBLEMA TICA SEXUAL, EVITANDO RAZONABLEMENTE, QUE LA EDUCACION IMPARTIDA PUE DA LLEGAR A INCREMENTAR LAS DIFERENCIAS Y DESACUERDOS GENERACIONA- - LES.

8. ES RECOMENDABLE TAMBIEN QUE LOS MODELOS EDUCATIVOS, - PARA SER EFICACES Y LOGRAR EN LOS PARTICIPANTES UN GRADO SUFICIENTE DE APRENDIZAJE Y CAMBIO DE ACTITUDES, CUENTEN CON LA CREACION Y PRO- DUCCION DE MATERIAL DE APOYO ADECUADO AL DELICADO TEMA DE LA SEXUALI DAD, LO QUE MOTIVA A LOS PARTICIPANTES A CENTRAR SU ATENCION EN EL - PROGRAMA QUE SE LES EXPONE.

9. EL REALIZAR ESTUDIOS COMO ESTE CONTRIBUYE POR UNA PAR- TE PARA CONOCER EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD DE LOS SUJETOS PARTI- CIPANTES Y, POR LA OTRA, PARA AMPLIAR DE UNA MANERA SENCILLA LA IN- FORMACION CON LA QUE AQUELLOS CUENTAN Y QUE EN ESTE CASO HA RESULTA- DO SER MINIMA Y DEFICIENTE.

EN ESTE SENTIDO SE LOGRARAN DIVERSOS OBJETIVOS COMO: AYU- DAR A LA FAMILIA, APOYAR EL DERECHO DE LA PATERNIDAD RESPONSABLE, IN

FORMAR Y EDUCAR AL PUBLICO SOBRE SEXUALIDAD HUMANA, PROVEER CONSULTAS, PROMOVER INVESTIGACIONES QUE SUPEREN LAS LIMITACIONES QUE EN ESTUDIOS COMO ESTE SE HAN PRESENTADO, ETC.

10. "ESTANDO LA SEXUALIDAD ESENCIALMENTE ORIENTADA A LA INTERCOMUNICACION PERSONAL, ES EVIDENTE QUE HAY QUE EDUCARLA DE TAL MANERA QUE CONTRIBUYA A UN ENRIQUECIMIENTO DE LAS RELACIONES HUMANAS Y EN PARTICULAR, A UN AUMENTO DEL RESPETO ENTRE LAS PERSONAS, QUE ES UN VALOR COMUNMENTE RECONOCIDO EN TODA CULTURA.

ESTE RESPETO DEBE PROMOVERSE EN EL TRATO SEXUAL DE LA PAREJA, EN LOS COMPORTAMIENTOS SEXUALES Y SOCIALES DEL HOMBRE Y DE LA MUJER HACIA OTRAS MUJERES Y HOMBRES, EN LA MANERA COMO SE ABORDEN Y ENFOQUEN LOS TEMAS SEXUALES CON LOS HIJOS O LOS ALUMNOS Y EN LAS ACTITUDES ANTE LAS EXPRESIONES PUBLICAS DE LA SEXUALIDAD". (19)

(19) BRITO VELAZQUEZ Y LOPEZ JUAREZ.- EL PROGRAMA NACIONAL DE EDUCACION SEXUAL. MEXICO, 1979. PAG. 19-20.

B I B L I O G R A F I A

B I B L I O G R A F I A .

- ALARCON O. Y ROSALES DE RALON M. A. . SEXUALIDAD HUMANA Y EDUCACION SE-- XUAL. CURSO DE ORIENTACION PSICO-- LOGICA Y SEXUAL PARA ADULTOS. - - 1976.
- AMEZUA EFIGENIO E. CICLOS DE EDUCACION SEXUAL.- EDIT. FONTANELLA. BARCELONA, 1973.
- ARNESTEIN HELEN S. TU HIJO Y EL SEXO.- EDIT. PAX-MEXI CO. 1973.
- BIJOU S. W. Y BAER D. M. PSICOLOGIA DEL DESARROLLO INFAN- - TIL.- EDIT. TRILLAS. MEXICO, - - 1977.
- BURT JOHN J. Y MEEKS LIN DA BROWER. EDUCACION SEXUAL.- EDIT. INTERAME RICANA. MEXICO, 1976.
- CENCILLO L. LOS CONFLICTOS DE LA SEXUALIDAD IN FANTIL: PADRES FRENTE A HIJOS.- - CISSA. MEXICO, 1972.
- DE LA ROSA MARTIN. NETZAHUALCOYOTL. UN FENOMENO.- TES TIMONIO DEL FONDO DE CULTURA ECONO MICA. MEXICO, 1974.
- FLORES GONZALEZ FERNANDO Y CARBAJAL MORENO G. NOCIONES DE DERECHO POSITIVO MEXI- CANO.- EDIT. PORRUA, S. A. MEXI- CO, 1978.
- FREUD SIGMUND. INTRODUCCION AL PSICOANALISIS.- - EDIT. PROMEXA. MEXICO, 1979.

- GAGNON JOHN. SEXUALIDAD Y CULTURA.- EDIT. PAX-MEXICO, 1980.
- HILU VIRGINIA. PARTICIPACION DE LA ESCUELA EN LA EDUCACION SEXUAL.- EDIT. PAX-MEXICO, 1974.
- ISAMBERT ANDRE. LA EDUCACION DE LOS PADRES.- EDIT. PLANETA, S. A. BARCELONA, 1978.
- LEHMAN EDNA S. COMO RESPONDER A TU HIJO.- EDIT. - PAX-MEXICO, 1973.
- MALDONADO VAZQUEZ SALVA DOR. ENSAYO SOBRE ORIENTACION SEXUAL PARA MEXICO Y LATINOAMERICA.- EDIT. DIANA. MEXICO, 1976.
- MANN LEON. ELEMENTOS DE PSICOLOGIA SOCIAL.- EDIT. LIMUSA. MEXICO, 1979.
- MASON JONES MOLLEY. COMO EDUCAR AL NIÑO DE 2 A 5 AÑOS.- EDIT. FONTANELLA. BARCELONA, - - 1975.
- MCCARY JAMES L. SEXUALIDAD HUMANA.- EDIT. EL MA--- NUAL MODERNO, S. A. MEXICO, 1976.
- MERANI ALBERTO. PSICOLOGIA GENETICA.- EDIT. GRIJALBO. MEXICO, 1975.
- MONROY DE VELASCO ANAMELI. NUESTROS NIÑOS Y EL SEXO.- EDIT. - PAX- MEXICO, 1979.
- MORRISON ELEANOR S. Y - UNDERHILL PRICE MILA. NUESTRA SEXUALIDAD.- EDIT. PAX-MEXICO. 1974.
- OSTERGARD DONALD. MANUAL DE GINECOOBSTETRICIA.- EDIT. PAX-MEXICO. 1975.

- MUSSEN, CONGER Y KAGAN. DESARROLLO DE LA PERSONALIDAD DEL NIÑO.- EDIT. TRILLAS. MEXICO, -- 1978.
- PAGANI PIER Y PARENTI - FRANCESCO. PSICOLOGIA Y DELINCUENCIA.- EDIT. BETA, S. DE R. L. BUENOS AIRES, - 1977.
- PIAGET JEAN Y BARBEL -- INHELDER. PSICOLOGIA DEL NIÑO.- EDITOR 904. BUENOS AIRES, 1976.
- PIAGET JEAN. SEIS ESTUDIOS DE PSICOLOGIA.- EDIT. SEIX BARRAL, S. A. MEXICO, 1975.
- PLUTCHIK ROBERTO. FUNDAMENTOS DE INVESTIGACION EXPERIMENTAL.- EDIT. HARLA, S. A. DE C. V. MEXICO, 1975.
- QUIJADA OSVALDO A. COMPORTAMIENTO SEXUAL EN MEXICO.- EDIT. TINTA LIBRE. MEXICO, 1977.
- RODRIGUES AROLD0. PSICOLOGIA SOCIAL.- EDIT. TRILLAS. MEXICO, 1976.
- ROJAS SORIANO RAUL. GUIA PARA REALIZAR INVESTIGACIONES SOCIALES.- EDIT. U.N.A.M. MEXICO, 1977.
- RUSSELL BERTRAND. MATRIMONIO Y MORAL.- EDICIONES SIGLO VEINTE. BUENOS AIRES, 1976.
- SARASON IRWIN G. PSICOLOGIA ANORMAL.- EDIT. TRILLAS. MEXICO, 1978.
- SCHULZ Y WILLIAMS. PROGRAMACION DE OBJETIVOS EN LA EDUCACION SEXUAL.- EDIT. PAX-MEXICO, 1975.

SIDMAN MURRAY.

TACTICAS DE INVESTIGACION CIENTIFI
CA.- EDIT. FONTANELLA, S. A. BARCE
LONA, 1973.

SPITZ R.

EL PRIMER AÑO DE VIDA DEL NIÑO.- -
FONDO DE CULTURA ECONOMICA. MEXI-
CO, 1977.

TOCAVEN ROBERTO.

HIGIENE MENTAL.- EDIT. EDICOL. ME-
XICO, 1976.

WEINSTEIN LUIS.

SALUD MENTAL Y PROCESO DE CAMBIO.-
EDIT. LIBRERIA ECRO. BUENOS AIRES,
1975.

BRITO VELAZQUEZ ENRIQUE
Y LOPEZ JUAREZ ALFONSO.

EL PROGRAMA NACIONAL DE EDUCACION
SEXUAL (FOLLETO).- CONSEJO NACIO--
NAL DE POBLACION. MEXICO, 1979.

CONSEJO NACIONAL DE PO-
BLACION.

INVESTIGACION: PROGRAMA DE EDUCA--
CION SEXUAL. SECTOR ADULTO. MEXI--
CO, 1981.

A N E X O N o. 1

INSTRUCCIONES.

A continuación se presenta una serie de afirmaciones respecto a las -
cuales nos interesa saber su grado de acuerdo o desacuerdo.

- Registre su contestación en la "hoja de respuestas" correspondiente,
escribiendo una X en la columna en que se encuentre la opción que ha
ya escogido.
- Verifique que su respuesta coincida con el número de la afirmación -
que está contestando.

-
1. La información sexual a los niños despierta precozmente sus impul-
sos sexuales.
 2. La masturbación es natural en todas las edades.
 3. No existe sexualidad en los niños.
 4. Se debe enseñar al niño el nombre correcto de cada órgano de su --
cuerpo.
 5. Los juegos de mostrarse los genitales entre niños no les causan --
problemas.
 6. Desde la niñez se debe aprender que las diferencias entre hombres
y mujeres son físicas únicamente.
 7. La educación sexual sólo debe impartirse en la escuela.
 8. La forma en que los adultos se comporten con los niños afecta la -
sexualidad de éstos.
 9. El niño que juega a ejercitar los órganos genitales de otros niños
es un niño pervertido.
 10. Al proporcionar información sexual a los hijos, ésta debe llevar -
un punto de vista religioso.
 11. Los padres deben impedir que sus hijos se masturben.
 12. La curiosidad sexual del niño debe ser satisfecha en cuanto la de-
muestra.
 13. Cuando los padres tomen decisiones que afecten a sus hijos, deben
tener en cuenta su opinión.
 14. Debe existir comunicación entre los padres de familia y los maes-
tros para proporcionar educación sexual a los niños.
 15. Es incorrecto que los niños vean a sus padres desnudos.
 16. Proteger a los niños de la sexualidad es un hecho equivocado.

17. La sexualidad no requiere aprendizaje alguno.
18. Se debe explicar al niño el significado de las palabras groseras que éste emplee.
19. Las preguntas relacionadas a lo sexual hechas por los niños, deben contestarse con la verdad.
20. La sexualidad es totalmente heredada.
21. Es conveniente que cada persona aprenda lo referente a la sexualidad por sí misma.
22. Resulta benéfico bañar a un niño junto con su hermanito del sexo opuesto.
23. Una educación sexual inadecuada durante la infancia puede ocasionar problemas al individuo cuando llegue a una edad adulta.
24. Es una gran ventaja que gente totalmente ajena a un niño le proporcione educación sexual.
25. La sexualidad infantil se establece a los cuatro años aproximadamente.
26. No debe darse información sexual a los niños.

HOJA DE RESPUESTAS

No. DE LA RESPUESTA	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	NO TENGO OPINION AL RESPECTO.	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO.
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES ZARAGOZA.
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO.

CUESTIONARIO.

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

EDAD: _____ SEXO: _____ RELIGION: _____

ESTADO CIVIL: _____ ESCOLARIDAD: _____

MENCIONE LAS PERSONAS QUE VIVEN EN SU CASA:

PARENTESCO	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACION	INGRESOS MENSUALES

INSTRUCCIONES:

Conteste con la mayor veracidad posible las siguientes preguntas.

1. ¿Qué significa para usted la palabra sexo? _____

2. ¿Por qué medios o fuentes ha obtenido información sexual? Subraye

- a) Parientes
- b) Amigos
- c) Sacerdotes
- d) Maestros
- e) Revistas
- f) Otros (especifique): _____

3. ¿Qué es la educación sexual? _____

4. De la siguiente lista, marque con una X los temas que conozca o se
sobre los que tenga información:

- Funcionamiento de los órganos sexuales femeninos
- Técnicas sexuales
- Aspectos emocionales de la vida sexual
- Estructura de los órganos sexuales masculinos
- Trastornos de la sexualidad
- Estructura de los órganos sexuales femeninos
- Represión sexual
- Enfermedades venéreas
- Funcionamiento de los órganos sexuales masculinos

5. ¿Qué entiende por relaciones sexuales? _____

6. ¿Qué son los anticonceptivos? _____

7. Subraye qué motivo(s) cree usted que lleve(n) a una pareja a tener relaciones sexuales:

- a) Tener hijos
- b) Obtener placer
- c) Por amor
- d) Atracción física
- e) Otros: _____

8. ¿Qué entiende usted por masturbación? _____

9. De la siguiente lista de anticonceptivos, marque con una X aquellos que sepa cómo se utilizan:

- | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Pastillas | <input type="checkbox"/> Vasectomía | <input type="checkbox"/> Coito interrumpido |
| <input type="checkbox"/> Ovulos | <input type="checkbox"/> Condon | <input type="checkbox"/> Diafragma |
| <input type="checkbox"/> Jaleses | <input type="checkbox"/> Ritmo | <input type="checkbox"/> Ligadura de trompas (salpin-
goclasia) |
| <input type="checkbox"/> Dispositivo | <input type="checkbox"/> Inyecciones | |

10. ¿Qué es el aborto? _____

11. ¿Qué es el orgasmo? _____

2. Señale con una X cuál cree que es el factor más importante a considerar en la planificación familiar:
- El análisis que incluye aspectos biológicos, sociales y económicos de la familia.
- El análisis demográfico.
- El uso adecuado de métodos anticonceptivos.
- La determinación de la edad óptima del primer embarazo.
- El mejoramiento de la distribución del ingreso familiar.
13. ¿Qué es la homosexualidad? _____

14. ¿Qué entiende usted por lesbianismo? _____

15. Subraye la(s) causa(s) de la homosexualidad:
- a) Nacimiento c) Influencias sociales
- b) Herencia d) Otras: _____
16. ¿Cuándo es conveniente dar información sexual a los hijos? _____
_____ ¿Por qué? _____
17. ¿Cuál es la función de los testículos? _____

18. El vaginismo es una disfunción que consiste en:
- Irritación y prurito vaginal
- Infección no venérea de la vagina
- Disminución de la elasticidad vaginal
- Secreción vaginal insuficiente
19. ¿Cómo debe ser la información sexual que se proporciona a los hijos? _____
20. ¿Cuáles son las características que indican el comienzo de la pubertad? _____

21. ¿Qué entiende usted por enfermedad venérea? _____

22. ¿Qué es la fecundación? _____

23. ¿En qué consiste la menopausia? _____

24. Mencione los tipos de aborto que conoce: _____

25. ¿Qué función tienen los ovarios? _____

26. ¿Qué es el incesto? _____

27. ¿A qué edad ya no se pueden tener relaciones sexuales? _____

28. ¿Qué diferencia existe entre un embrión y un feto? _____

29. ¿Qué función tiene el cordón umbilical? _____

30. ¿Qué es una zona erógena? _____

31. ¿Qué función cumple la placenta? _____

32. ¿Proporciona usted información sexual a sus hijos? _____
¿Por qué? _____
33. ¿Qué es la circuncisión? _____

34. ¿Le gustaría que se le diera mayor información sobre educación sexual? _____ ¿Por qué? _____
35. ¿Sobre qué tema(s) le interesaría dicha información? _____

CLAVE DE RESPUESTAS.

SE CONSIDERAN CORRECTAS AQUELLAS RESPUESTAS QUE CONTEMPLAN O INCLUYAN LOS ASPECTOS QUE A CONTINUACION SE MENCIONAN:

1. CONJUNTO DE CARACTERISTICAS FISICAS Y BIOLOGICAS DEL INDIVIDUO -- QUE LO CLASIFICAN EN LAS CATEGORIAS DE HOMBRE O MUJER:
2. NO HAY RESPUESTA ESPECIFICA. LO IDEAL ES QUE LA HAYAN OBTENIDO DE SUS PROGENITORES (PARIENTES).
3. ES EL PROCESO POR EL QUE LAS PERSONAS ADQUIEREN Y HACEN PROPIAS - LAS NORMAS, VALORES, PAUTAS DE COMPORTAMIENTO Y LOS CONOCIMIENTOS RELACIONADOS CON LA SEXUALIDAD.
4. NO HAY RESPUESTA ESPECIFICA.
5. LA UNION DE LOS ORGANOS GENITALES DEL HOMBRE Y LA MUJER; COITO; - UNION SEXUAL DE UNA PAREJA.
6. SON MEDIOS QUE SIRVEN AL INDIVIDUO PARA EVITAR EL EMBARAZO, EN -- FORMA TRANSITORIA O PERMANENTE. MEDIOS PARA PLANIFICAR UNA FAMILIA.
7. NO HAY RESPUESTA ESPECIFICA.
8. LA AUTOESTIMULACION DE LOS ORGANOS GENITALES POR MANIPULACION DE ELLOS. QUE UNA PERSONA ACARICIE SUS PROPIOS ORGANOS SEXUALES PARA OBTENER PLACER.
9. NO HAY RESPUESTA ESPECIFICA.

10. LA EXPULSION O ELIMINACION PREMATURA DEL PRODUCTO DE LA CONCEPCION; EMBRION O FETO NO VIABLE.
11. EL MOMENTO DE EXPERIMENTAR EL MAXIMO DE PLACER DURANTE LA ACTIVIDAD SEXUAL. CONTRACCIONES MUSCULARES QUE OCURREN EN LA CULMINACION DE LA ACTIVIDAD SEXUAL.
12. EL ANALISIS QUE INCLUYE ASPECTOS BIOLOGICOS, SOCIALES Y ECONOMICOS DE LA FAMILIA.
13. PREFERENCIA O ACTIVIDAD SEXUAL CON RESPECTO A PERSONAS DEL MISMO SEXO.
14. PREFERENCIA O ACTIVIDAD SEXUAL ENTRE MUJERES.
15. NO HAY RESPUESTA ESPECIFICA.
16. ES CONVENIENTE DAR INFORMACION SEXUAL DESDE QUE SON NIÑOS, DADO QUE LA EDUCACION SEXUAL ES PARTE DE LA EDUCACION INTEGRAL; POR LO TANTO DESDE EL NACIMIENTO SE DEBEN TRANSMITIR ACTITUDES Y VALORES POSITIVOS, CONTINUANDO LA LABOR EN LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD.
17. PRODUCIR LOS ESPERMATOZOIDES Y LA HORMONA TESTOSTERONA.
18. DISMINUCION DE LA ELASTICIDAD VAGINAL.
19. DEBE SER INDIVIDUAL, VERAZ, TRANSMITIDA CON HONRADEZ, RESPETO, AFECTO, CON NATURALIDAD Y EN EL MOMENTO ADECUADO.
20. CRECIMIENTO DE VELLO PUBICO Y AXILAR TANTO EN HOMBRES COMO MUJERES; DESARROLLO DE ORGANOS INTERNOS Y EXTERNOS QUE HACEN POSIBLE LA UNION SEXUAL Y LA REPRODUCCION (MENSTRUACION EN LA MUJER, EYA

CULACION EN EL HOMBRE); CAMBIO DE VOZ, CRECIMIENTO DE LA BARBA EN EL HOMBRE Y, EN LA MUJER CRECIMIENTO DEL BUSTO, REDISTRIBUCION DE LA GRASA CORPORAL.

21. ENFERMEDAD CONTAGIOSA, TRANSMITIDA PRINCIPALMENTE MEDIANTE LA ACTIVIDAD SEXUAL.
22. LA UNION DEL ESPERMATOZOIDE CON EL OVULO, DANDO LUGAR AL EMBARAZO O CONCEPCION.
23. PERIODO DURANTE EL CUAL CESA LA MENSTRUACION; ESTO PUEDE SUCEDER ENTRE LOS CUARENTA Y CINCUENTA Y CINCO AÑOS, APROXIMADAMENTE.
24. ABORTO ESPONTANEO, INDUCIDO, PROVOCADO, TERAPEUTICO, SEPTICO.
25. LA FORMACION Y LIBERACION DE LOS OVULOS, ASI COMO LA PRODUCCION DE ESTROGENO Y PROGESTERONA.
26. RELACIONES SEXUALES ENTRE PARIENTES CERCANOS, CONSIDERADO COMO UN DELITO.
27. NO HAY EDAD PARA DEJAR DE TENER RELACIONES SEXUALES.
28. EL EMBRION ES EL NIÑO NONATO EN SUS PRIMERAS ETAPAS DE DESARROLLO, APROXIMADAMENTE LOS DOS PRIMEROS MESES DE EMBARAZO; EL FETO ES EL NONATO A PARTIR DEL TERCER MES DE LA CONCEPCION.
29. CONECTAR AL FETO CON LA PLACENTA. AYUDA A LA TRANSMISION DE ALIMENTO Y OXIGENO.
30. AREAS DEL CUERPO CON MAYOR SENSIBILIDAD SEXUAL.
31. CONECTA AL FETO CON EL UTERO Y LE PROPORCIONA ALIMENTO, ELIMINA - LOS PRODUCTOS DE DESEÑO, LO QUE SE EXPULSA EN EL ALUMBRAMIENTO.

32. SE ESPERA QUE LA RESPUESTA SEA AFIRMATIVA.

33. ES LA ELIMINACION DEL PREPUCIO DEL PENE, MEDIANTE INTERVENCION QUIRURGICA; SE LLEVA A CABO POR RAZONES DE HIGIENE, AUNQUE ES UNA CONSECUENCIA DE PRACTICAS RELIGIOSAS.

34 Y 35. NO HAY RESPUESTA ESPECIFICA. SE ESPERA QUE SE INTERESEN EN RECIBIR LA INFORMACION, PRINCIPALMENTE SOBRE ASPECTOS QUE DESCONOZCAN.

A N E X O N o . 2

1a. SESION.

LA EDUCACION SEXUAL SE REFIERE AL CONJUNTO DE CONOCIMIEN--
TOS SUFICIENTES DE LOS DIVERSOS ASPECTOS DE LA SEXUALIDAD O SEA LA
INFLUENCIA QUE TIENE LA VIDA FAMILIAR Y SOCIAL EN LA EDUCACION DE -
LOS SENTIMIENTOS Y FORMAS DE SATISFACCION, ASI COMO LAS CARACTERISTI
CAS FISICAS Y EL FUNCIONAMIENTO DE LOS ORGANOS CON LOS QUE SE ENCUEN
TRA CONSTITUIDO EL SER HUMANO.

DE ACUERDO CON ESTO, SE INICIARA CON EL ESTUDIO DEL SISTE--
MA REPRODUCTOR FEMENINO Y EL DEL MASCULINO.

SISTEMA REPRODUCTOR FEMENINO.

EL SISTEMA REPRODUCTOR EN LA MUJER CONSTA DE LAS SIGUIEN--
TES PARTES ANATOMICAS: VULVA, VAGINA, UTERO, TROMPAS DE FALOPIO Y -
OVARIOS.

1. LA VULVA ES EL APARATO GENITAL EXTERNO DE UNA MUJER Y -
ESTA FORMADO POR:

A) EL MONTE DE VENUS.- ZONA QUE SE ENCUENTRA CUBIERTA POR
VELLO.

B) LABIOS MAYORES.- SON DOS PLIEGUES DE PIEL REGORDETES Y
CARECEN DE PELO.

C) LABIOS MENORES.- SON DOS PLIEGUES QUE SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS LABIOS MAYORES Y SE UNEN EN LA PARTE SUPERIOR PARA FORMAR EL PREPUCIO Y RODEAR EL CLITORIS.

D) CLITORIS.- ES UN ORGANITO PEQUEÑO DE TEJIDO ERECTIL Y ESTA LOCALIZADO EN LA UNION DE LOS LABIOS MENORES, DEBAJO DEL PREPUCIO. EL CLITORIS TIENE COMO FUNCION PRODUCIR EXCITACION SEXUAL EN LA MUJER.

E) VESTIBULO.- SE ENCUENTRA EN LA PARTE INTERIOR DE LOS LABIOS MENORES Y CONTIENE EL MEATO URETRAL U ORIFICIO EXTERNO DE LA URETRA Y EL HIMEN QUE ES EL QUE CUBRE PARCIAL O COMPLETAMENTE EL ORIFICIO VAGINAL.

2. LOS OVARIOS SON DOS ORGANOS EN FORMA DE ALMENDRA QUE SE ENCUENTRAN DEBAJO Y DETRAS DE LAS TROMPAS DE FALOPPIO. CADA OVARIO CONTIENE PEQUEÑOS FOLICULOS (COMPARTIMENTOS) DENTRO DE LOS CUALES UN OVULO MADURO SE DESARROLLARA Y SERA EXTRAIDO POR LA FIMBRA DE LA TROMPA DE FALOPPIO CORRESPONDIENTE.

3. LAS TROMPAS DE FALOPPIO ESTAN UNIDAS AL UTERO HACIA AMBOS LADOS. LA SUPERFICIE INTERNA DE CADA TROMPA DE FALOPPIO ESTA CUBIERTA CON CILIOS (ESPECIE DE CABELLOS) QUE AYUDAN A TRANSPORTAR EL OVULO A TRAVES DE LA TROMPA HACIA EL UTERO. LA FECUNDACION DEL OVULO OCURRE GENERALMENTE EN EL TERCIO DISTAL DE LA TROMPA DE FALOPPIO.

4. EL UTERO ES UNA ESTRUCTURA EN FORMA DE PERA Y CONSTA DE TRES PARTES: EL CUELLO, EL FONDO UTERINO Y EL SEGMENTO INFERIOR. EL CUELLO ES LA SECCION INFERIOR DEL UTERO; EL FONDO ES LA LARGA SECCION SUPERIOR, AL CUAL SE HALLAN UNIDAS LAS TROMPAS DE FALOPIO. EL SEGMENTO UTERINO INFERIOR ES EL AREA SITUADA ENTRE EL CUERPO DEL UTERO Y EL CUELLO Y PUEDE VOLVERSE BLANDO AL COMIENZO DEL EMBARAZO. LA PARED UTERINA TIENE UNA CAPA INTERNA O ENDOMETRIO QUE SE DESPRENDE DURANTE LA MENSTRUACION Y DESPUES DEL PARTO.

ADEMAS DE QUE EL UTERO ES LA FUENTE DE LA MENSTRUACION, ES EL SITIO DONDE SE COLOCA EL EMBRION (HUEVO) Y CRECE EL FETO DURANTE EL EMBARAZO, AYUDANDO TAMBIEN A EXPULSAR AL FETO EN EL PARTO.

5. LA VAGINA ES UN CANAL TUBULAR QUE SE EXTIENDE DESDE EL CUELLO UTERINO HASTA LA VULVA Y ESTA COMPUESTA DE UN TEJIDO MUSCULAR CUBIERTO CON UNA MEMBRANA MUCOSA (VASOS SANGUINEOS) CON REPLIEGUE QUE LE PERMITEN SU ELASTICIDAD. LA VAGINA RECIBE AL PENE DURANTE EL COITO Y ES PARTE DEL CANAL DEL PARTO.

SISTEMA REPRODUCTOR MASCULINO.

LOS ORGANOS SEXUALES MASCULINOS EXTERNOS SON: EL PENE Y EL ESCROTO; LOS TESTICULOS SON ORGANOS SEXUALES PRIMARIOS Y LAS ESTRUCTURAS INTERNAS SON: LA URETRA, EPIDIDIMO, CONDUCTOS DEFERENTES, CON-

DUCTOS EYACULATORIOS; VESICULAS SEMINALES Y LA PROSTATA.

1. EL ESCROTO ES UNA ESTRUCTURA EN FORMA DE BOLSA DIVIDIDA EN DOS PARTES Y CADA UNA DE ESTAS CONTIENE UN TESTICULO.

2. LOS TESTICULOS TIENEN FORMA OVAL Y ESTAN LOCALIZADOS EN EL ESCROTO; CONTIENEN LOBULOS EN LOS QUE SE ENCUENTRAN LOS TUBULOS SEMINIFEROS QUE PRODUCEN ESPERMATOZOIDES Y CELULAS INTERSTICIALES -- QUE SECRETAN LA HORMONA MASCULINA TESTOSTERONA QUE PROMUEVE EL DESARROLLO Y MANTENIMIENTO DE LAS CARACTERISTICAS SEXUALES SECUNDARIAS.

3. EL PENE ESTA LOCALIZADO EN LA PARTE ANTERIOR AL ESCROTO Y TIENE UN TEJIDO ERECTIL QUE CONTIENE VASOS VENOSOS. CUENTA CON UNA ESTRUCTURA ENGROSADA LLAMADA GLANDE Y EN ESTA SE REPLIEGA TEJIDO QUE FORMA EL PREPUCIO; A LOS POCOS DIAS DE NACIDO, SE LE PUEDE PRACTICAR AL NIÑO LA CIRCUNCISION, QUE ES UNA OPERACION MUY SENCILLA, CUYO FIN ES AYUDAR A MANTENER LIMPIO EL PENE (SE QUITA EL DOBLEZ DE PIEL DEL PREPUCIO).

EL PENE TIENE DOS FUNCIONES MAYORES EN EL PROCESO REPRODUCTOR: 1o. SIRVE COMO PASAJE PARA LOS ESPERMATOZOIDES HACIA EL EXTERIOR DEL CUERPO Y 2o. DEPOSITA EL LIQUIDO SEMINAL DENTRO DE LA VAGINA.

4. EL EPIDIDIMO ESTA LOCALIZADO ATRAS DE CADA TESTICULO Y SIRVE COMO UN CONDUCTO A TRAVES DEL CUAL PASAN LOS ESPERMATOZOIDES Y

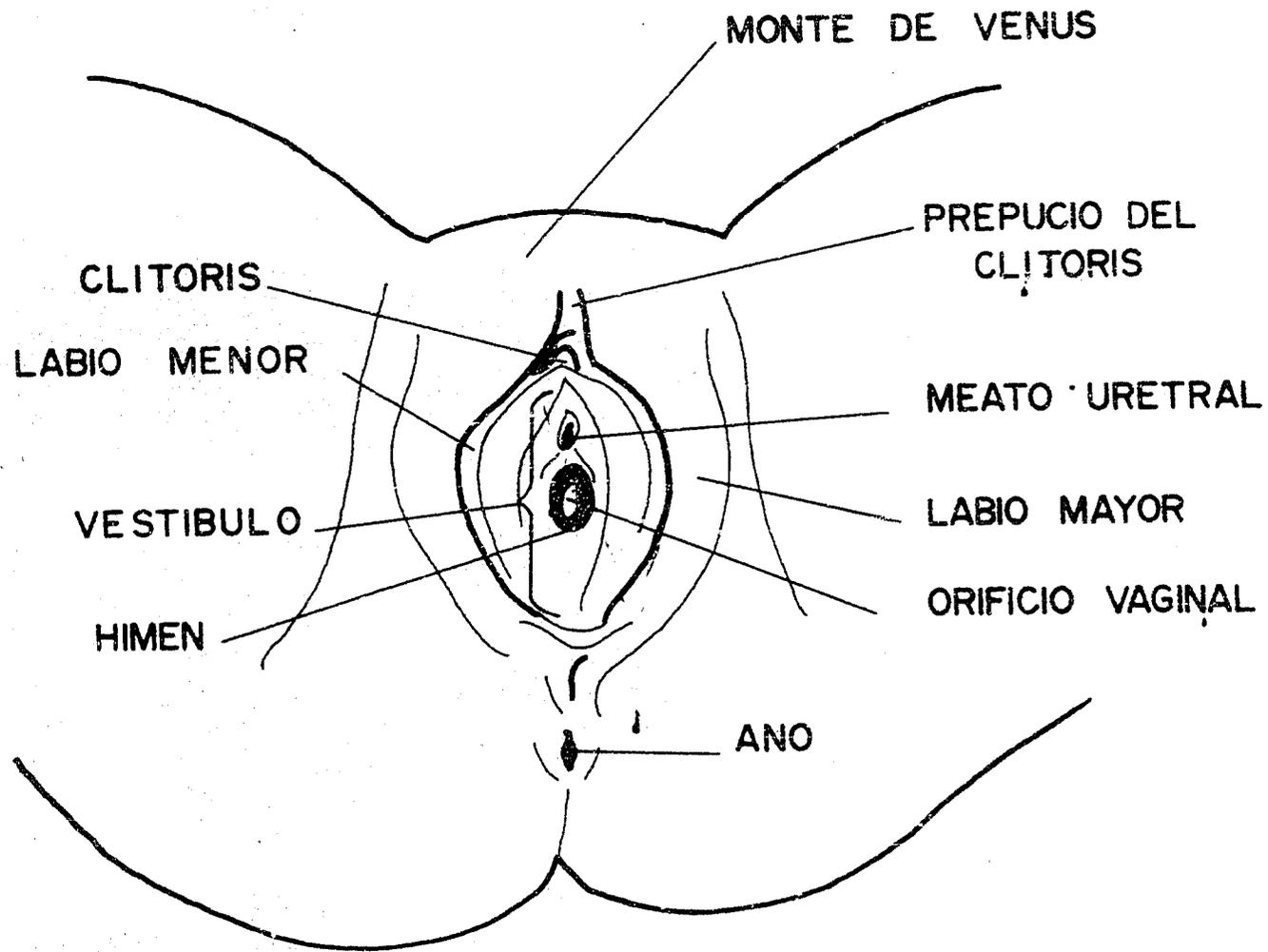
EN EL ADQUIEREN SU CAPACIDAD DE MOVIMIENTO.

5. LOS VASOS DEFERENTES SON UNA PROLONGACION DEL EPIDIDIMO Y FORMAN EL CONDUCTO EYACULADOR QUE LLEGA A LA PROSTATA. LOS ESPERMATÓZOIDES VIAJAN A TRAVES DE LOS VASOS DEFERENTES AL CONDUCTO EYACULADOR DE DONDE PASAN A LA URETRA.

6. LAS VESICULAS SEMINALES SE ENCUENTRAN UNIDAS A LOS VASOS DEFERENTES Y SU FUNCION PRINCIPAL ES LA SECRECION DEL LIQUIDO SEMINAL.

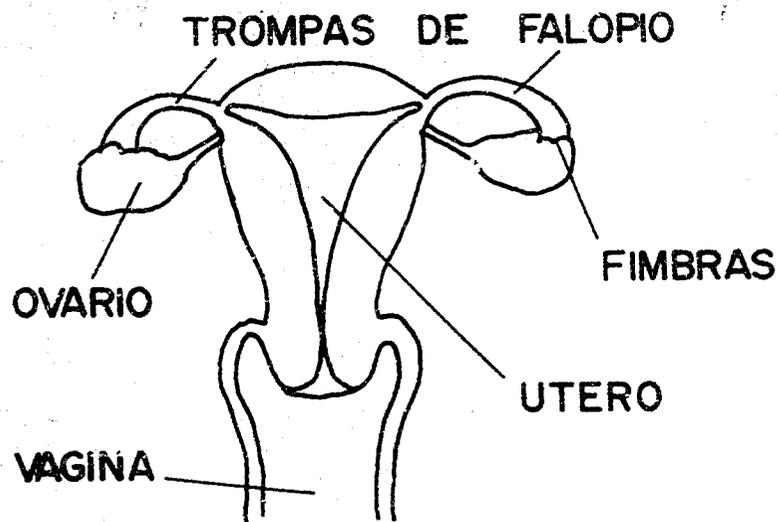
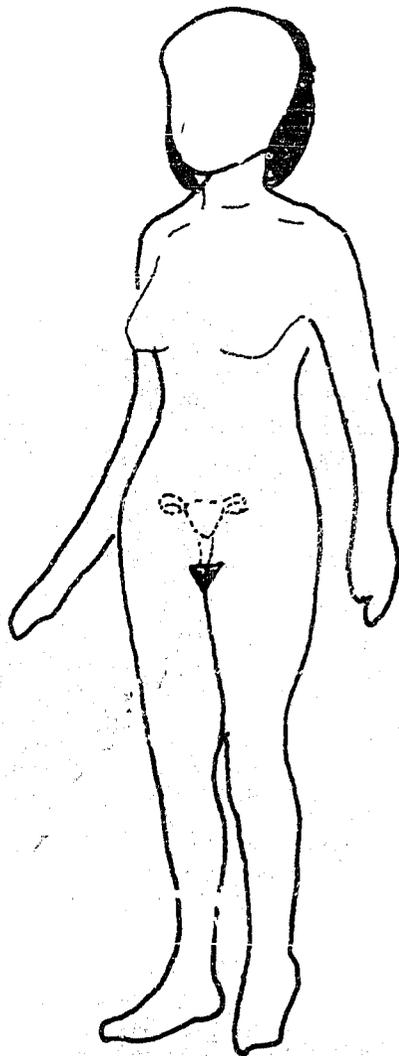
7. LA URETRA ES UNA ESTRUCTURA TUBULAR QUE CONDUCE ORINA Y SIRVE COMO PASAJE PARA QUE LOS ESPERMATÓZOIDES LLEGUEN AL FINAL DEL PENE.

8. LA PROSTATA TAMBIEN CONTRIBUYE CON UN GRAN VOLUMEN DE LIQUIDO AL SEMEN.

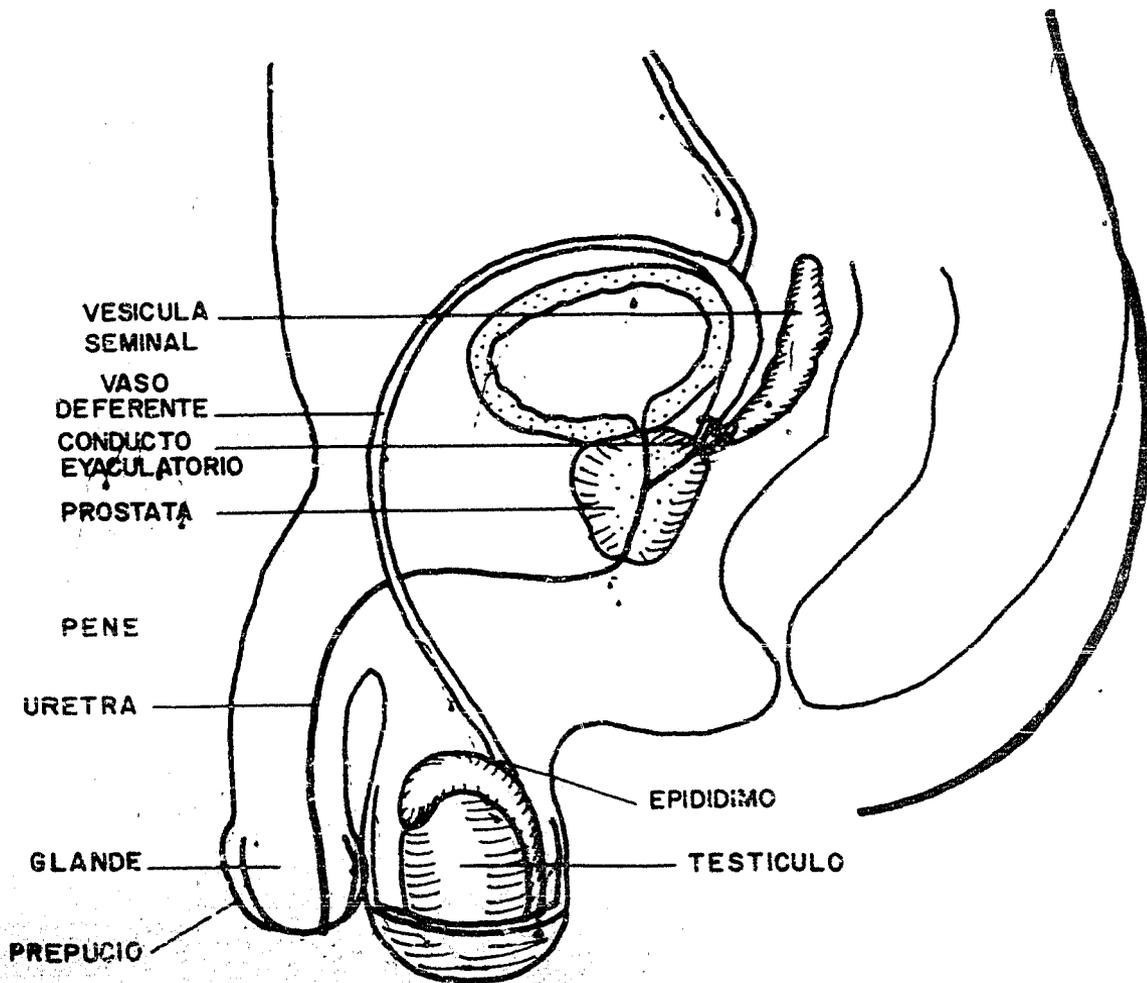
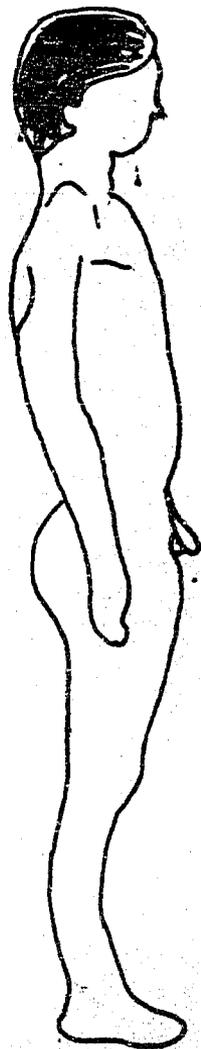


VULVA

APARATO REPRODUCTOR FEMENINO



APARATO REPRODUCTOR MASCULINO



2a. SESION.

CARACTERISTICAS DE LA PUBERTAD.

ESTA ETAPA DEL DESARROLLO HUMANO PUEDE PRESENTARSE ENTRE --
LOS 9 Y LOS 12 AÑOS, APROXIMADAMENTE; SE CARACTERIZA PORQUE APARECEN --
VARIACIONES EN EL CARACTER DEL NIÑO, QUIEN EN OCASIONES SE VUELVE --
GROSERO, DESARREGLADO Y LE ENTUSIASMA USAR MALAS PALABRAS. LOS PA-
DRES Y MAESTROS DEBEN CONVERTIRSE EN AMIGOS EN QUIENES EL -
NIÑO SIENTA QUE PUEDE CONFIAR, SE LE DEBE DAR CIERTA INDEPENDENCIA,
DENTRO DE ALGUNOS LIMITES. SI FRACASA EN ALGO HAY QUE EXPLICARLE POR
QUE Y DARLE OTRA OPORTUNIDAD; IGUALMENTE, HAY QUE EXPLICARLE POR QUE
SE LE ORDENA O SE LE NIEGA ALGO.

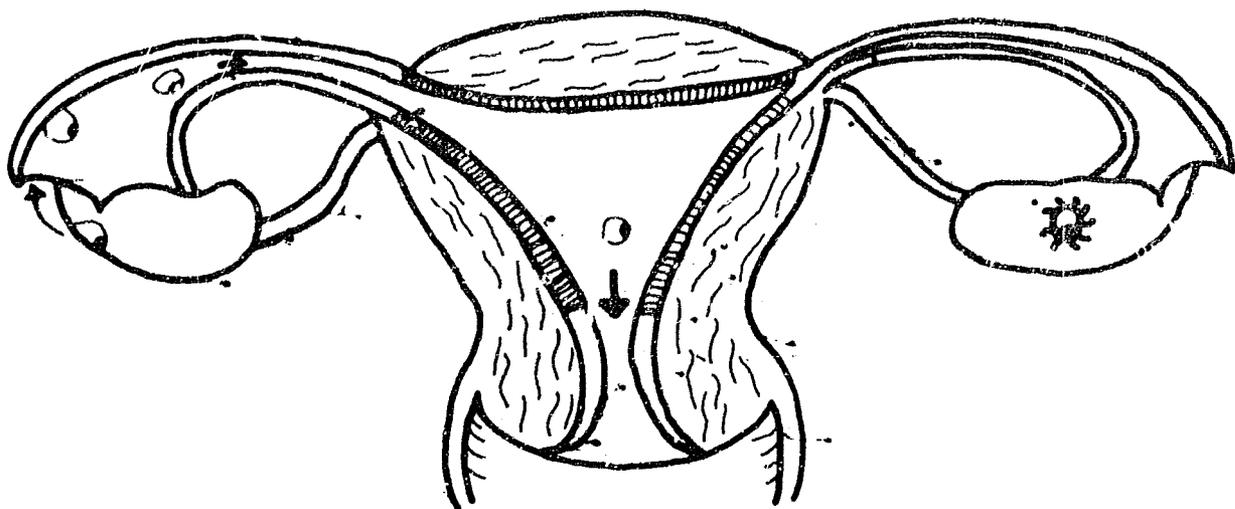
OTRA CARACTERISTICA DE ESTA ETAPA, POR LO QUE SE REFIERE -
AL ASPECTO BIOLOGICO, ES QUE LOS ORGANOS REPRODUCTORES Y SEXUALES ES
TAN DESARROLLANDOSE TAMBIEN Y APARECEN LAS LLAMADAS CARACTERISTICAS
SEXUALES PRIMARIAS Y LAS CARACTERISTICAS SEXUALES SECUNDARIAS.

LAS CARACTERISTICAS PRIMARIAS CONSISTEN EN EL DESARROLLO -
DE LOS ORGANOS INTERNOS Y EXTERNOS QUE HACEN POSIBLE LA UNION SEXUAL
Y LA REPRODUCCION, LA APARICION DE "LA MENSTRUACION" EN LA MUJER Y LA
EYACULACION EN EL HOMBRE.

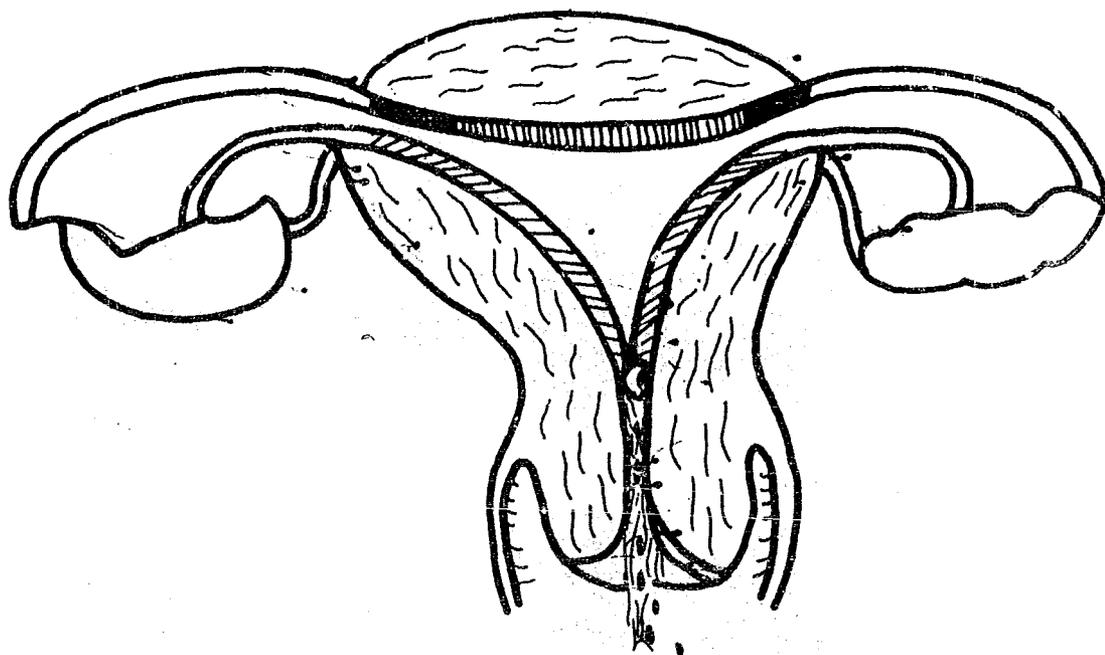
LA MENSTRUACION CONSISTE EN UN SANGRADO QUE GOTEA POCO A POCO DURANTE UN PERIODO DE 3 A 7 DIAS Y OCURRE APROXIMADAMENTE CADA MES. EL COMIENZO DE LA MENSTRUACION INDICA QUE UNA NIÑA EMPIEZA A SER MUJER Y PUEDE SER MADRE. LA MENSTRUACION TERMINA ENTRE LOS 45 Y 50 AÑOS DE EDAD, CUANDO LA MUJER DEJA DE OVULAR (MENOPAUSIA).

EN EL HOMBRE EMPIEZA A PRODUCIRSE EL SEMEN Y DURANTE LA NOCHE GENERALMENTE, TIENE DESCARGAS SEMINALES, QUE A VECES SON ACOMPAÑADAS DE SUEÑOS SEXUALES. ESTAS DESCARGAS SON PRODUCIDAS POR EL EXCESO DE ACUMULACION DEL SEMEN, CUANDO UN INDIVIDUO NO HA TENIDO OPORTUNIDAD DE DESHACERSE DE EL (POR EL COITO O LA MASTURBACION). ESTO DEMUESTRA QUE EL NIÑO SE HA CONVERTIDO EN HOMBRE Y PUEDE SER PADRE.

LAS CARACTERISTICAS SECUNDARIAS CONSISTEN EN EL CAMBIO DE VOZ EN EL HOMBRE, CRECIMIENTO DE LA BARBA, AUMENTO DE LA MUSCULATURA, APARICION DEL BELLO PUBICO Y AXILAR. EN LA MUJER EL DESARROLLO DE LAS GLANDULAS MAMARIAS, REDISTRIBUCION DE LA GRASA CORPORAL Y LA APARICION DEL VELLO PUBICO Y AXILAR.



MENSTRUACION



3a. SESION.

FECUNDACION Y PARTO.

DURANTE EL ACTO SEXUAL, CENTENARES DE ESPERMATOZOIDES SON DEPOSITADOS POR EL PENE DEL PADRE EN LA VAGINA DE LA MADRE Y SUBEN - POR EL UTERO PASANDO DESPUES A LAS TROMPAS DE FALOPPIO; EN UNA DE ESTAS TROMPAS ES DONDE SE ENCUENTRA EL OVULO CON LOS ESPERMATOZOIDES, PERO SOLAMENTE UNO LO FECUNDA.

YA QUE LA CABECITA DEL ESPERMATOZOIDE HA PENETRADO EN EL - OVULO Y SU COLA HA QUEDADO FUERA, FORMANDO UNA SOLA CELULA, EL HUEVO FORMADO AUMENTA DE TAMAÑO Y SE DIVIDE: PRIMERO EN DOS, LUEGO EN CUATRO, LUEGO EN MAS. ESTO SUCEDE POCO A POCO DURANTE 266 DIAS APROXIMAMENTE Y LA MENSTRUACION SE SUSPENDE EN ESTE TIEMPO.

UNA VEZ QUE EL FETO ES DEMASIADO GRANDE PARA PERMANECER EN LA TROMPA DE FALOPPIO, BAJA AL UTERO, EL CUAL SE PREPARA PARA ANIDARLO Y FAVORECER LA NUTRICION DEL EMBRION. EN EL EMBRION SE EMPIEZA A FORMAR EL SISTEMA NERVIOSO, EL DIGESTIVO, EL CORAZON, LOS VASOS SANGUINEOS, ETC.

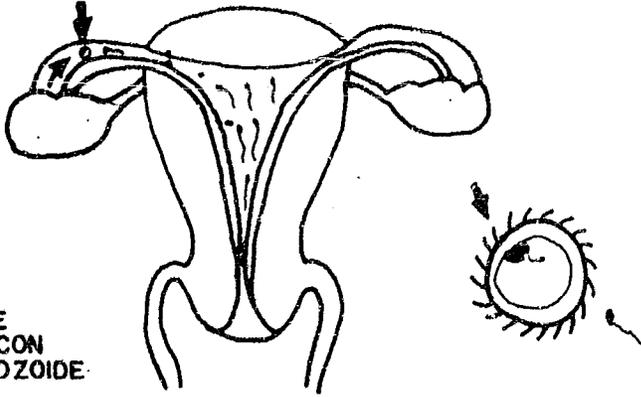
MIENTRAS QUE EL NUEVO SER VIVE Y CRECE DENTRO DE LA MADRE, LA PLACENTA Y EL CORDON UMBILICAL LE TRAEN EL OXIGENO Y EL ALIMENTO DE ELLA.

CUANDO EL BEBE YA ESTA LISTO PARA NACER, SE DIRIGE AL CANAL VAGINAL CON LA CABEZA HACIA ABAJO. LA MADRE EMPIEZA A SENTIR CONTRACCIONES MUSCULARES FUERTES (DOLORES DE PARTO) EN INTERVALOS DE 15 A 20 MINUTOS Y VAN AUMENTANDO SU FRECUENCIA, INTENSIDAD Y DURACION, OCURRIENDO ENTONCES CADA 3 O 4 MINUTOS.

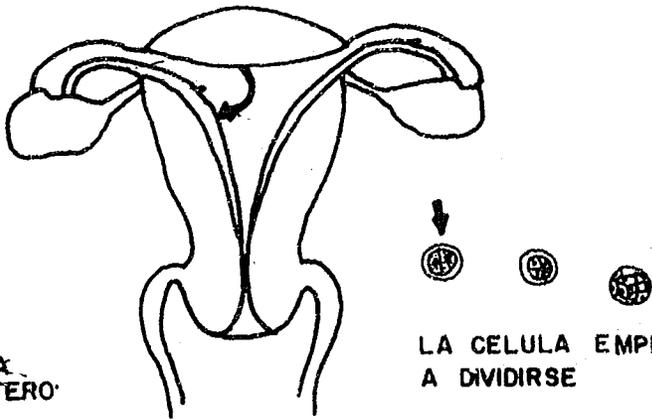
EL NIÑO ES EMPUJADO A LO LARGO DEL CONDUCTO DEL PARTO CON CADA CONTRACCION, HASTA QUE LA CABEZA APARECE EN LA ABERTURA EXTERNA DE LA VAGINA. DESPUES DE LA EXPULSION DE LA CABEZA Y HOMBROS, EL RESTO ES UN ACTO SENCILLO YA QUE EL TRONCO Y LAS EXTREMIDADES SON BASTANTE PEQUEÑAS EN COMPARACION CON LA CABEZA Y HOMBROS. APROXIMADAMENTE QUINCE MINUTOS DESPUES DEL NACIMIENTO DEL PRODUCTO, SE EXTRAE LA PLACENTA.

DETERMINACION DEL SEXO DEL BEBE.- EL SEXO DE UNA PERSONA DEPENDE DE LA COMBINACION DE SUS CROMOSOMAS SEXUALES. EL HOMBRE TIENE EN TODAS SUS CELULAS, INCLUYENDO SUS ESPERMATOZOIDES, CROMOSOMAS SEXUALES DE TIPO X Y TIPO Y. LA MUJER TIENE EN TODAS SUS CELULAS, INCLUYENDO SUS OVULOS, SOLAMENTE CROMOSOMAS DE TIPO X.

CUANDO UN ESPERMATOZOIDE (X-Y) FECUNDA A UN OVULO (X) FORMARAN UN HUEVO QUE PUEDE SER XX (MUJER) O XY (VARON). ESTO DETERMINARA EL SEXO DEL BEBE. LA MANERA EN QUE ESTAS COMBINACIONES OCURREN, ES TOTALMENTE AL AZAR.

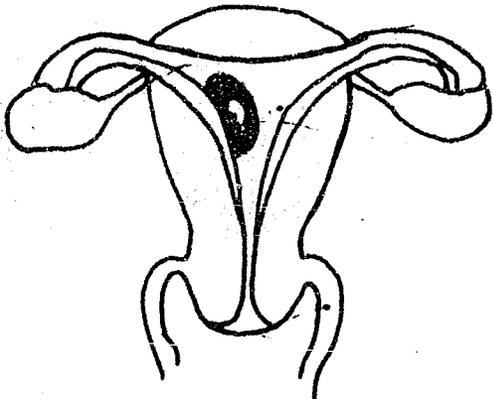


EL OVULO SE ENCUENTRA CON EL ESPERMATOZOIDE



CELULA HACIA PARED DEL UTERO

LA CELULA EMPIEZA A DIVIDIRSE



SE FORMA EL EMBRION

FECUNDACION:

4a. SESION.

PLANIFICACION FAMILIAR.

ACTUALMENTE, LA PAREJA TIENE PLENA LIBERTAD DE PENSAR SI DESEA O NO TENER HIJOS; CUANTOS QUIERE Y PUEDE TENER, CUAL ES EL MOMENTO MAS OPORTUNO PARA TENERLOS; LO QUE LE PERMITIRA VIVIR MEJOR, YA QUE PODRA DAR A CADA HIJO EL CARINO, LA ATENCION Y LOS CUIDADOS QUE NECESITE PARA CRECER SANO Y FELIZ; EL ORGANISMO DE LA MADRE ALCANZARA A RECUPERARSE ENTRE UN EMBARAZO Y OTRO Y EL PRESUPUESTO FAMILIAR SE DISTRIBUIRA MEJOR.

PARA PLANEAR LA FAMILIA VOLUNTARIAMENTE ES NECESARIO ESTAR INFORMADO ACERCA DE LOS MEDIOS QUE EXISTEN PARA EVITAR LOS EMBARAZOS QUE LA PAREJA NO DESEA, O DE LOS QUE NO PUEDE RESPONSABILIZARSE. DICHS MEDIOS PUEDEN CLASIFICARSE DE LA SIGUIENTE MANERA:

I. TEMPORALES

1. PASTILLAS
2. INYECCIONES
3. DISPOSITIVO INTRAUTERINO
4. RITMO
5. JALEAS, OVULOS, ESPUMAS
6. DIAFRAGMA
7. CONDON

8. COITO INTERRUPTO (ACTO SEXUAL INCOMPLETO)

II. DEFINITIVOS

1. SALPINGOCLASIA

2. VASECTOMIA

DE ESTA LISTA DE METODOS ANTICONCEPTIVOS LA MAYORIA SON - PARA USO EXCLUSIVO DE LA MUJER, UNICAMENTE EL CONDON Y LA VASECTOMIA SON METODOS PARA EL HOMBRE.

PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS.- SON PASTILLAS QUE CONTIENEN SUSTANCIAS QUE EVITAN QUE LA MUJER PRODUZCA OVULOS MADUROS. SIN OVULO NO PUEDE OCURRIR UN EMBARAZO.

SE DEBE TOMAR UNA PASTILLA TODAS LAS NOCHES, A PARTIR DEL QUINTO DIA DE SU REGLA O MENSTRUACION, HASTA ACABAR EL PAQUETE. LAS PASTILLAS SON BUENAS PARA LA MAYORIA DE LAS MUJERES Y SON UN METODO ANTICONCEPTIVO MUY SEGURO SI SE USAN DIARIAMENTE, SIGUIENDO LAS INSTRUCCIONES. NO LIMITA LAS MANIFESTACIONES ESPONTANEAS DE AMOR DE LA PAREJA, PUES NO REQUIERE DE UNA PREPARACION PREVIA.

DURANTE LOS TRES PRIMEROS MESES QUE SE TOMAN LAS PASTILLAS EN ALGUNAS MUJERES SE PRESENTAN LIGERAS MOLESTIAS COMO NAUSEAS, DOLORES DE CABEZA, PEQUEÑOS SANGRADOS ENTRE PERIODOS Y OTRAS, LAS CUALES DESAPARECEN POSTERIORMENTE.

INYECCION.- CONTIENE SUSTANCIAS QUE EVITAN QUE LA MUJER PRODUZCA OVULOS MADUROS POR PERIODOS DE UNO A TRES MESES, POR LO QUE SU APLICACION PUEDE SER CADA MES O CADA TRES MESES.

ESTE METODO SE RECOMIENDA PARA MUJERES QUE YA NO QUIEREN TENER MAS HIJOS PUES NO HAY QUE LLEVAR UN CONTROL DIARIO.

EN OCASIONES PUEDE CAUSAR LIGERAS MOLESTIAS COMO NAUSEAS, SUSPENSION DE LA REGLA, AUMENTO DE PESO O SANGRADOS ENTRE PERIODOS.

DISPOSITIVO INTRAUTERINO.- ES UN APARATITO DE PLASTICO DE DIVERSAS FORMAS, QUE SE COLOCA FACILMENTE DENTRO DE LA MATRIZ Y QUE PROTEGE A LA MUJER DEL EMBARAZO, MIENTRAS LO TIENE PUESTO.

EL DIU LO COLOCA FACILMENTE UN MEDICO O UNA PERSONA CAPACITADA EN PLANIFICACION FAMILIAR. LA MUJER PUEDE IRSE A SU CASA INMEDIATAMENTE Y SEGUIR SU VIDA DIARIA SIN TEMOR A EMBARAZARSE. EL MOMENTO IDEAL PARA COLOCARLO ES EL SEGUNDO DIA DE LA REGLA, Y CADA SEIS MESES REQUIERE DE UNA REVISION.

ES BUENO PARA CASI TODAS LAS MUJERES, HAYAN O NO TENIDO HIJOS. UNA VEZ COLOCADO, NO INTERFIERE CON EL PLACER DURANTE EL ACTO SEXUAL. EL DIU PUEDE SER RETIRADO POR EL MEDIO EN EL MOMENTO EN QUE LA PAREJA DECIDA TENER UN NIÑO.

SU COLOCACION PUEDE SER MOLESTA PERO ESA MOLESTIA PASA

PRONTO. ALGUNAS MUJERES PADECEN DOLORS LIGEROS LOS PRIMEROS DIAS DE USO. EN OCASIONES SE PRESENTAN SANGRADOS ENTRE LOS PERIODOS, PERO - DISMINUYEN BAJO VIGILANCIA MEDICA.

RITMO.- CONSISTE EN NO TENER RELACIONES SEXUALES DURANTE LOS DIAS EN LOS QUE LA MUJER SE PUEDE EMBARAZAR. LAS RELACIONES SEXUALES SE PERMITEN LOS OCHO PRIMEROS DIAS DESPUES Y LOS OCHO DIAS ANTERIORES AL PROXIMO SANGRADO.

CON ESTE METODO LA PAREJA LLEVA SU CONTROL POR SI MISMA; PERO SI LA MUJER NO ES REGULAR EN SUS PERIODOS, ESTE METODO NO SIRVE REQUIRIENDOSE INSTRUCCION ESPECIAL; ADEMAS PUEDE IMPEDIR LAS MANIFESTACIONES ESPONTANEAS DE AMOR DE LA PAREJA.

JALEAS, OVULOS, ESPUMAS.- SON SUSTANCIAS QUIMICAS QUE SE APLICAN EN LA VAGINA ANTES DEL ACTO SEXUAL Y QUE DESTRUYEN LOS ESPERMATOSOIDES EVITANDO QUE SE UNAN AL OVULO.

SON FACILES DE APLICAR, DE POCO COSTO Y SE PUEDEN UTILIZAR EN CUALQUIER MOMENTO, PERO SON METODOS POCO SEGUROS QUE REQUIEREN DE UNA ESPERA DE CINCO A DIEZ MINUTOS DESPUES DE SU APLICACION ANTES DE INICIAR LA RELACION SEXUAL. SU USO CONTINUO PUEDE CAUSAR MOLESTIAS VAGINALES.

DIAFRAGMA.- ES UN OBJETO DE HULE QUE TIENE FORMA DE CAPUCHA Y QUE SE PONE EN EL CUELLO DE LA MATRIZ ANTES DEL ACTO SEXUAL, - POR LO QUE IMPIDE EL PASO DE LOS ESPERMATOZOIDES HACIA LA MATRIZ EVITANDO ASI EL EMBARAZO.

BIEN USADO PUEDE RESULTAR UN METODO RELATIVAMENTE SEGURO; PERO NECESITA QUE EL MEDICO TOMA LAS MEDIDAS DEL CUELLO DE LA MATRIZ DE LA MUJER Y LE DE INSTRUCCIONES PARA SU APLICACION, YA QUE SE EMPLEA JUNTO CON UNA JALEA QUE DESTRUYE A LOS ESPERMATOZOIDES Y ADEMAS PUEDE MOVERSE DURANTE EL ACTO SEXUAL.

CONDON.- ES UN FORRO QUE ESTA HECHO DE HULE SUAVE Y DELGADO QUE SE PONE EN EL PENE ERECTO, IMPIDIENDO EL PASO DE LOS ESPERMATOZOIDES A LA VAGINA, PARA EVITAR EL EMBARAZO.

ES UN METODO BARATO Y FACIL DE USAR. SU EMPLEO NO REQUIERE DE INSTRUCCIONES ESPECIALES, PROTEGIENDO ADEMAS DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS Y PUEDE SER USADO POR HOMBRRES DE TODAS LAS EDADES.

COITO INTERRUPTIDO.- ES UN METODO QUE CONSISTE EN RETIRAR EL PENE DE LA VAGINA ANTES DE LA SALIDA DE LOS ESPERMATOZOIDES (EYACULACION). NO REQUIERE PREPARACION ANTERIOR NI SUPERVISION MEDICA, - PERO ES UN METODO POCO SEGURO PUES DURANTE EL ACTO SEXUAL PUEDEN SALIR ESPERMATOZOIDES ANTES DE LA EYACULACION Y ADEMAS NO PERMITE EL DISFRUTE DE LA RELACION SEXUAL.

SALPINGOCLASIA.- SE LE CONOCE TAMBIEN CON EL NOMBRE DE -
LIGADURA DE TROMPAS Y ES UNA OPERACION SENCILLA EN LA QUE EL MEDICO
AMARRA LAS TROMPAS (SE HACE UN PEQUEÑO CORTE). ESTA OPERACION DEBE -
HACERSE LOS PRIMEROS DIAS DESPUES DE LA REGLA.

IMPIDE EL PASO DEL OVULO HACIA LA MATRIZ EVITANDO SU EN--
CUENTRO CON LOS ESPERMATOZOIDES, IMPIDIENDO ASIMISMO EL EMBARAZO. ES
TO NO AFECTA EN NADA LA SALUD DE LA MUJER PUES EL OVULO SE DESBARATA
POR SI MISMO.

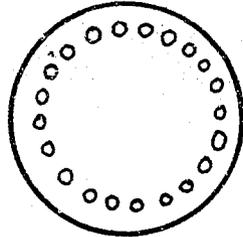
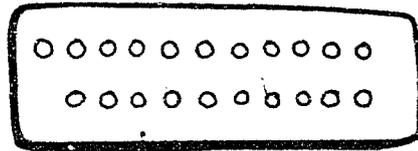
ES EL METODO MAS SEGURO PARA EVITAR EL EMBARAZO DE UNA MA
NERA DEFINITIVA. NO DISMINUYE LOS DESEOS SEXUALES DE LA MUJER Y, EN
CAMBIO DA CONFIANZA PARA LLEVAR UNA VIDA SEXUAL SIN PREOCUPACIONES.-
GENERALMENTE REQUIERE SOLO DE UN DIA DE HOSPITALIZACION Y ES RECOMEN
DABLE PARA MUJERES QUE YA NO DESEAN TENER MAS HIJOS. EN CASO DE QUE
LA MUJER SE ARREPIENTA DE HABERSE HECHO ESTA OPERACION, RESULTA CASI
IMPOSIBLE VOLVER A UNIR LAS TROMPAS.

VASECTOMIA.- ES UNA OPERACION SENCILLA QUE SE PRACTIA EN
EL HOMBRE Y QUE CONSISTE EN QUE EL MEDICO HAGA PEQUEÑOS CORTES EN --
LOS CONDUCTOS POR DONDE PASAN LOS ESPERMATOZOIDES, EVITANDOSE ASI LA
SALIDA DE ESTOS, LO QUE NO AFECTA EN NADA LA SALUD DEL HOMBRE.

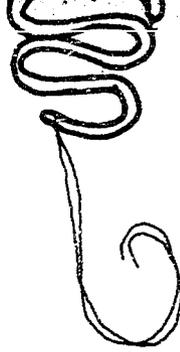
ES EL METODO MAS SEGURO PARA EVITAR EMBARAZAR A UNA MUJER Y SE REALIZA EN EL CONSULTORIO, CON ANESTESIA LOCAL Y EL PACIENTE -- PUEDE IRSE INMEDIATAMENTE A SU CASA.

NO DISMINUYE LA POTENCIA NI EL DESEO SEXUAL EN EL HOMBRE Y EN CAMBIO, LE PERMITE DISFRUTAR EL ACTO SEXUAL ANTE LA SEGURIDAD -- DE QUE NO EXISTEN ESPERMATUZOIDES QUE FECUNDEN AL OVULO.

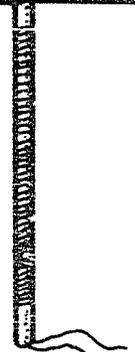
TOMAR LA DECISION DE PLANEAR LA FAMILIA REQUIERE DE UNA -- INFORMACION GENERAL Y DE LA AYUDA DE PERSONAL ESPECIALIZADO. ESTA -- AYUDA PUEDE SER PROPORCIONADA POR LOS CENTROS DE SALUD DE LA S.S.A., LAS CLINICAS DEL I.S.S.S.T.E., DEL I.M.S.S. Y OTRAS INSTITUCIONES.



PASTILLAS

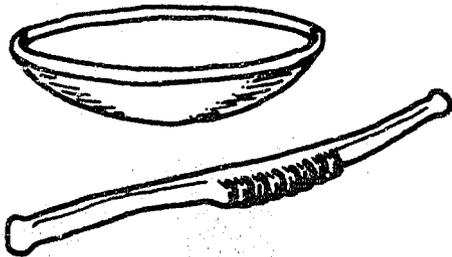


DISPOSITIVO
INTRAUTERINO

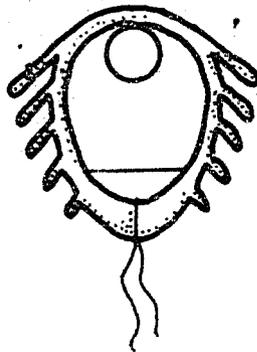


COBRE - "T"

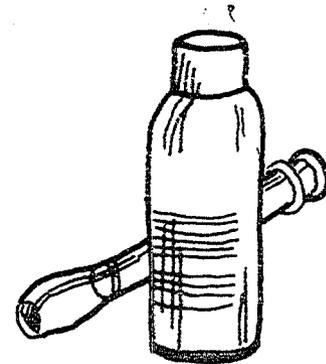
ANTICONCEPTIVOS



DIAFRAGMA Y DISPOSITIVO
DE INSERCION



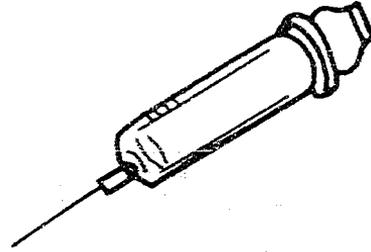
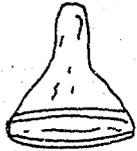
ESCUDO
DALCON



ESPUMA



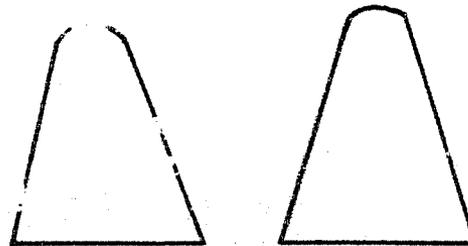
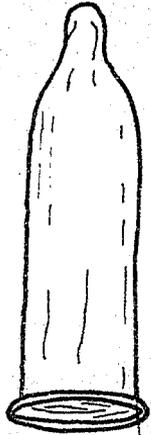
CONDON



INYECCION

<u>NO</u>	8 DIAS	REGLA	8 DIAS	<u>NO</u>
	SI		SI	

RITMO



OVULOS

5a. SESION.

HOMOSEXUALIDAD Y ENFERMEDADES VENEREAS.

HOMOSEXUALIDAD.- EN LA CONDUCTA HOMOSEXUAL EL INDIVIDUO SOSTIENE RELACIONES SEXUALES O ESTA UNIDO EMOCIONALMENTE CON OTRO INDIVIDUO DEL MISMO SEXO. A LA HOMOSEXUALIDAD FEMENINA SE LE LLAMA - LESBIANISMO.

LA EXPRESION HOMOSEXUAL SE CONSIDERA QUE GENERALMENTE -- QUEDA INCLUIDA EN TRES FORMAS: ACTIVA, CUANDO EL INDIVIDUO DESEMPEÑA EL PAPEL MASCULINO, INDEPENDIENTEMENTE DE SU VERDADERO SEXO; PASIVA, EN LA CUAL EL INDIVIDUO YA SEA HOMBRE O MUJER DESEMPEÑA EL PAPEL FEMENINO Y MIXTA EN LA CUAL EL PARTICIPANTE ASUME EL PAPEL ACTIVO - UNA VEZ Y UN PAPEL PASIVO EN OTRAS OCASIONES. EL PAPEL DE EXPRESION MIXTA ES EL PATRON QUE LOS HOMOSEXUALES DESEMPEÑAN CON MAS FRECUENCIA.

ALGUNAS CAUSAS QUE SE HAN PLANTEADO SOBRE LA HOMOSEXUALIDAD SON LAS SIGUIENTES: TENDENCIAS HEREDITARIAS, INFLUENCIAS AMBIENTALES O DESEQUILIBRIO HORMONAL.

ENFERMEDADES VENEREAS.- SON AQUELLAS QUE SE ADQUIEREN GENERALMENTE A TRAVES DEL CONTACTO DIRECTO GENITAL (SEXUAL), DE UNA PERSONA ENFERMA CON UNA SANA. DENTRO DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS ENCONTRAMOS LA GONORREA, EL CHANCRO BLANDO, EL GRANULOMA INGUINAL, EL LINFOGRANULOMA INGUINAL Y LA SIFILIS.

GONORREA: LA GONORREA EN EL HOMBRE EMPIEZA CON SEGRECION ACUOSA AL PRINCIPIO PASANDO POR EL PENE, DE DOS A SIETE DIAS DESPUES DE LA FECHA DEL CONTAGIO, VOLVIENDOSE MAS ESPESA Y DE UN COLOR AMARILLO, VERDOSO EN UNO O DOS DIAS MAS. EL INDIVIDUO SIENTE EN FORMA TIPICA URGENCIA Y FRECUENCIA PARA ORINAR. COMUNMENTE RESULTA COMPLICACIONES DOLOROSAS, LAS CUALES A VECES SON GRAVES.

LAS MUJERES INFECTADAS CON GONORREA, GENERALMENTE ESTAN EN AUSENCIA DE SINTOMAS, IGNORANTES DEL HECHO. CUANDO LA ENFERMEDAD SE MANIFIESTA, LO HACE EN FORMA DE FLUJO EL CUAL COMIENZA DOS A SIETE DIAS DESPUES DEL COITO INFECTANTE; TAMBIEN HAY URGENCIA Y FRECUENCIA PARA ORINAR, ACOMPAÑANDOSE EL MOMENTO DE ORINAR CON DOLOR. LAS COMPLICACIONES POR LA GONORREA EN LAS MUJERES, SON CONSIDERABLEMENTE MAS COMUNES Y GRAVES QUE EN EL VARON, PRINCIPALMENTE DEBIDO A QUE LAS MUJERES A MENUDO ESTAN IGNORANTES DE LA INFECCION Y POR LO TANTO, SE TARDAN EN BUSCAR ATENCION MEDICA, SIENDO EL DIAGNOSTICO Y EL TRATAMIENTO MAS DIFICILES.

SIFILIS: ESTA PUEDE SER TRANSMITIDA DE LA MADRE AL NIÑO - ANTES DE QUE NAZCA ESTE. SE LLAMA ENTONCES SIFILIS CONGENITA Y PRESENTA ALGUNOS SIGNOS Y SINTOMAS ESPECIALES. EN LA MAYORIA DE LOS CASOS LA SIFILIS ES ADQUIRIDA EN ALGUN MOMENTO DE LA VIDA SEXUAL ACTIVA. EL PRIMER SIGNO DE SIFILIS ADQUIRIDA ES POR LO GENERAL UNA ULCERA, EL CHANCRO DURO. ESTA ULCERA ES FIRME, TIENE BORDES BIEN DEFINIDOS Y DESPIDE UNA EXUDACION ACUOSA, LIGERAMENTE TEÑIDA DE SANGRE, -- QUE NO OCASIONA DOLOR. LOS CHANCROS SE PRESNETAN CON MAS FRECUENCIA EN LA PIEL DE LOS ORGANOS GENITALES, AUNQUE TAMBIEN PUEDEN PRESENTAR SE EN LA BOCA O EN LOS LABIOS.

EL CHANCRO PUEDE SANAR EN POCOS DIAS, PERO LO MAS PROBABLE ES QUE DURARA MAS TIEMPO. AL SANAR, SUELE DEJAR UNA CICATRIZ, LO QUE SE LLAMA MANIFESTACION PRIMARIA DE LA SIFILIS.

DE POCAS SEMANAS A UNOS POCOS MESES DESPUES QUE OCURRIO - EL CHANCRO, SE INICIAN LAS MANIFESTACIONES SECUNDARIAS, LA MAS CARACTERISTICA DE LAS CUALES ES UNA ERUPCION DE LA PIEL (GRANOS O MANCHAS DE DIVERSOS TIPOS), ACOMPAÑADA DE ESCALOFRIOS, FIEBRE, ANEMIA Y DOLOR EN LOS HUESOS Y ARTICULACIONES.

DE TRES A VEINTE AÑOS DESPUES DE LA PRIMERA LESION, APARECEN EN DIFERENTES PARTES DEL CUERPO TUMORES DUROS LLAMADOS GOMAS.

ESTOS GOMAS PUEDEN DESINTEGRARSE Y DEJAR ULCERAS PERSISTENTES; PUEDEN FORMAR GRANDES TUMORES EN EL ABDOMEN, LOS PULMONES, LA PELVIS, - ETC. PUEDEN SENTIRSE DOLORES EN EL CUERPO Y LAS PIERNAS. LA VICTIMA SE VUELVE INCAPAZ DE CAMINAR BIEN EN LA OSCURIDAD. PIERDE EL DOMINIO DE SUS PIERNAS, LUEGO SU INTESTINO Y VEJIGA. QUEDA FINALMENTE INVALI DA, PERO PUEDE VIVIR DURANTE AÑOS.

LA SIFILIS CONGENITA SE REVELA POR LO COMUN POCO DESPUES DEL NACIMIENTO, EN LAS FISURAS QUE SE NOTAN ALREDEDOR DE LA BOCA, -- UNA SECRECIÓN NASAL TIPICA Y UNA ERUPCION COBRIZA O AMPOLLAS EN LA - CARA O LAS NALGAS, O EN AMBAS PARTES. EL NIÑO SE DESARROLLA LENTAMENTE EN LO FISICO Y MENTAL, ES INQUIETO Y DUERME MAL. LOS OJOS Y LOS - OIDOS PUEDEN TENER DIVERSAS ENFERMEDADES, DE MANERA QUE HAY DEFECTOS DE LA VISION Y DEL OIDO. ADEMAS, EL NIÑO PUEDE TENER MAS TARDE CUAL- QUIERA DE LAS MANIFESTACIONES QUE SE HAN MENCIONADO ANTERIORMENTE.

ESTAS ENFERMEDADES REQUIFREN DE CONSTANTE SUPERVISION ME- DICA, Y DEBEN EVITARSE LAS RELACIONES SEXUALES QUE CONSTITUYEN LA -- PRINCIPAL FUENTE DE INFECCION.

6a. SESION.

IMPORTANCIA DE LA EDUCACION SEXUAL EN LA INFANCIA.

LA EDUCACION SEXUAL TIENE COMO CARACTERISTICA ESENCIAL, - LA DE DAR UNA ORIENTACION GENERAL ACERCA DE LA SEXUALIDAD COMO PARTE DE LA PERSONALIDAD HUMANA, PRETENDE ACONSEJAR SOBRE UNA MEJOR - FORMA DE ENCAUZAR DE MANERA POSITIVA LA ENERGIA QUE IRRADIA LA SEXUALIDAD HUMANA EN LA NINEZ Y EN LA JUVENTUD, ASI COMO ORIENTAR A LOS - PADRES Y DEMAS ADULTOS PARA QUE EXPLIQUEN LOS CONCEPTOS BASICOS Y VIGILEN SUS PROPIAS ACTITUDES, PARA QUE PONGAN ATENCION A LAS PREGUNTAS Y SENTIMIENTOS DE SUS HIJOS AL IMPARTIR EDUCACION SOBRE ESTE TEMA TAN GENERALIZADO EN LA EPOCA ACTUAL.

SI A LAS PRIMERAS PREGUNTAS SOBRE EL SEXO, HECHAS POR EL NIÑO, SE LE CONTESTAN CON CARINO Y RESPETO, ADEMAS DE HONRADEZ, EL NIÑO TENDRA MAYOR CONFIANZA EN SUS PADRES.

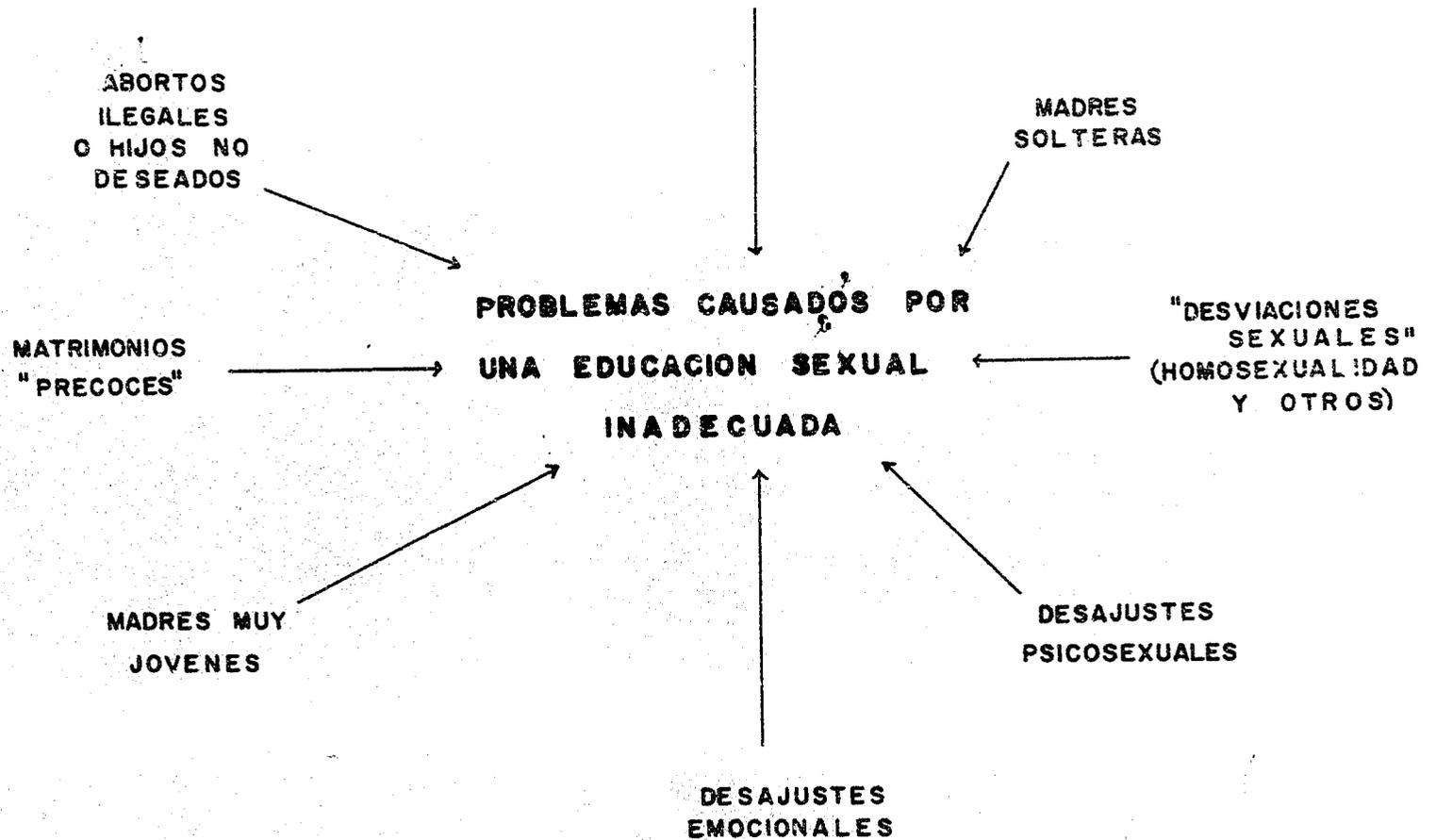
LA CARENCIA DE UNA EDUCACION SEXUAL ADECUADA PUEDE TENER COMO CONSECUENCIAS LOS SIGUIENTES ACONTECIMIENTOS: ABORTOS ILEGALES O HIJOS NO DESEADOS; MATRIMONIOS PRECOCES; DIVORCIOS Y RELACIONES --

SEXUALES EXTRAMARITALES; MADRES SOLTERAS (EN ALGUNOS CASOS MUY JOVENES); DESVIACIONES SEXUALES (HOMOSEXUALIDAD); DESAJUSTES PSICOSEXUALES (IMPOTENCIA, FRIGIDEZ, ETC.), DESAJUSTES EMOCIONALES (SENTIMIENTOS DE CULPABILIDAD, ETC.).

DADOS ESTOS FACTORES, SE DEBE CONSTITUIR DESDE LA NIÑEZ UNA SERIE DE BIENES FIRMES PARA QUE EL INDIVIDUO PUEDA FUNCIONAR EFICAZMENTE A LO LARGO DE SU VIDA, POR LO QUE LA EDUCACION SEXUAL SE DEBE PROPORCIONAR DE MANERA INDIVIDUAL, PROGRESIVA Y CONTINUA, ACTIVA Y COMPLETA, CONSIDERANDO QUE LA MANERA COMO EL PADRE VIVE, SU AUTOESTIMA Y LA MANERA COMO TRATA A SU ESPOSA E HIJOS, CONSTITUYEN EN LA EDUCACION SEXUAL MAS TEMPRANA DE UN MUCHACHO, PROVENIENTE DE SU PROGENITOR.

AUNQUE LOS PADRES NO POSEAN INFORMACION SUFICIENTE ACERCA DEL SEXO, DEBEN COMPARTIR CON SUS HIJOS, EN FORMA FRANCA Y ABIERTA, LO QUE SEPAN AL RESPECTO, POR DIFICIL QUE PAREZCA LA LABOR.

PARA LOS PROGENITORES QUE NO CUENTEN CON LA INFORMACION PRECISA O ADECUADA, O QUE SIENTEN VERGUENZA DE HABLAR CON SUS HIJOS ACERCA DEL SEXO, EXISTEN FUENTES, DE LAS CUALES PADRES E HIJOS PUEDEN OBTENER EDUCACION SEXUAL CON EL MINIMO DE TENSION EMOCIONAL (CURSOS SOBRE EDUCACION SEXUAL EN INSTITUCIONES COMO EL I.M.S.S., I.S.S.S.T.E.; LIBROS APOYADOS EN BASES CIENTIFICAS, A NIVEL SENCILLO, DE FACIL COMPRESION PARA EL QUE LO CONSULTA; ETC.).



A N E X O N o . 3

ES NATURAL QUE ...

No 2

Si desea una familia más sana y feliz, consulte a un especialista en planificación familiar. El médico le ayudará a elegir el método más adecuado para usted y su pareja.

NO OLVIDE CONSULTAR CON SU MÉDICO ANTES DE EMPEZAR.

En el caso de que usted sea un fumador, consulte a su médico antes de utilizar cualquier método de planificación familiar.

Algunos métodos de planificación familiar pueden tener efectos secundarios. Consulte a su médico para conocerlos.

Tel: 200 200 200 200 200 200 200 200 200 200



Dirección General
Subdirección General Médica
Jefatura de Servicios de Planificación Familiar

A LOS NIÑOS DE 9 A 12 AÑOS

QUERIDO LECTOR:

ESTE FOLLETO HA SIDO ELABORADO, PARA RESPONDER ALGUNAS DE LAS INQUIETUDES DE LOS NIÑOS DE TU EDAD.

ESPERAMOS QUE TE AYUDE A COMPRENDER QUE LOS CAMBIOS QUE PRONTO VAS A EXPERIMENTAR SON COMPLETAMENTE NATURALES.

A LOS PADRES Y EDUCADORES:

QUEREMOS OFRECER A LOS NIÑOS PREADOLESCENTES RESPUESTAS AL "COMO" Y AL "POR QUE" DE LOS CAMBIOS QUE SE PRESENTAN EN LA PUBERTAD Y EN LA ADOLESCENCIA.

ESPERAMOS QUE ESTE FOLLETO LES BRINDE LA OPORTUNIDAD DE COMENTAR CON SUS HIJOS, LOS ASPECTOS RELACIONADOS CON EL DESARROLLO DE LA ADOLESCENCIA Y ASI, AL AUMENTAR SU COMUNICACION EN ESTE RENGLO, PUEDAN ORIENTARLOS MAS EN ESTA ETAPA TAN IMPORTANTE DE SU VIDA.

LA AUTORA

ES NATURAL QUE...

ORIENTACION PSICOSEXUAL A NIÑOS DE 9 A 12 AÑOS

©COPYRIGHT 1978 ANA MELI MONROY DE VELASCO

ES NATURAL QUE...

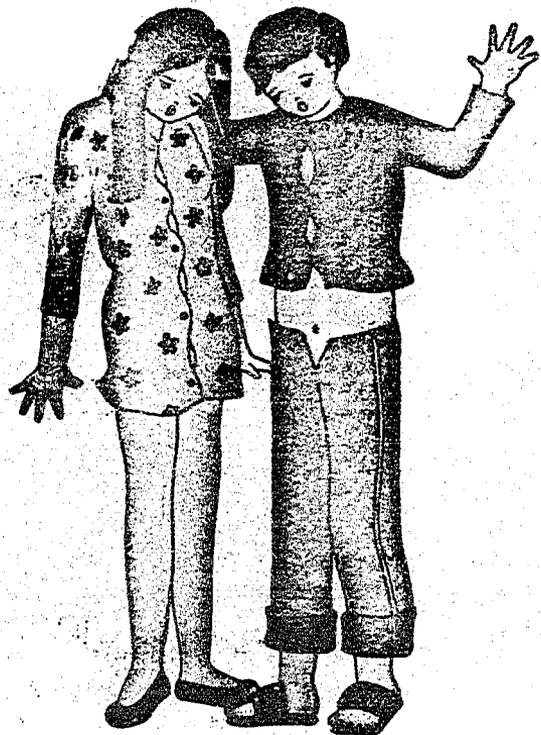
... MUCHAS VECES TE SIENTAS DESCONCERTADO, FRENTE A TODOS ESTOS CAMBIOS Y NECESITES LA ORIENTACION DE ALGUNA PERSONA MAYOR.



BUSCA
EL CONSEJO
DE TUS PADRES
Y DE
PERSONAS
CAPACITADAS.

POSIBLEMENTE...

... CREZCAS MUY RÁPIDO EN ESTA ÉPOCA.



LA ROPA TE QUEDARÁ CHICA DE UN DÍA PARA OTRO.

TAL VEZ SIENTAS DESEOS MUCHAS VECES DE ESTAR SOLO, SONAR DESPIERTO Y DEJAR VOLAR TU IMAGINACIÓN.

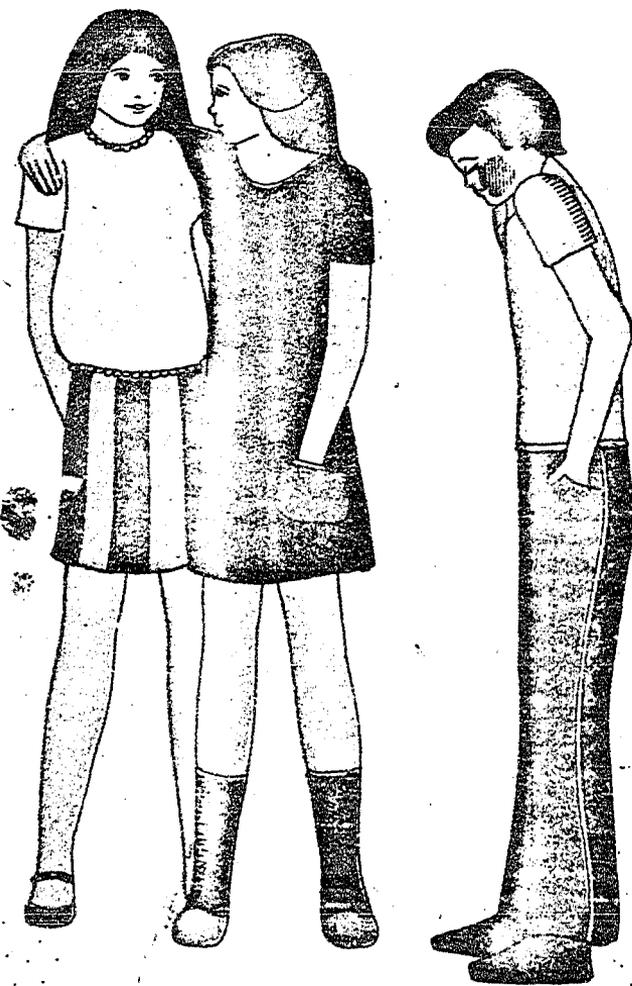


GENERALMENTE LAS NIÑAS EMPIEZAN A CRECER MAS PRONTO QUE LOS NIÑOS, AUN SIENDO DE SU MISMA EDAD.

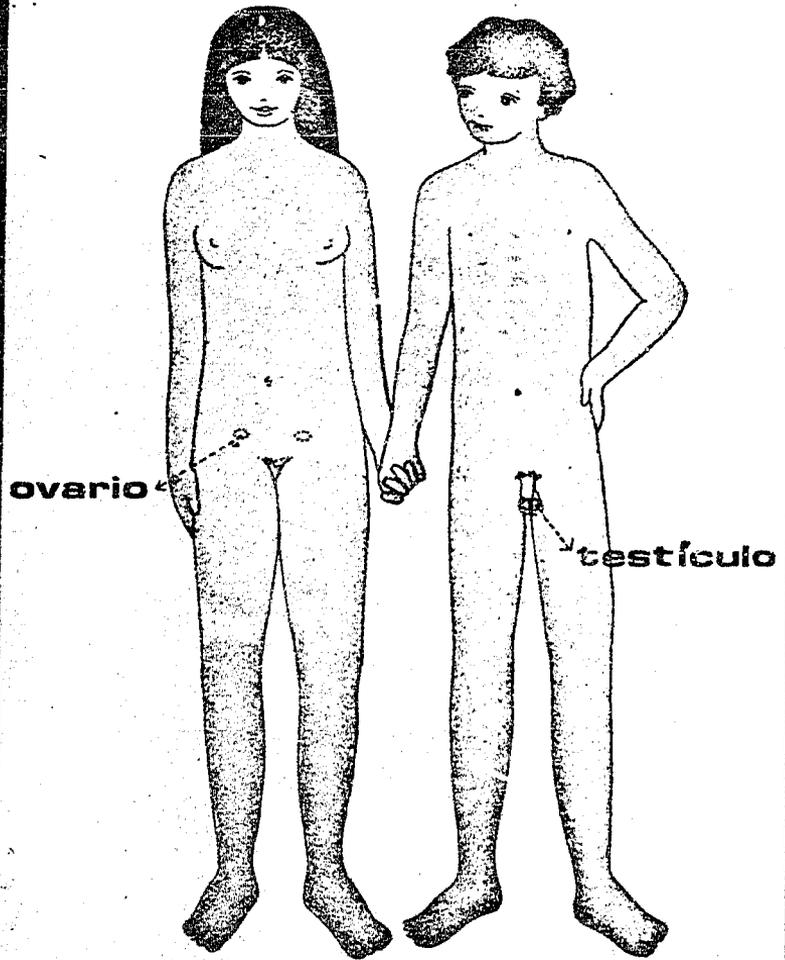


Y POR UNA TEMPORADA LOS AVENTAJAN EN PESO Y ESTATURA.

AUNQUE QUIZAS TE SIENTAS MAS A GUSTO CON TUS COMPAÑEROS DEL MISMO SEXO, Y TE VUELVAS TIMIDO FRENTE A LOS DEL OTRO.



ESTAS HORMONAS HACEN QUE LAS GLANDULAS SEXUALES QUE ESTAN EN EL INTERIOR DE TU CUERPO

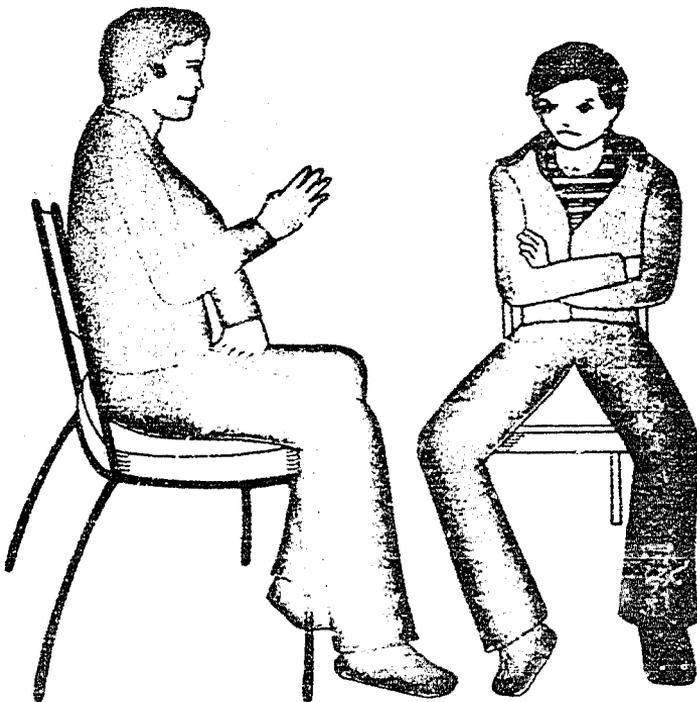


ovario

testículo

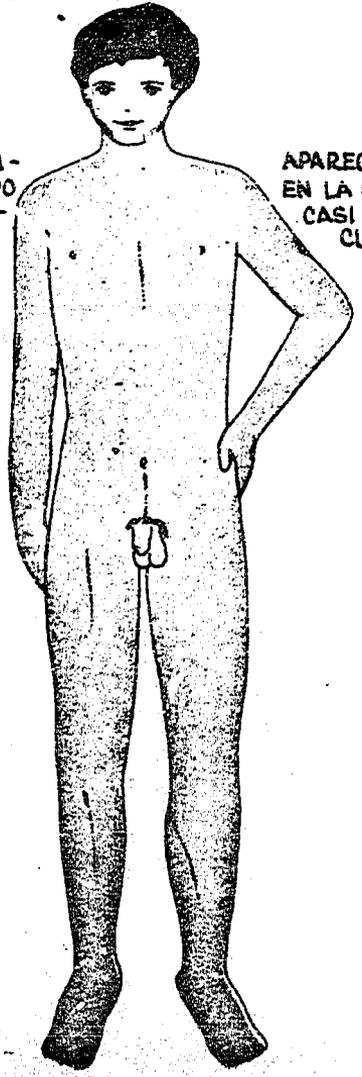
CREZCAN, MADUREN Y EMPIECEN A FUNCIONAR.

... PORQUE TE RESULTA DIFÍCIL A VECES ENTENDER LAS RAZONES DE LOS ADULTOS.



EN LOS MUCHACHOS...

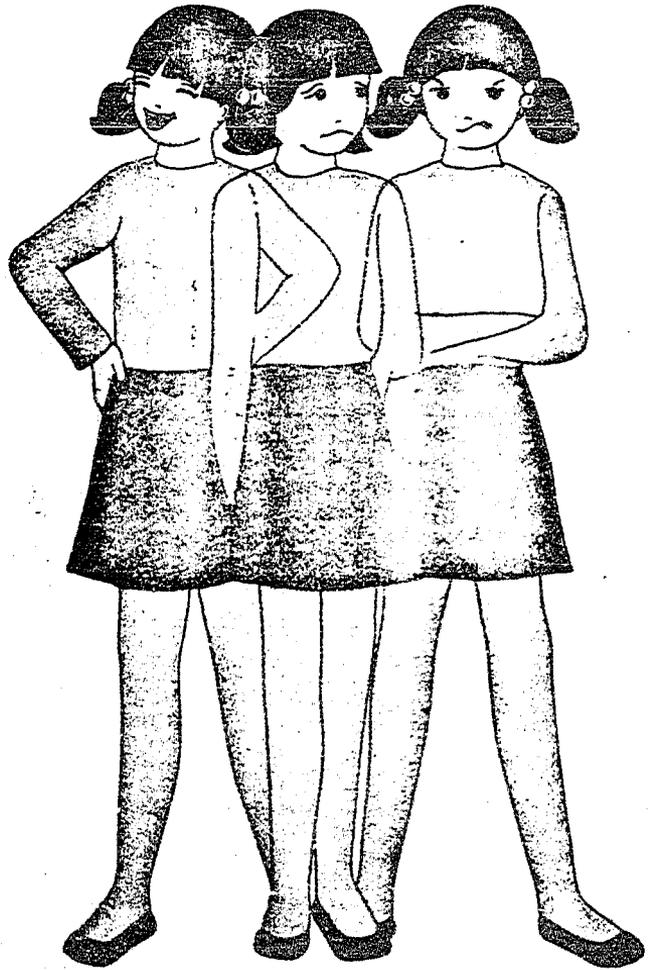
LOS HOMBROS SE EN-SANCHAN, EL CUERPO SE VUELVE MAS MUS-CULOSO, LA VOZ SE TORNA GRUESA Y GRAVE.



APARECE VELLO EN LA CARA Y EN CASI TODO EL CUERPO.

TAMBIEN ES NATURAL QUE...

...DESCUBRAS NUEVAS EMOCIONES, TAL VEZ



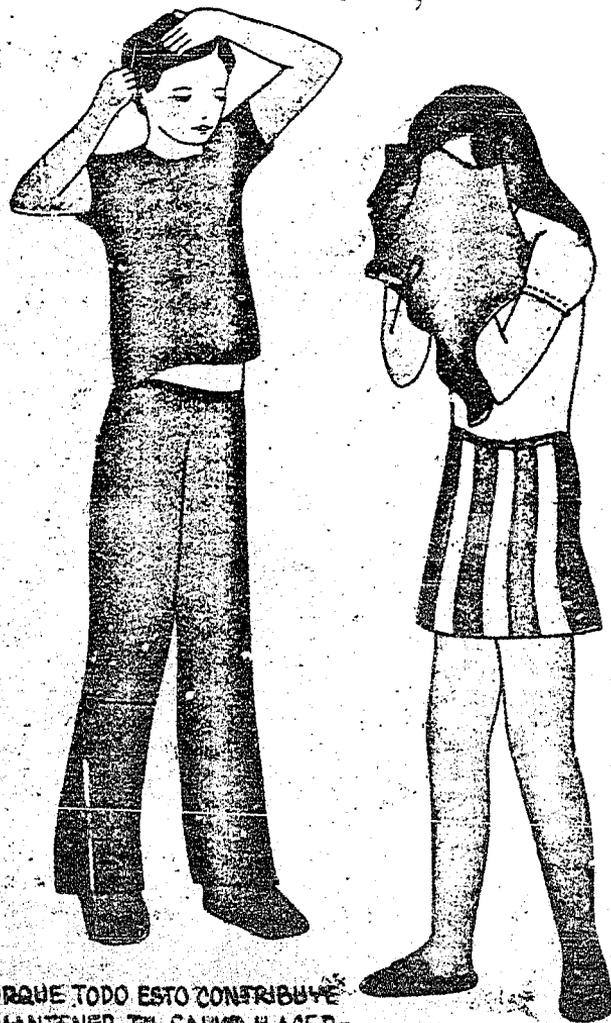
TENDRAS REACCIONES Y CAMBIOS DE HUMOR QUE A TI MISMO TE SORPRENDERAN.

ES NATURAL QUE...
... EL HECHO DE ESTAR
MENSTRUANDO REQUIERE
DE CUIDADOS ESPECIALES



COMO EL USO DE ALGO
ABSORBENTE Y DE
UN MAYOR ASEO

ES PROBABLE QUE TUS PADRES Y MAESTROS INSIS-
TAN EN QUE PONGAS MUCHA ATENCION EN TU
ASEO DIARIO Y APARIENCIA.



PORQUE TODO ESTO CONTRIBUYE
A MANTENER TB SALUD Y ACEPTACION PERSONAL.

SI ERES MUJER, ALGUNA VEZ PUEDE SUCEDER QUE TU MENSTRUACION LLEGUE EN UN MOMENTO EN QUE NO LA ESPERES.



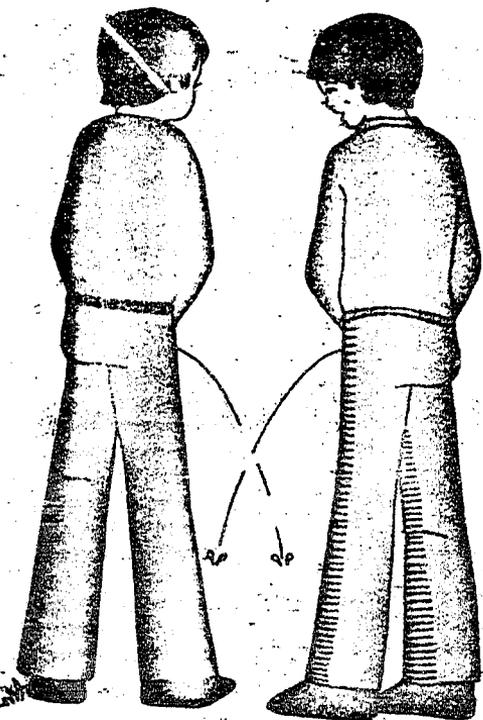
SI ERES HOMBRE, PUEDES SENTIRTE APENADO CUANDO TU PENE SE PONE ERECTO (DURO) EN MOMENTOS INOPORTUNOS.

MUCHAS NIÑAS SE APENAN CUANDO SUS PECHOS COMIENZAN A DESARROLLARSE.



EL CRECIMIENTO DE LOS PECHOS INDICA QUE TU CUERPO SE ESTA PREPARANDO PARA CUMPLIR DESPUES CON LA FUNCION DE LA MATERNIDAD.

A MUCHOS NIÑOS LES PREOCUPA EL TAMAÑO DE SUS ORGANOS SEXUALES.



EL TAMAÑO DE TU PENE NO DEBE INQUIETARTE, PUES NO TIENE NADA QUE VER CON TU MASCULINIDAD.

ES NATURAL QUE...

... SI ERES VARON, NOTES QUE DE TU PENE SALE UN LIQUIDO LECHOSO LLAMADO SEMEN, CUANDO ESTAS DORMIDO SONANDO COSAS AGRADABLES O CUANDO TE TOCAS TU ORGANOS SEXUAL. -ESTA FUNCION SE LLAMA EVACUACION, Y SE DEBE A QUE TUS ORGANOS REPRODUCTORES YA EMPEZARON A PRODUCIR ESPERMATOZOIDES.

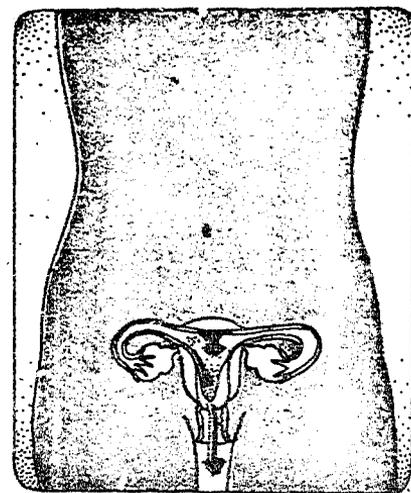
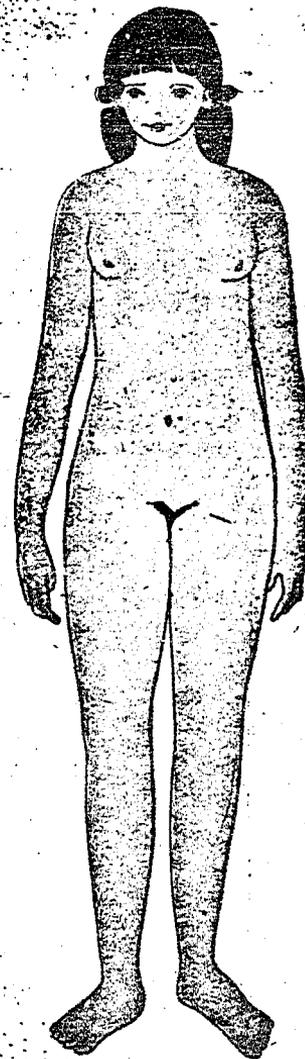


TAL VEZ TENGAS PROBLEMAS DE PESO O BARROS,
POR LO QUE

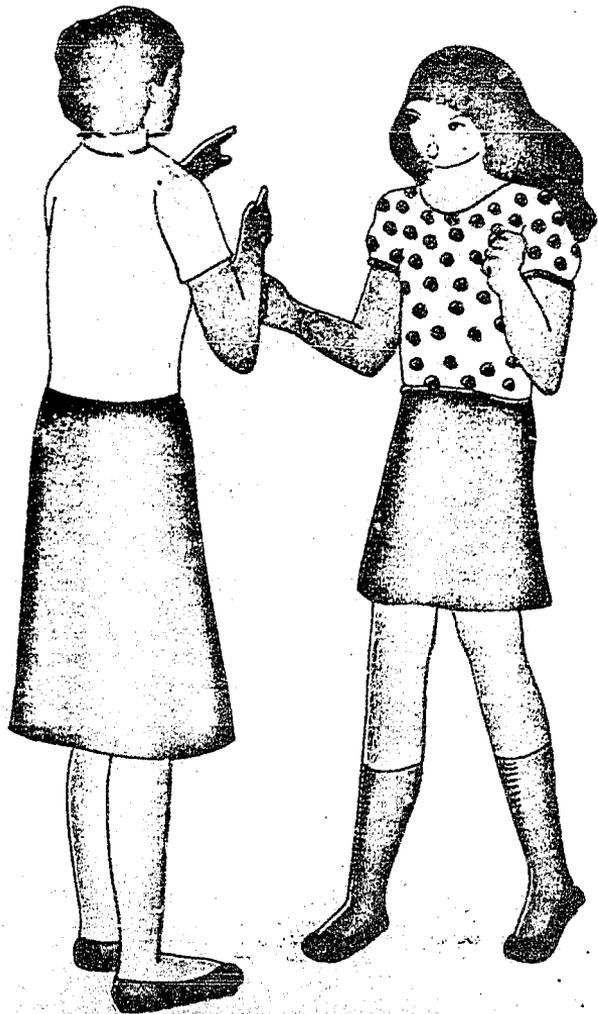


ES BUENO QUE EVITES EL EXCESO DE
GRASAS Y AZUCARES EN TU ALIMENTA-
CION Y PROCURES HACER EJERCICIO.

ES NATURAL QUE ...
... SI ERES MUJER, NOTES UN DIA
QUE DE TU VAGINA SALE UN SAN-
GRADO. ES TU PRIMERA REGLA
O MENSTRUACION, SE REPETIRA
CADA MES.
LA PRIMERA MENSTRUACION
PUEDE APARECER ENTRE LOS 10
Y LOS 15 AÑOS.

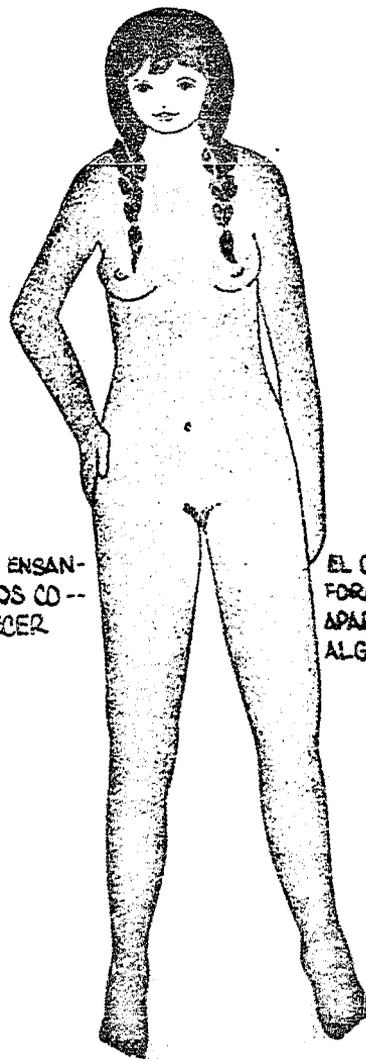


ES NATURAL QUE ...
...AUN QUERIENDO MUCHO A TUS PADRES ,



SIENTAS CORAJE CONTRA ELLOS EN
ALGUNAS OCASIONES.

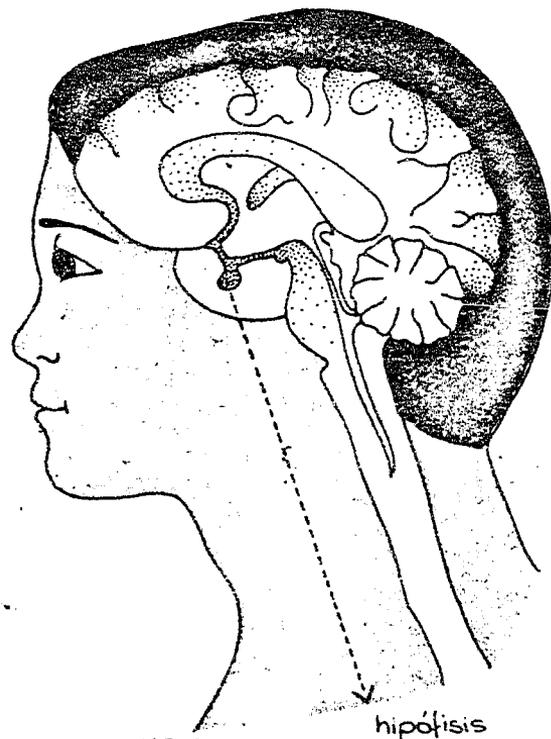
... EN LAS JOVENCITAS



LAS CADERAS SE ENSAN-
CHAN, LOS SENOS CO--
MIENZAN A CRECER

EL CUERPO VA TOMANDO
FORMAS REDONDAS Y
APARECE VELLO EN
ALGUNAS PARTES.

ES TAMBIEN PROBABLE QUE AHORA SEA MUY IMPORTANTE PARA TI, BUSCAR LA COMPAÑIA DE TUS AMIGOS Y QUE TU GRUPO TE ACEPTÉ Y CONSIDERE UNO DE ELLOS.



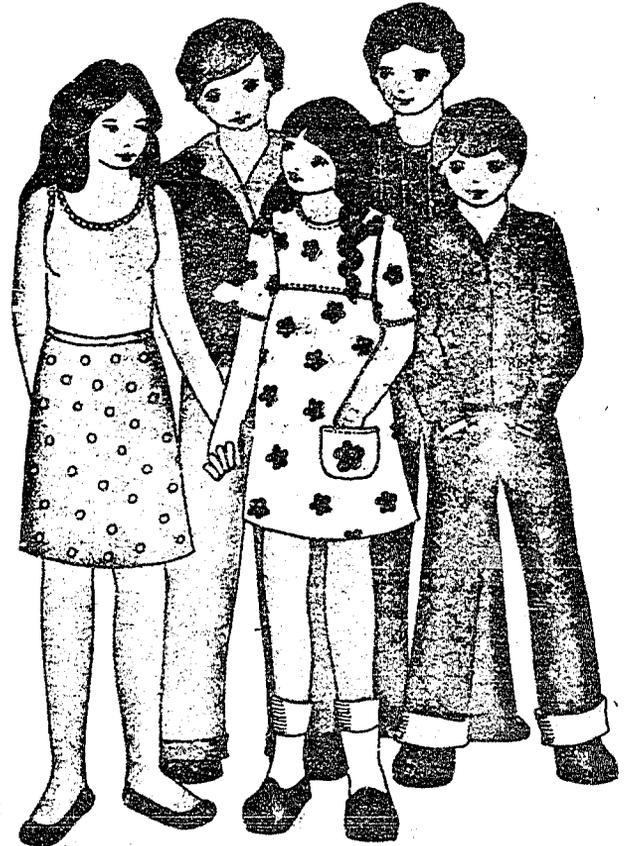
TODOS ESTOS CAMBIOS...

... SON PRODUCIDOS POR HORMONAS QUE SE DISTRIBUYEN EN EL ORGANISMO A TRAVÉS DE LA HIPOFISIS, GLANDULA QUE TIENES EN LA PARTE INFERIOR DE TU CEREBRO.

13
TODO TU ESTAS CAMBIANDO, NO SOLO TU CUERPO.
ES NATURAL QUE TE PREGUNTES QUIEN ERES Y QUE QUIERES SER.



Y NOTES QUE ESTE CRECIMIENTO NO SE PRESENTA EN TODOS LOS NIÑOS A LA MISMA EDAD, NI CON LAS MISMAS CARACTERISTICAS.

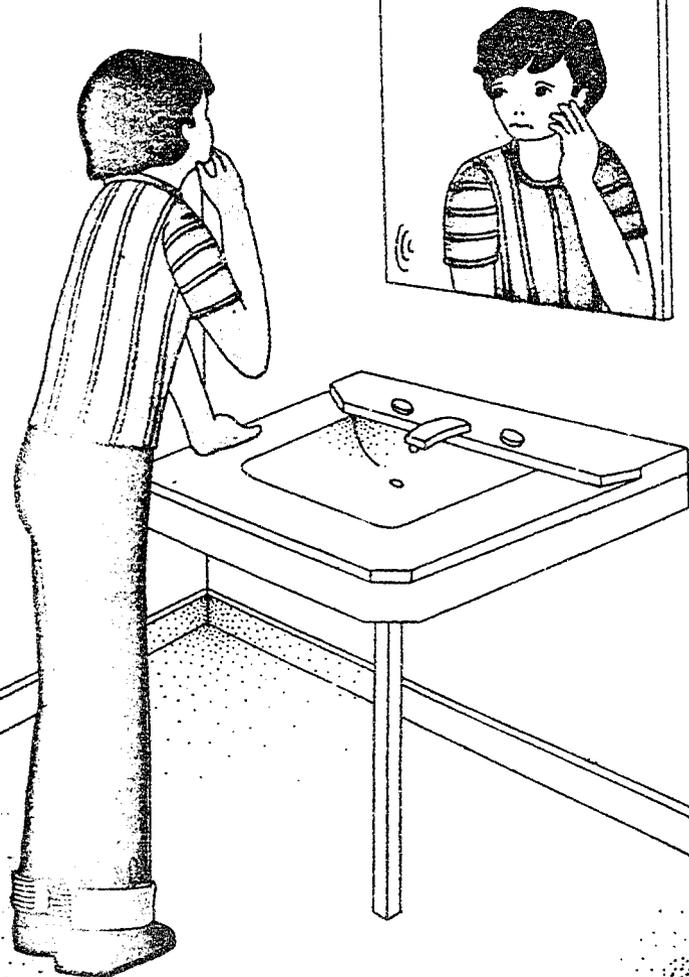


ESTO SUCEDE PORQUE CADA NIÑO SE DESARROLLA DE ACUERDO CON SU HERENCIA Y SU ESTADO DE SALUD.



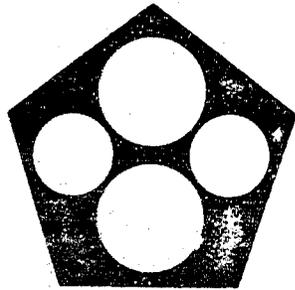
ES NATURAL QUE...
TE SIENTAS ATRAIDO POR
ALGUN ARTISTA O MAESTRO, PUES
COMENZAS A BUSCAR LO QUE TE
GUSTA EN LAS OTRAS PERSONAS.

ES NATURAL QUE ...
... ALREDEDOR DE LOS 11 AÑOS EMPIE
CES A EXPERIMENTAR CAMBIOS IMPOR
TANTES EN TU CUERPO, EN TU MANE
RA DE SENTIR Y DE PENSAR.

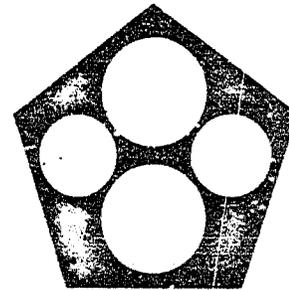


PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS

UN METODO SEGURO PARA
PLANIFICAR LA FAMILIA



PLANIFICACION FAMILIAR



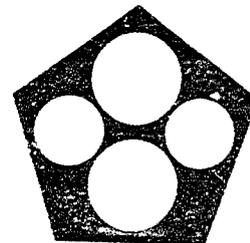
PLANIFICACION FAMILIAR

PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS



**EL METODO SEGURO, PARA
EVITAR EL EMBARAZO.**

En donde vea usted este símbolo, obtendrá mayores informes y orientación.



PLANIFICACION FAMILIAR

o llamando a los siguientes teléfonos:

286-0296

286-0329

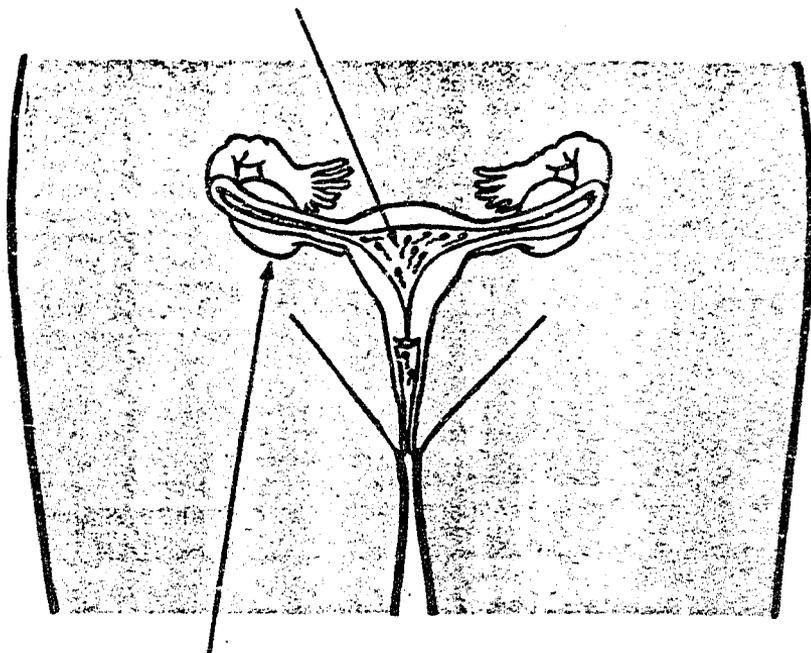
286-3661

286-3665

¿COMO ACTUAN?

La función de las pastillas es impedir que los óvulos maduren y salgan del ovario. Al no haber óvulo, resulta imposible que la mujer se embarace, ya que los espermatozoides no encuentran en su camino a ningún óvulo para fecundarlo.

ESPERMATOZOIDES SIN NINGUNA POSIBILIDAD DE UNIRSE A UN OVULO.



OVARIOS INACTIVOS.

¿DONDE SE OBTIENEN?

Las pastillas se obtienen en cualquier farmacia, en los Centros de Salud de la S.S.A., o en las clínicas del IMSS y del ISSSTE.



¿QUIEN PUEDE TOMARLAS?



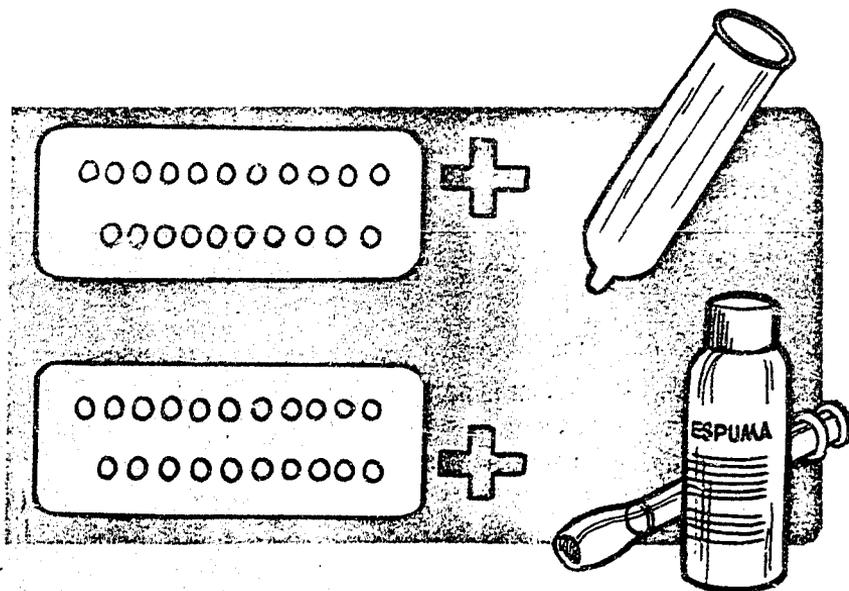
La píldora puede tomarla cualquier mujer sana, que desee evitar el embarazo.

¿QUE EFECTOS SECUNDARIOS PRODUCEN?



Lo más seguro es que una mujer sana que toma pastillas no experimente ninguna molestia; sin embargo, en algunas mujeres, se presentan ligeras náuseas, vómitos, aumento de peso, dolor en los senos y sangrados entre una regla y otra; pero normalmente éstos síntomas desaparecen después de algunos meses de tomarlas. Si no desaparecen, consulte a su médico.

¿CUALES SON SUS VENTAJAS?



3º CUANDO EL OLVIDO ES MAYOR:

Si se olvidó tomarla durante dos días o más, debe volver a tomarla en cuanto se acuerde, y al mismo tiempo usar otro método anticonceptivo como el condón o la espuma.

4º CUANDO NO HAY MENSTRUACION:

Si al terminar un paquete no aparece la regla, comience otro, siguiendo las mismas instrucciones y consulte a su médico.



Las pastillas son el método más seguro que se conoce.

No interfiere para nada con el disfrute del acto sexual.

Cuando la mujer se quiere embarazar, simplemente deja de tomar las pastillas y espera 2 ó 3 meses hasta que su organismo vuelva a producir óvulos.

EMPEZAR A TOMARLA EL 5º DIA DE LA REGLA. TOMARLA DIARIAMENTE. AL TERMINAR EL PAQUETE DEBO ESPERAR 7 DIAS Y EMPEZAR DE NUEVO.



Tomar pastillas requiere mucha constancia por parte de la mujer, quien debe comprender claramente como se toman y no suspenderlas ni uno solo de los días indicados.

¿QUE CUIDADOS HAY QUE TENER?

1º TOMARLA DIARIAMENTE

La mujer que toma pastillas después de iniciado el paquete, no debe suspenderlas, ni un solo día, ya que es la serie completa la que proporciona la seguridad. Una pastilla sola no sirve de nada.

2º EN CASO DE OLVIDO:

Si un día se le olvida tomar la pastilla, tome dos al día siguiente, una por la mañana y otra por la tarde y después continúe tomando una diaria como siempre.

D	L	M	M	J	V	S
○	○	○		○ ○	○	○

SI SE LE OLVIDO TOMAR LA PASTILLA UN DIA, AL SIGUIENTE TOME DOS.

¿COMO SE TOMAN?

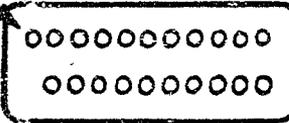
¿QUIEN PUEDE PROPORCIONARLAS?

Las pastillas deben empezar a tomarse a partir del 5o. día después de que aparece la regla. (Menstruación.)

1^{ER} DIA DE LA REGLA (MENSTRUACION)



5º DIA DE LA REGLA. EMPEZAR A TOMAR LA PASTILLA.



Debe tomarse una pastilla diariamente, de preferencia a la misma hora, hasta terminar el paquete.

Al terminar el paquete, la mujer debe esperar 7 días y después empezar uno nuevo. Normalmente durante esos 7 días aparece la regla.



DESCANSAR 7 DIAS Y COMENZAR UN NUEVO PAQUETE.

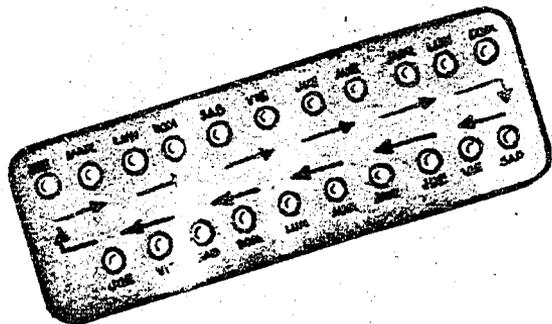
MEDICOS
ENFERMERAS
PARTERAS
EMPIRICAS
PROMOTORAS
ESPECIALIZADAS



Las personas que han sido adiestradas para indicar la toma de pastillas anticonceptivas son:

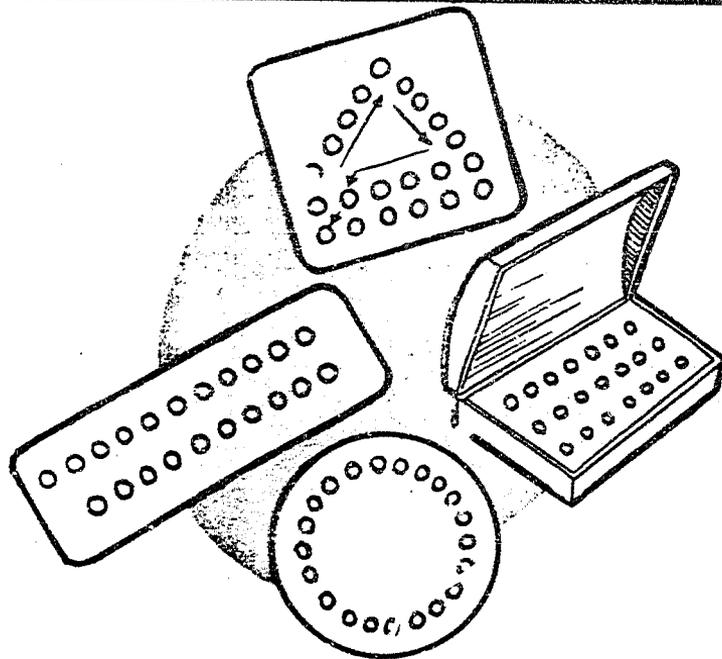
Los médicos, enfermeras, parteras empíricas y promotoras especializadas en planificación familiar.

ATENCIÓN



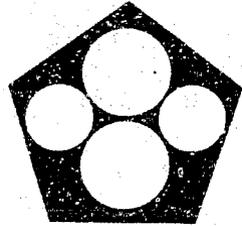
Las pastillas no producen cáncer, ni disminuyen la fertilidad cuando la mujer desea embarazarse. Pero al igual que cualquier otra medicina, en algunos casos puede provocar contraindicaciones.

Por esta razón, es necesario que la recete una persona adiestrada para ello.



¿QUE SON?

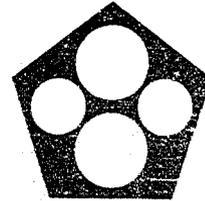
Las pastillas anticonceptivas son una serie de píldoras —generalmente 21— que contienen sustancias que impiden que la mujer se embarace, si se toman en la forma indicada.



PLANIFICACION FAMILIAR

Dispositivo Intra Uterino (DIU)

METODO PARA
MUJERES



PLANIFICACION FAMILIAR

SI DESEA PLANIFICAR SU FAMILIA



¿Desea saber más acerca de los servicios de planificación familiar que ofrece el Centro de Salud y Familia de la Clínica de la Universidad de la Florida?

Entonces, llame al número de teléfono que aparece a continuación.



PLANIFICACION FAMILIAR

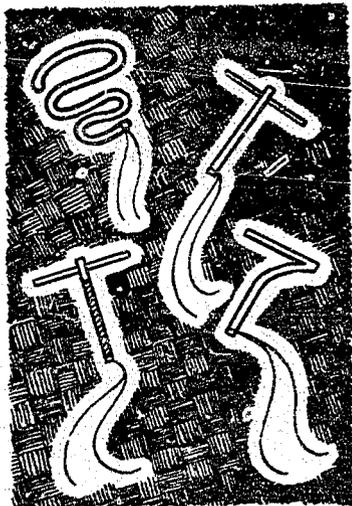
6. Número de teléfono
305.02.84.1134 305.24.2444 305.26.41.1284 305.36.55

¿QUE SON?

Los dispositivos intrauterinos son aparatos de plástico, con distintas formas y tamaños.

Los hay de plástico, de plástico con cobre y de plástico con la hormona femenina (progesterona).

Estos dispositivos se introducen en la matriz, para evitar el embarazo.



¿CUALES SON SUS DESVENTAJAS?

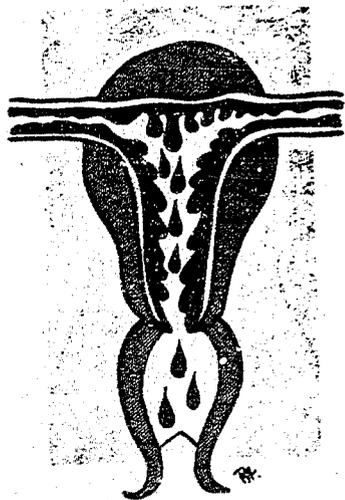
En ocasiones pueden presentarse algunos de los siguientes trastornos:

- Ligero dolor inmediatamente después de la inserción, similares al dolor de regla, durante las primeras semanas.
- Sangrados escasos entre una regla y otra.
- Menstruaciones más abundantes que las habituales.
- En el caso del dispositivo hormonal, menstruaciones más escasas.

Hay que aclarar que ninguno de estos trastornos es peligroso para la salud de la mujer.

¿CUANDO SE COLOCAN?

El momento más conveniente para la colocación del dispositivo es durante la menstruación, pero se puede hacer en cualquier momento si no se está embarazada.



5 semanas

tres meses

cada año



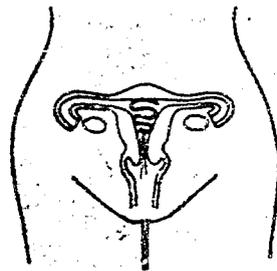
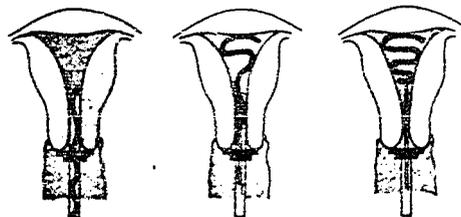
¿QUE CUIDADOS HAY QUE TENER?

Una vez colocado el dispositivo, el médico debe revisar su posición a las 5 semanas, a los 3 meses y después cada año.

En caso de que la matriz lo expulse, se sugiere probar con otro dispositivo, antes de cambiar de método.

¿COMO SE COLOCAN?

- Se puede usar durante muchos años.
- Su efecto es local, por lo que no afecta al resto del organismo.
- No interfiere con la producción de leche, por lo que es el método ideal para después del parto.
- No produce cáncer.
- Cuando la mujer desea embarazarse, simplemente debe acudir al médico para que se lo quite.



¿COMO SE COLOCAN?

Su colocación es muy sencilla. Tarda aproximadamente unos 30 segundos. No es dolorosa, ni necesita anestesia.

El médico o una persona preparada para ello, introduce el "DIU" en el útero por medio de un tubito de plástico, del tamaño de un lápiz.

¿QUE SEGURIDAD OFRECE?

EL DISPOSITIVO ES MUY EFICAZ

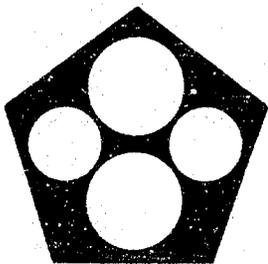
Las estadísticas indican que de cada 100 mujeres que lo usan durante un año, solamente 2 de ellas se embarazan.

Algunas mujeres, durante los días fértiles, se protegen además con espuma, para aumentar la seguridad anticonceptiva que les ofrece el dispositivo.



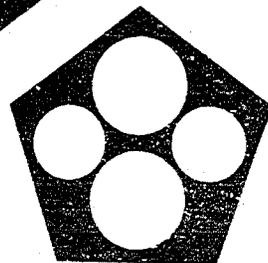
PUEDE UTILIZAR ALGUNO DE LOS DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS





PLANIFICACION FAMILIAR

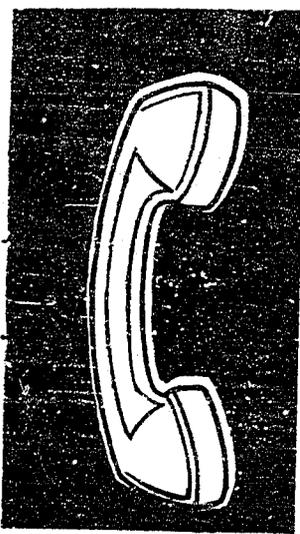
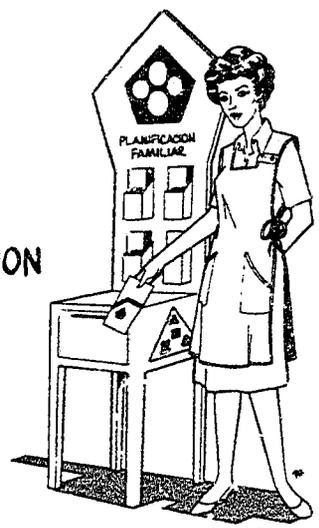
Vasectomía y Salpingoclasia



PLANIFICACION FAMILIAR

1972

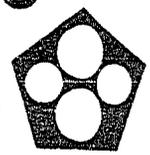
DONDE VEA ESTE EXHIBIDOR,
ENCONTRARA LA MAS COMPLETA
INFORMACION SOBRE PLANIFICACION
FAMILIAR



¿ PLANIFICACION FAMILIAR ?
¡¡ DECIDASE !!

286-02-96
286-03-29
286-36-61
286-36-65

COORDINACION NACIONAL DE PLANIFICACION FAMILIAR

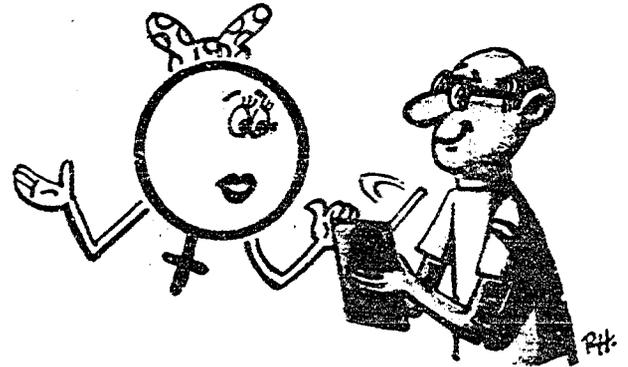


3/



2

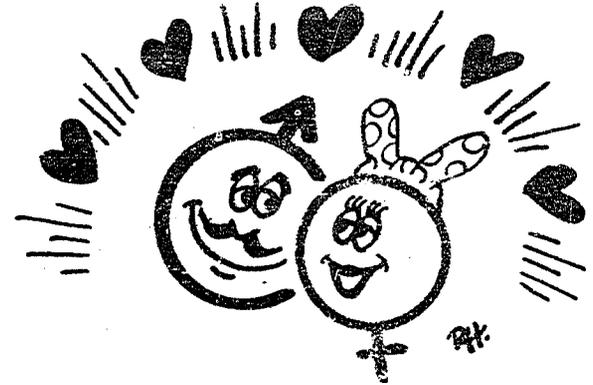
Consulte todas sus dudas y haga todas las preguntas que desee a su médico o al personal que la atiende.





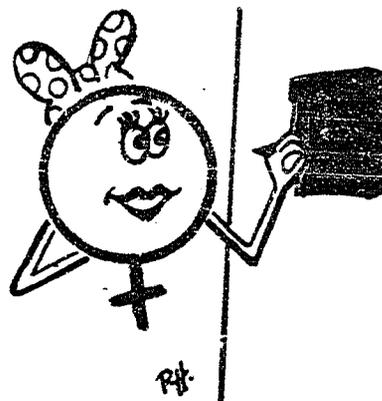
Las probabilidades de que se presente alguna complicación después de la operación son muy pocas, sin embargo, si esto llegara a suceder el médico le indicará como resolverlas mediante tratamientos sencillos.

A TODAS AQUELLAS PERSONAS, QUE DESEAN TERMINAR SU VIDA REPRODUCTIVA, PORQUE YA TIENEN EL NUMERO DE HIJOS QUE DESEAN, O PORQUE SON MAYORES DE 35 AÑOS, LES INFORMAMOS EN ESTE FOLLETO, DE DOS METODOS DEFINITIVOS DE PLANIFICACION FAMILIAR MUY SENCILLOS, Y SIN NINGUNA CONSECUENCIA POSTERIOR.



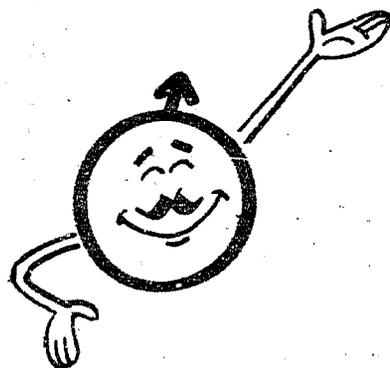
Con la seguridad de no quedar embarazada, usted y su pareja pueden disfrutar más de su vida sexual.

... no desea tener más hijos?

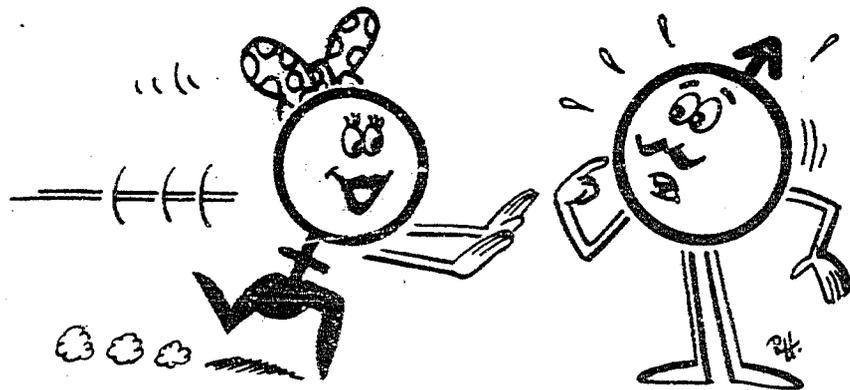


Su regla se sigue presentando como siempre, pues la ligadura no afecta para nada los periodos.

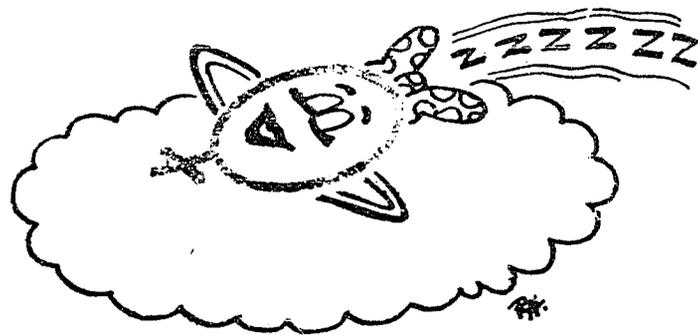
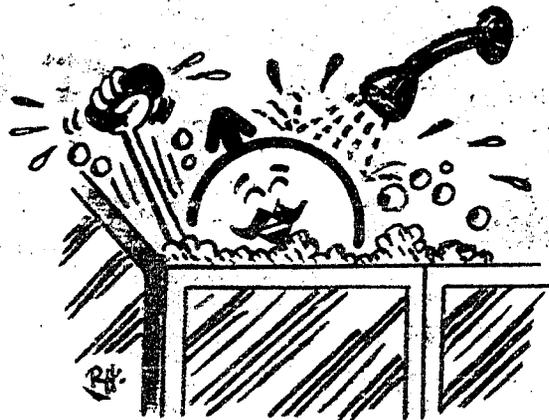
VASECTOMIA



15 días después de la operación, usted puede volver a tener relaciones sexuales.

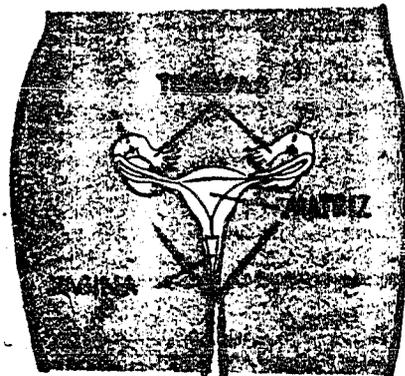


El día de la operación, usted debe bañarse y lavar muy bien sus órganos genitales con agua y jabón, no comer mucho y no tomar bebidas alcohólicas.



La operación se realiza anestesiando (durmiendo) a la mujer, por lo que no siente ninguna molestia.

Los espermatozoides al no poder pasar por los conductos, son eliminados por el organismo, sin causar ningún problema de salud.



La Ligadura de Trompas es una operación sencilla, en la que el médico corta y amarra los dos canales por donde pasa el óvulo, que es la célula reproductora de la mujer.

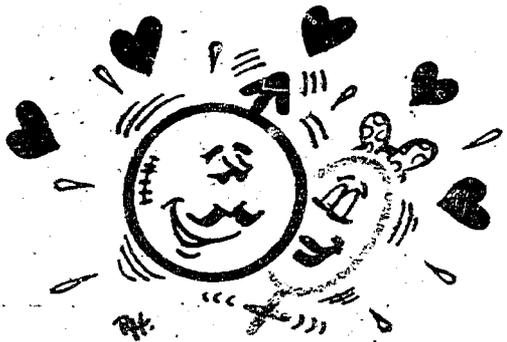
Sin embargo, usted sigue teniendo todas sus funciones sexuales como antes de la operación, es decir, la Vasectomía no afecta su apetito sexual.



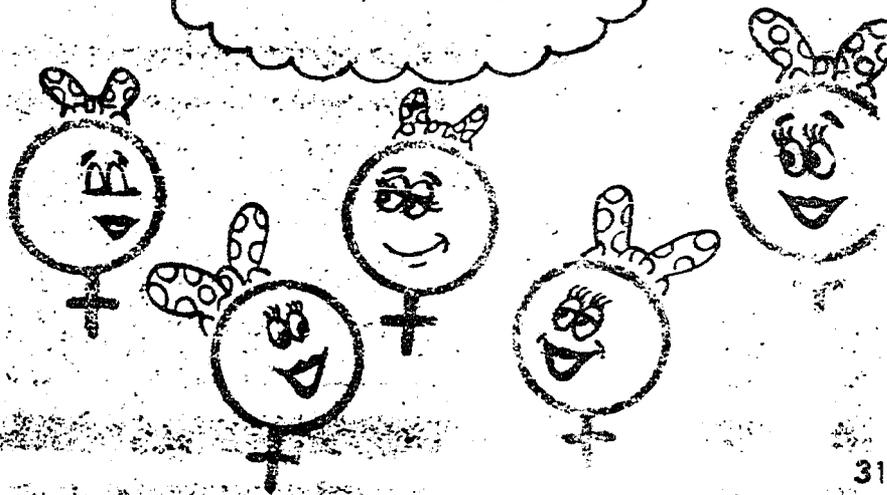
... y ya no desea más hijos?



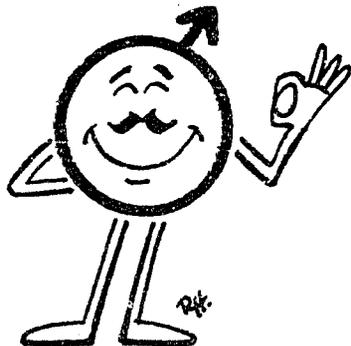
29
Durante el acto sexual usted y su pareja no notarán ningún cambio.



¿Y Para las mujeres qué hay?

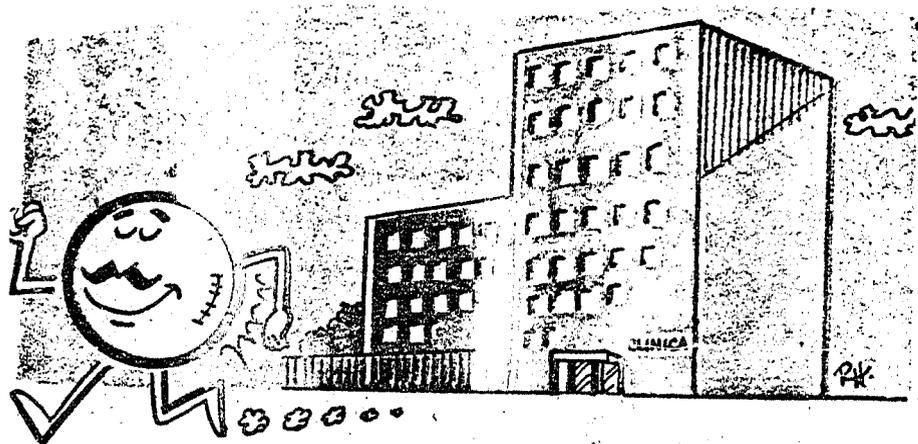


La Vasectomía no afecta sus órganos sexuales. Muchos hombres ya han sido operados y se encuentran contentos.

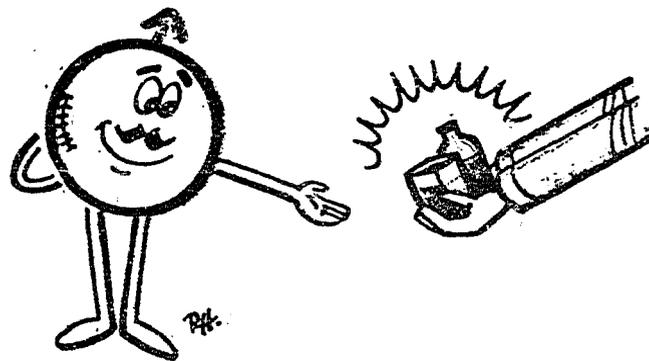


41

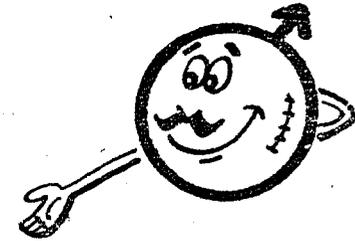
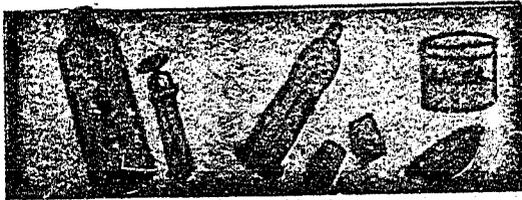
Después de la operación, usted puede regresar por sí mismo a su casa y empezar a trabajar dos días después



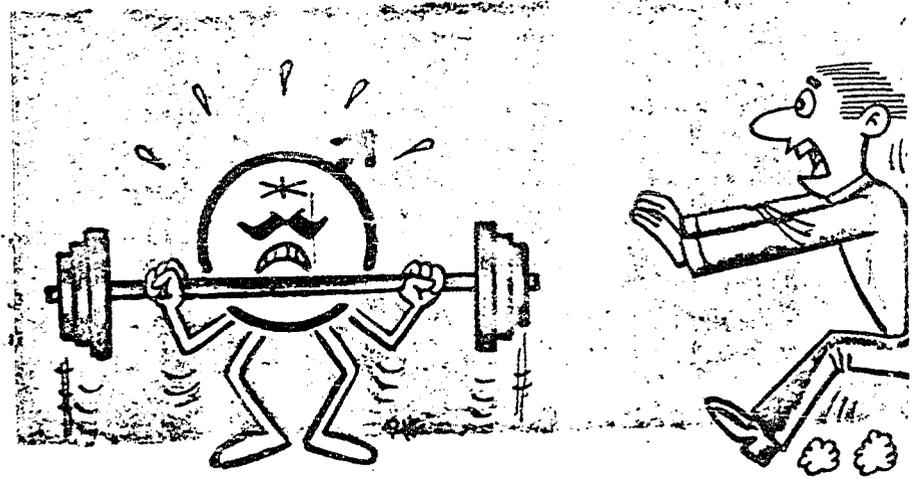
Si esto llegara a suceder, acuda a su doctor, él le recomendará un tratamiento simple.



El tiempo en que se eliminan estos espermatozoides puede variar según cada organismo, por eso siempre debe de consultar a su médico, y mientras tanto usar otros métodos anticonceptivos.

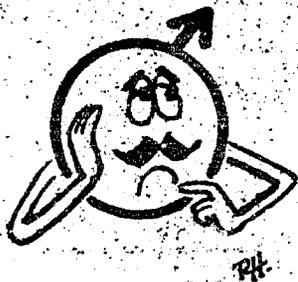


P.K.

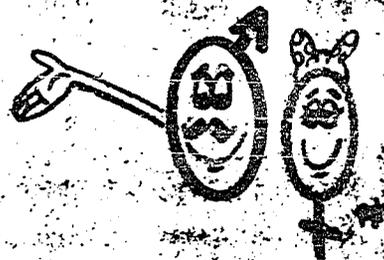


Después de la operación debe evitar hacer ejercicios o esfuerzos pesados, hasta que se lo indique su médico.

En algunos casos puede presentarse una pequeña hinchazón o sangrado local.

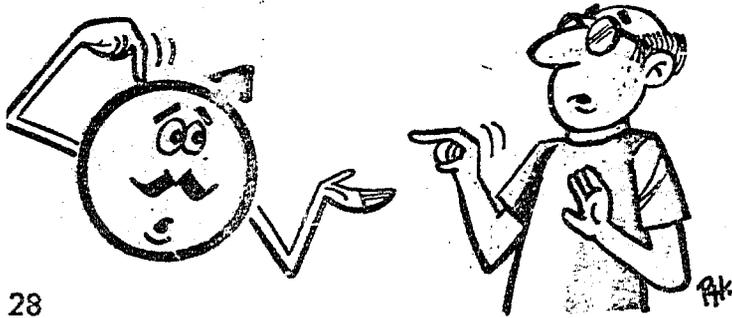


¡¡ALERTA!!

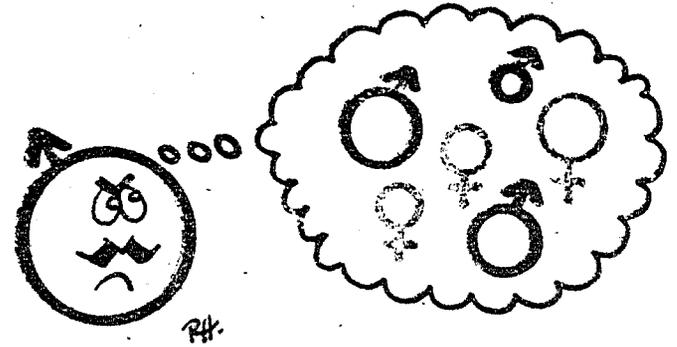


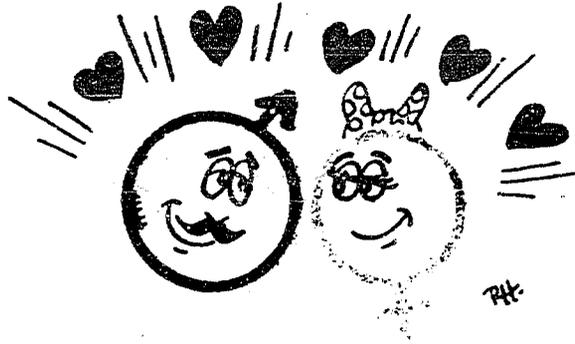
A los siete días después de la Vasectomía, usted puede reanudar su vida sexual ¡pero tenga cuidado! aún pueden quedar residuos de espermatozoides.

La Vasectomía es una operación definitiva. Después de efectuada, usted ya no puede recuperar su fertilidad, por esta razón consulte a su médico todas las dudas que tenga antes de decidirse.

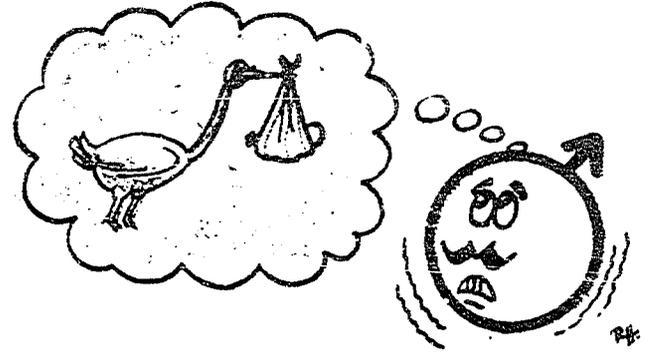


Es una operación efectiva. Es decir, después de operado, usted puede estar seguro que no volverá a procrear más hijos.



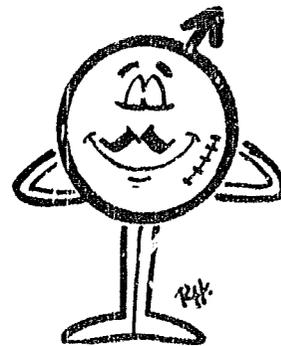


Si ya no desea tener más hijos. . .
Disfrute tranquilamente de su vida tomando la decisión de
hacerse la Vasectomía.



La Vasectomía le quita la preocupación de un embarazo no
deseado; por lo que usted y su pareja pueden gozar del acto
sexual con mas tranquilidad.

Es usted mujer. . .



Usted sigue disfrutando del acto sexual igual que antes, y disminuye su virilidad.

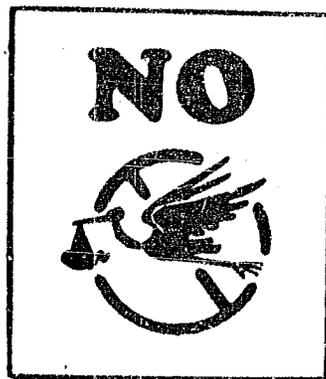


La solución es

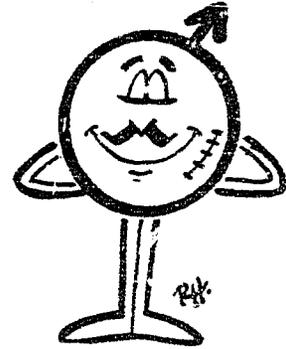
La Salpingoclasia

Mejor conocida como:

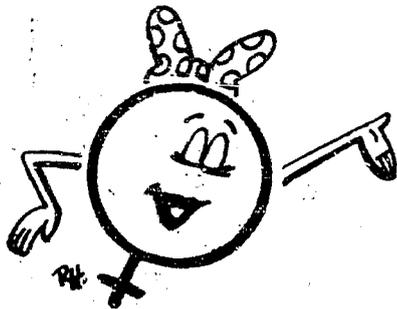
Ligadura de trompas



Así, unas semanas después de esta operación, deja de tener espermatozoides por lo que corre el peligro de embarazar a su pareja.



Usted sigue disfrutando del acto sexual igual que antes, y no se disminuye su virilidad.

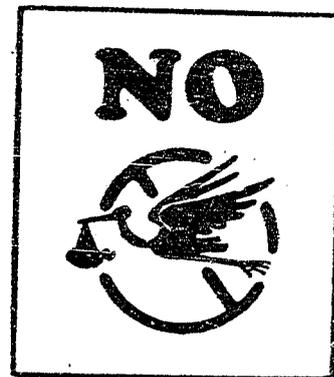


La solución es

La Salpingoclasia

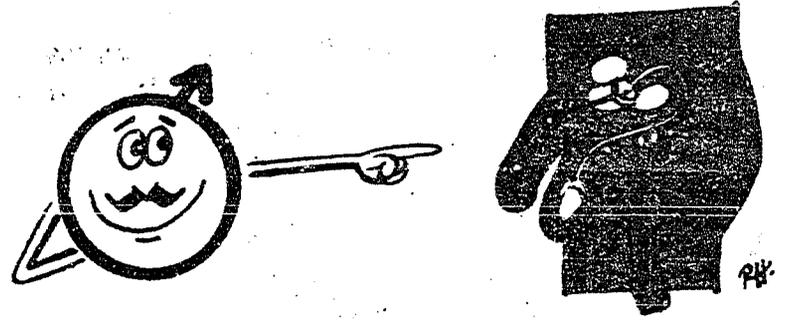
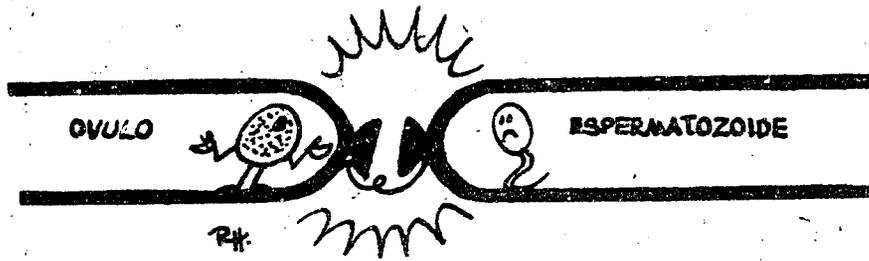
Mejor conocida como:

Ligadura de trompas

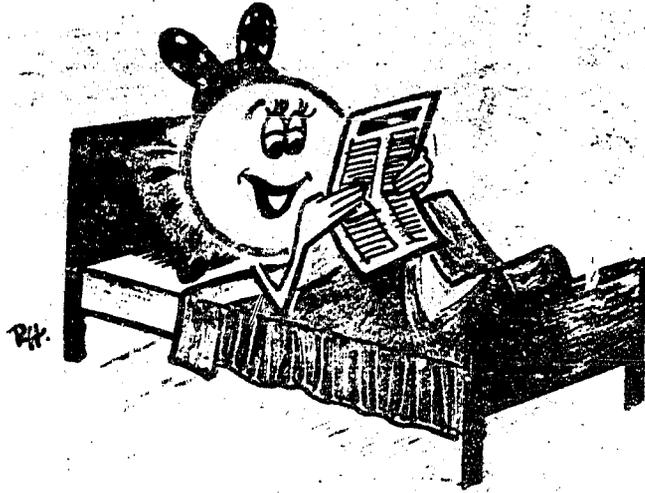


Así, unas semanas después de esta operación, su semen, deja de tener espermatozoides por lo que ya no corre el peligro de embarazar a su pareja.

El óvulo, al no poder llegar a la matriz, no puede unirse a la célula reproductora del hombre (espermatozoide) y, por lo tanto, se impide el embarazo.



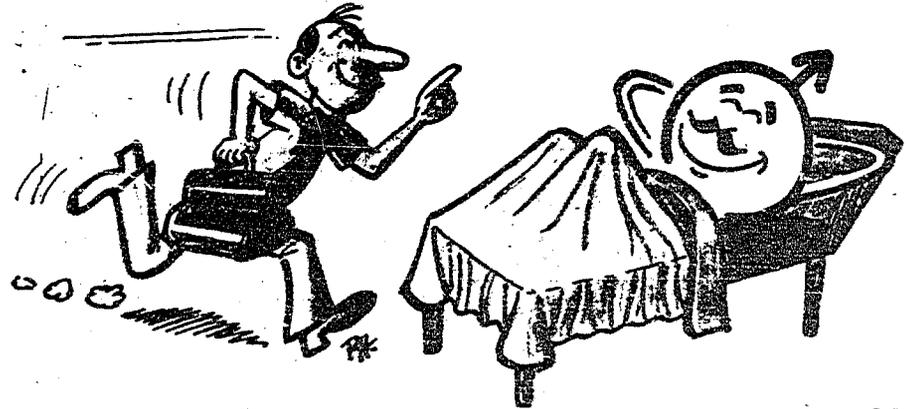
Durante la operación el médico corta y amarra los canales por donde pasan las células reproductoras del hombre, llamadas espermatozoides.



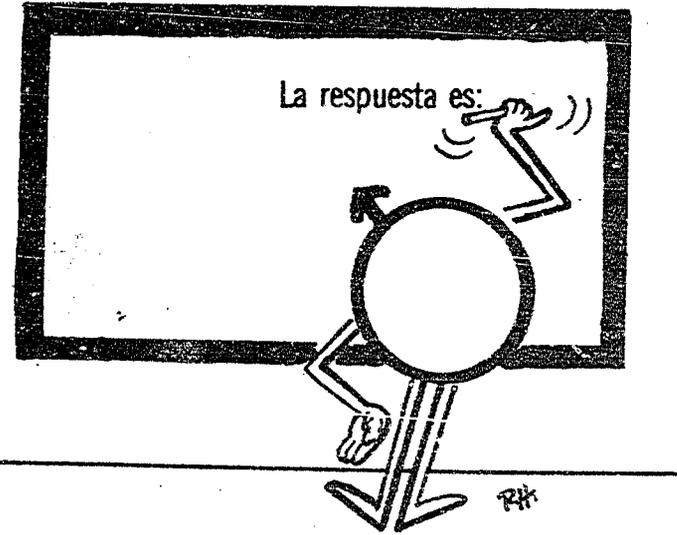
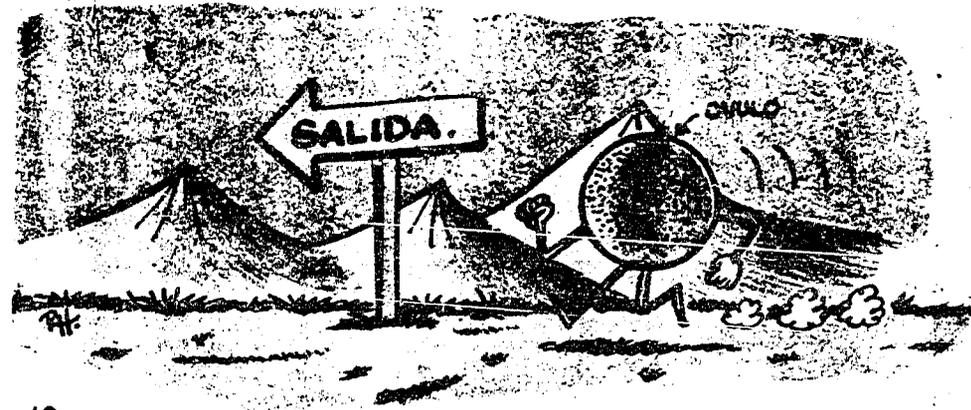
Al hacerse esta operación, es conveniente aunque no indispensable que la mujer tenga un día de reposo.

Después de este tiempo, usted puede volver a su vida normal.

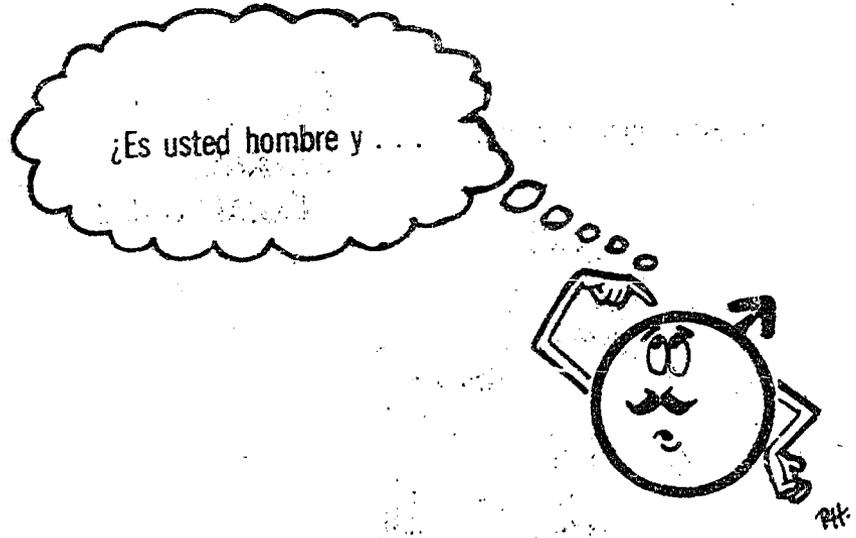
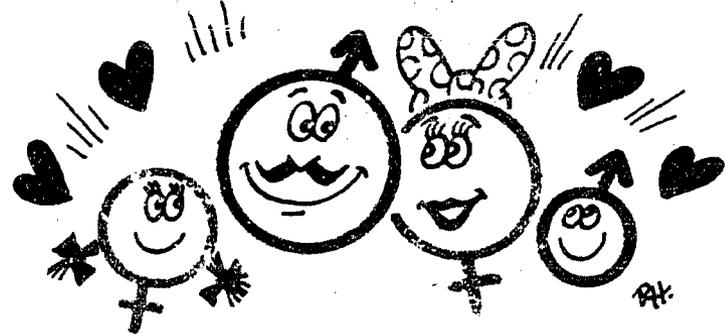
La Vasectomía es una operación muy sencilla, que puede hacerse en el consultorio médico, con anestesia local y sólo tarda unos minutos.

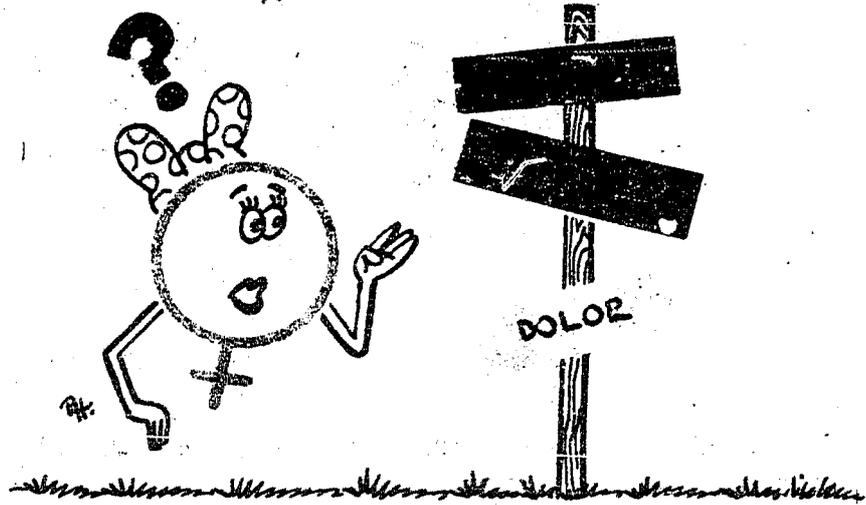


La operación no afecta para nada su salud. Los óvulos que se siguen produciendo se eliminan del organismo sin causar ninguna molestia.

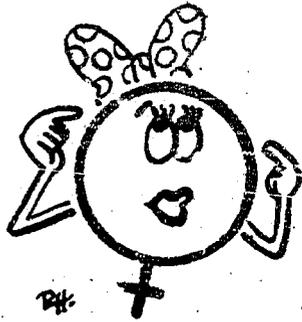


Ante el hecho de no tener más hijos, usted puede dedicarse más a la familia que ya tiene, y a sí misma.





PARA ASEGURARNOS DE QUE CADA BEBE,
 VA A SER BIEN RECIBIDO, ALIMENTADO
 Y EDUCADO.



La Ligadura de Trompas o Salpingoclasia es definitiva,
por esta razón usted y su pareja deben estar muy seguros
de su elección.





Si ya no desea más hijos, disfrute más su vida tomando la decisión de hacerse la Salpingoclasia.

**CANBIAMOS NUESTRO
SISTEMA DE ENTREGA...**





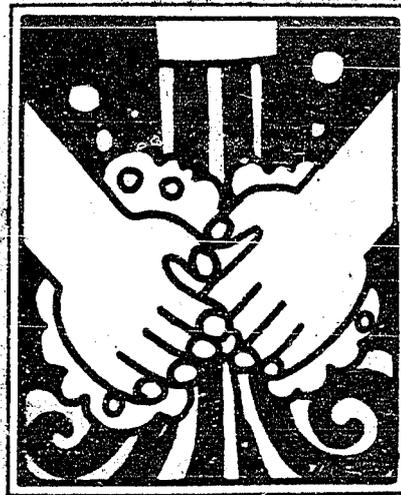
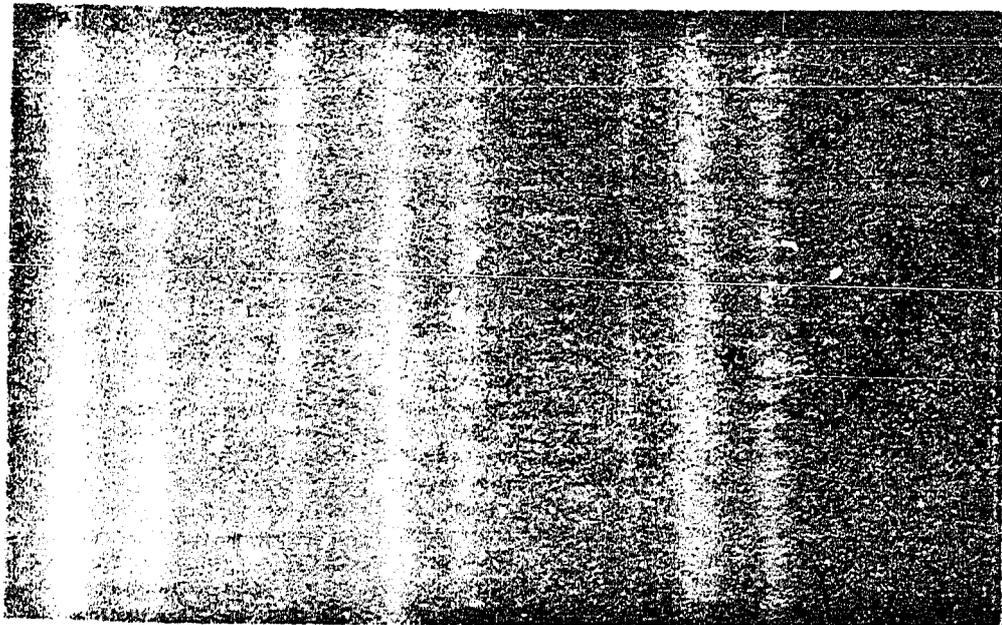
IMSS

seguridad y solidaridad social
Subdirección General Médica
Departamento de Prensa y Difusión
1976

Cuide para la futura madre



UNA
NUEVA
VIDA



**Protaja
su salud**

- I Introducción
- II Atención Prenatal
- III Estancia en el hospital
- IV Cuidados Post-natales
- V Atención del recién nacido



Sangrado por boca o recto.
Fiebre de más de 38°C en varias tomas.
Llanto persistente sin causa definida.



Pensamos estimada señora que con estas breves orientaciones conservará a su hijo en un estado

equilibrado de salud, en el que podrá desarrollarse física y mentalmente de manera adecuada.

Atención prenatal



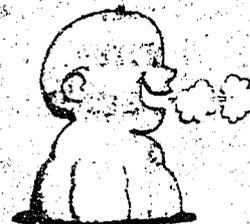
A los primeros síntomas de embarazo, acuda a la consulta prenatal de su clínica de adscripción, que imparte su médico familiar.



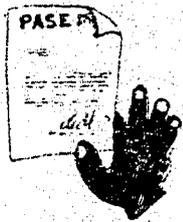
Si el alimento es artificial: tenga cuidado con el aseo de los biberones.



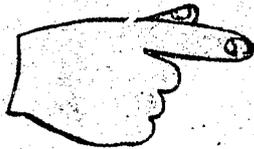
Establezca un horario cada 3 a 4 horas y de 5 a 10 minutos de cada lado, estando cómodamente sentada.



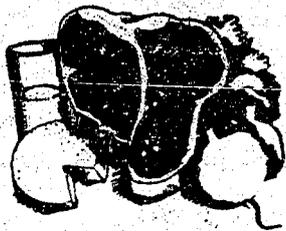
Al terminar cada alimento recargue al niño en posición vertical y dé unas ligeras palmadas en su espalda para que expulse el aire.



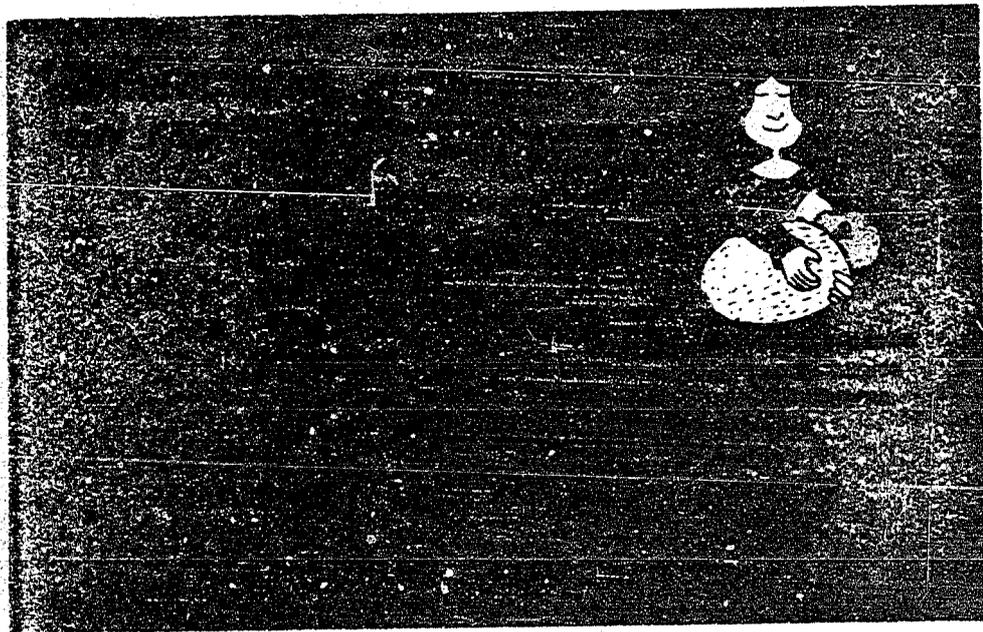
Si es asegurada,
solicite a su médico
familiar la
incapacidad prenatal,
42 días antes de
la fecha
probable del parto.



Con toda oportunidad
su médico familiar
le entregará el pase,
para el hospital
o clínica que
le corresponda,
en donde será atendida
de su parto.

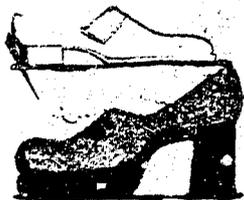


Alimentación:
Su alimentación
debe ser a base de:
leche, carne
(pescado, res,
cerdo, pollo)
huevo, queso, verduras,
frutas y líquidos
en cantidad suficiente.





Vestido:
La ropa debe ser amplia y cómoda; no usar ligas, cinturones ni prendas que dificulten la circulación.



Se aconseja no usar zapatos de tacón alto, sobre todo en los últimos meses del embarazo.



La leche materna es el mejor alimento del recién nacido. Cuide sus senos con aseo diario.

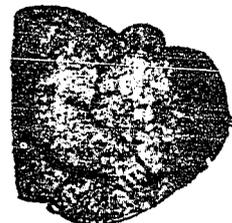


No usar alfileres de seguridad para fijar el pañal. Vestirlo con ropa holgada y con prendas que no lo calienten demasiado.

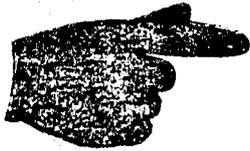


Debe dormir de lado, sin almohada y de preferencia solo en su cuna.

Déle de beber líquidos periódicamente (agua hervida o té).



Déjelo dormir tranquilamente, si es posible, en una habitación bien ventilada.

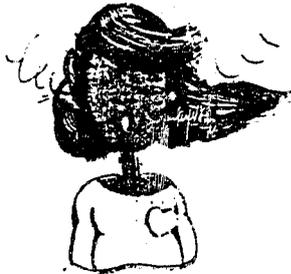


Síntomas de Alerta:
 En presencia de alguno
 de los síntomas
 siguientes
 acuda a consulta
 con su médico familiar.
 Cuando se le hinchen
 los tobillos, piernas,
 manos o párpados.

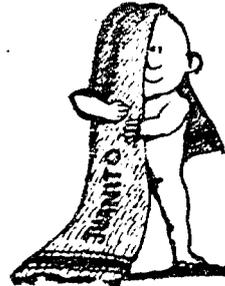


Dolor de cabeza
 frecuente.

Sangrado vaginal
 o salida de líquido
 por vagina,
 dificultad para
 respirar.



Palpitaciones.
Mareos, zumbido en
oídos y visión borrosa:
 estos datos,
 sólo si son frecuentes.



y secado
con su propia toalla.

Aplicación
de aceite en
los pliegues
de la piel.



Limpiar sus oídos
solamente
en la parte exterior.



Cuidar el ombligo,
limpiándolo
con agua hervida
y cubrirlo con una gasa
con alcohol mientras
no esté completamente
cicatrizado.

Estancia en el hospital

Estimada señora:
Las siguientes
instrucciones
han sido preparadas
para ofrecer a usted
y a sus familiares
la información
necesaria.



Póngase boca abajo
y levante el cuerpo,
hasta juntar las rodillas
con el pecho.
El pecho deberá
tocar el suelo,
con las piernas
separadas unos 30 cm.



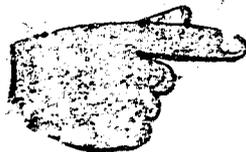
Levante una pierna
por encima del cuerpo
hasta tocar la asentadera
con el pie.
Estírela y bájele.
Repítalo
con la otra pierna.



Sin usar las manos
levante una pierna
formando ángulo recto
con el cuerpo;
haga lo mismo
con la otra pierna
y más tarde,
cuando esté usted
más fuerte,
levante las dos piernas
a la vez.



Sea bienvenida:
A uno de los servicios
de Maternidad
que el IMSS pone
a sus órdenes
para su tratamiento.
En él han sido
atendidas
muchas madres
y recién nacidos.



utilizándose todos
los adelantos
que la
medicina moderna
puede poner
a su disposición:
Le recomendamos
siga las siguientes
instrucciones:



Para evitar retraso
en su ingreso,
es necesario que usted
traiga su credencial
y el pase que le dio
su médico familiar.

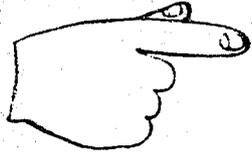


Tiéndase de espaldas
con el cuerpo
y las piernas estirados.
Respire lentamente,
ensanchando el pecho.
Encoja los músculos
del estómago y haga
que la parte inferior
de su cuerpo,

toque el suelo.
Tocando el suelo
con la parte inferior
de su cuerpo,
estése así un momento
y luego descance.
Haga este ejercicio
cinco veces.



Doble las piernas
formando ángulos
casi rectos
y levante el cuerpo
apoyándolo
en los hombros.
Junte las rodillas,
pero aparte los pies,
contrayendo al mismo
tiempo los músculos
de las asentaderas.



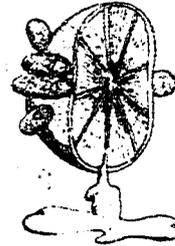
Al quedar internada,
a su familiar se le
entregará un pase
para visita.



Presente usted su pase
en cada visita
que haga.



Sea usted puntual
en su visita.
El horario le será
informado en la
Unidad Médica



Presente
el acta de nacimiento
de su hijo
en el sector técnico
de su clínica
para aprovechar los
beneficios
de la Seguridad Social.



Reflexione junto
con su esposo
sobre el número
de hijos
que desean tener.

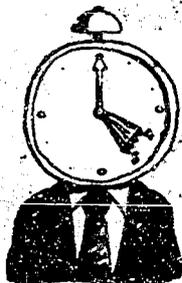
En su clínica
le explicarán
la conveniencia
de planificar su familia,
la manera de lograrlo
y las ventajas
para la salud de usted
y la de los suyos.



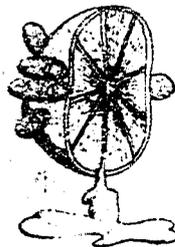
Al quedar internada, a su familiar se le entregará un pase para visita.



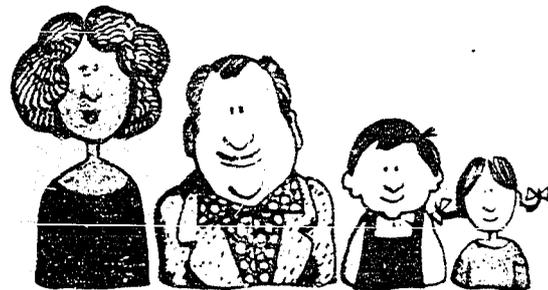
Presente usted su pase en cada visita que haga.



Sea usted puntual en su visita. El horario le será informado en la Unidad Médica



Presente el acta de nacimiento de su hijo en el sector técnico de su clínica para aprovechar los beneficios de la Seguridad Social.



Reflexione junto con su esposo sobre el número de hijos que desean tener.

En su clínica le explicarán la conveniencia de planificar su familia, la manera de lograrlo y las ventajas para la salud de usted y la de los suyos.



¡NO!

Para información sobre el estado de salud de la paciente favor de solicitarlo personalmente.



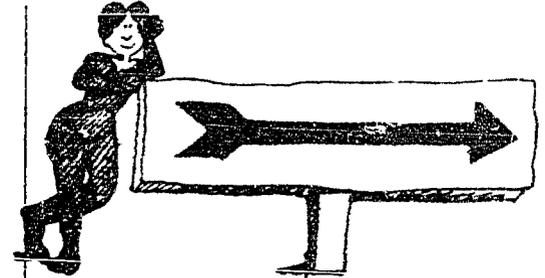
Se suplica no traerle a la paciente alimentos de ninguna especie.



No se siente usted en la cama, proteja la salud de la paciente.



Si no ha evacuado el intestino después del 4o. día de su parto, tome un laxante o acuda a su clínica.



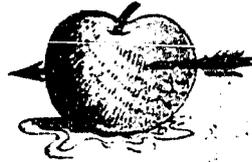
Cuando cumpla 15 días de haber tenido su parto normal y si no ha presentado ninguna complicación, inicie los ejercicios que se ilustran al final de estas recomendaciones.

Hágalos diariamente, pues le ayudarán a que se fortalezcan sus músculos abdominales y de la espalda y contribuirán a que baje de peso.

Cuidados postnatales

Después de su parto, le recomendamos cuidado y vigilancia para que su organismo recobre el estado normal.

Si presentara uno o más de los siguientes síntomas, debe acudir a consulta a su clínica.



Sangrado abundante.

Secreción vaginal con olor fétido.

Fiebre de más de 38° en tomas repetidas.



Dolor o aumento de volumen en las venas de miembros inferiores.



Herida (abdominal o de vagina) abierta o con presencia de secreción.

Dolor o dificultad para orinar.

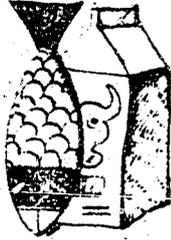


Dolor y enrojecimiento en alguna zona de glándulas mamarias o grietas en el pezón.

Ausencia de leche o pezón no útil para la lactancia.



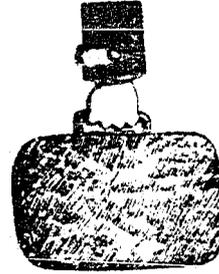
El sangrado después del parto o de una cesárea puede durar hasta seis semanas.



Su alimentación debe consistir en leche, carne, huevo, queso, frutas y verduras. Tomar abundantes líquidos. Reducir harinas y azúcares.



Se recomienda el baño diario o lo más frecuente que sea posible. (No usar tina).



El día que su paciente sea dada de alta deberá usted presentarse trayendo ropa de calle a ella y al bebé.



No podrá retirarse ninguna paciente sin la compañía de un familiar.



No tenga relaciones sexuales las primeras seis semanas después del parto.



Solicite consulta con su médico familiar a los 40 días, después del parto.



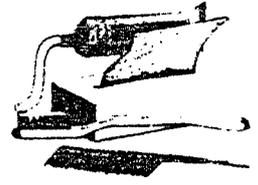
Registre a su bebé en la oficina del Registro Civil correspondiente, durante el primer mes.



Recomendamos que la visita se haga por el esposo o la madre de la paciente.



NO traiga niños a la visita.



En el primer día de visita a su paciente, deberá usted traerle:

Cepillo de dientes
Pasta dental
Peine y
Pañuelos desechables.

ejercicios después del parto



No debe traer valores
(reloj, pulseras, anillos,
aretes, dinero, etc.)
En caso que hubiera
llegado de urgencia,
la enfermera...
se los recogerá y los



entregará
a sus familiares
o a la administración
de la unidad,
de donde pueden ser
solicitados.



Es conveniente
que se presente
bañada y
con ropa limpia.
Al ingresar al hospital
le proporcionarán
ropa adecuada para
su estancia.



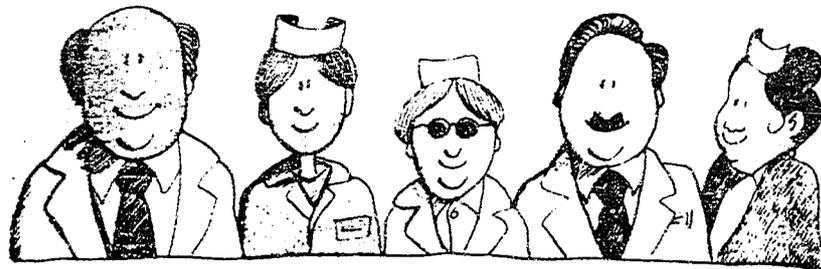
Tendida en el suelo, cruce los brazos sobre el pecho e incorpórese, con las piernas en el suelo bastante juntas. Más tarde, cuando esté usted más fuerte, incorpórese juntando las manos detrás de la cabeza.



Tendida en el suelo, levante la cabeza aproximándola al pecho lo más posible y trate de no mover ninguna otra parte del cuerpo. ○



Abra los brazos y levántelos sobre la cabeza hasta juntar las manos. Baje los brazos, extendidos, hasta que descansen, estirados, a ambos lados. Haga esto varias veces.



sobre su ingreso y permanencia en nuestras clínicas hospital y hospitales de Gineco Obstetricia. Todas las personas que laboran

en estas unidades médicas especializadas, están para servirle y su tarea es hacer que tanto usted como el futuro recién nacido,

estén lo mejor atendidos durante su estancia.

Atención para el recién nacido



La piel del recién nacido requiere de baño diario, con jabón neutro, agua hervida.



Hospitalización:
Cuando presente alguno de los síntomas siguientes debe acudir al hospital o clínica - hospital que le corresponda:

a) Contracciones dolorosas de trabajo de parto que se presenten cada vez más frecuentes, más intensos y más prolongados.

b) Cantidad abundante de líquido por vagina.

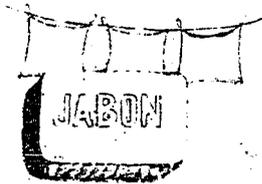
c) Hemorragia por vagina.



Corte sus uñas con la frecuencia debida.



Cambio frecuente de pañales y limpieza cuidadosa de sus asentaderas para evitar rosaduras. Cambio de posición periódicamente.



Lavar pañales, toalla y ropa del recién nacido con jabón. (No usar detergentes).



Los aseos vaginales deben evitarse.

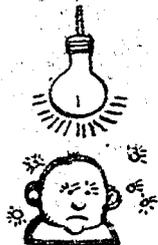
Evite las relaciones sexuales en el último mes del embarazo.



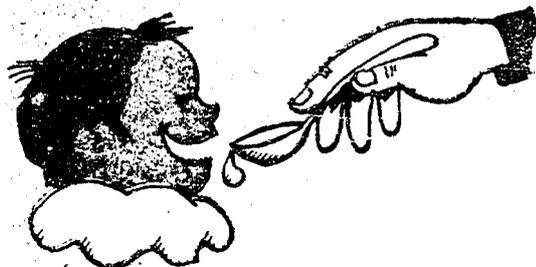
Actividad Física: El embarazo no impide el desempeño de la actividad habitual.



Evite grandes esfuerzos, exceso de trabajo y viajes prolongados.



Evite que escuche ruidos demasiado intensos y que la iluminación sea muy brillante.



Al mes de nacido, consulte con su médico familiar para que revise a su niño y la oriente en relación a la aplicación de vacunas.



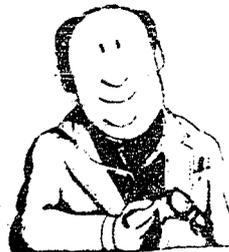
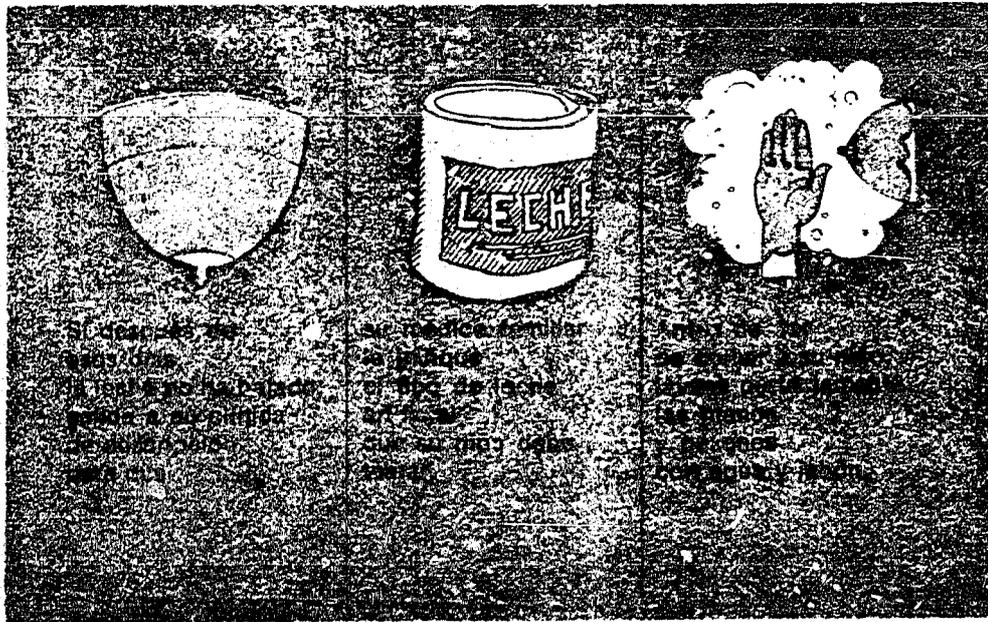
Reduzca harinas, sal, azúcar y antojitos. Siga las orientaciones del servicio de nutrición de su clínica.



Higiene personal: El baño diario protege su salud; debe ser de regadera.



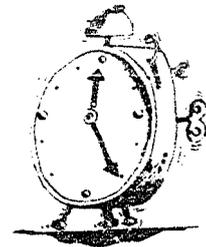
Lave sus manos antes de tomar alimentos. Debe asear su dentadura después de tomar alimentos.



Asista con puntualidad a todas las citas que le señale su médico familiar.



Es muy importante que su médico familiar conozca los resultados de los análisis que solicita.



Acuda en forma puntual a las citas que le da para el laboratorio.

7.6 **síntomas
de alarma
en el recién
nacido**

Debe consultar
a su médico familiar
ante los siguientes
síntomas:



**Color amarillento
de la piel,
ojos o mucosa bucal.
Vomitos
frecuentes.**



**Evacuaciones líquidas,
(más de 4 en 24 hrs.).
Si no acepta
el alimento.
Si no defeca
en las 36 horas
siguientes
a su salida del hospital.**

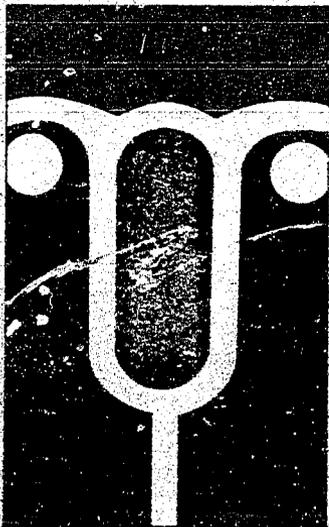
Estimada Señora:

El Instituto Mexicano
del Seguro Social
en su afán
de proporcionarle
la mejor atención
durante su embarazo,
ruega a usted seguir

las orientaciones
contenidas en esta
guía, que
redundarán en
beneficio directo
de su salud
y la de su futuro hijo.

UNA
NUEVA
VIDA

UNA
NUEVA
VIDA



Evite un peligro mayor

Descubra cuanto
antes el cáncer de la matriz.

Acuda a su clínica
para que le practiquen
un sencillo examen.

programa

DOC





No me des todo lo que pida. A veces yo sólo pido para ver hasta cuánto puedo obtener.

No me des siempre órdenes; si en vez de órdenes, a veces me pides las cosas, yo lo haría más rápido y con más gusto.

Cumple las promesas buenas o malas. Si me prometes un premio, dámelo; pero también si es un castigo.

Cuando estés equivocado en algo, admítelo y creará la opinión que yo tengo de ti. Y me enseñarás a admitir mis equivocaciones también.

Trátame con la misma amabilidad y cordialidad con que tratas a tus amigos, ya que porque seamos familia eso no quiere decir que no podamos ser amigos también.



No me compares con nadie, especialmente con mi hermano o hermana.

Si tu me haces lucir peor que los demás, entonces seré yo quien sufre.

No me corrija mis faltas delante de nadie. Enséñame a mejorar cuando estemos solos.

No me grites. Te respeto menos cuando lo haces y me enseñas a gritar a mi también, y yo no quiero hacerlo.

No me digas que haga una cosa y tú no la haces. Yo aprenderé y haré siempre lo que tu hagas, aunque no lo digas, pero nunca lo que tu digas y no hagas.

Cuando te cuente un problema mío no me digas "no tengo tiempo para boberías", o "eso no tiene importancia". Trata de comprenderme y ayudarme.

Y quélame y dímelo. A mí me gusta oírte decir, aunque tu no creas necesario decírmelo.

Déjame valerme por mí mismo. Si tú haces todo por mí, yo nunca aprenderé.



No digas mentiras delante de mí, ni me pidas que las diga por ti, aunque sea para sacarte de un apuro. Me haces sentir mal y perder la fe en lo que dices.

Cuando yo hago algo malo no me exijas que te diga el "por qué" lo hice. A veces ni yo mismo lo sé.