

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA
DE MEXICO

ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA
Y OBSTETRICIA

HIGIENE SEXUAL

LIBRO QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:

LICENCIADA EN ENFERMERIA
Y OBSTETRICIA

PRESENTA

JULIETA PAULA PEREZ-FERNANDEZ Y ORDOÑEZ



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 está 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

PROLOGO	10
INTRODUCCION	11
CAPITULO No. 1 "SEXUALIDAD"	14
OBJETIVOS Y ACTIVIDADES	
1.1 SEXUALIDAD COMO CONCEPTO UNIVERSAL	15
1.2 SEXUALIDAD EN OTRAS CULTURAS	15
1.3 HERENCIA JUDEO-CRISTIANA EN NUESTRA CULTURA	19
1.4 SEXUALIDAD SEGUN CLASES SOCIALES	21
1.5 SEXUALIDAD EN LATINOAMERICA, MACHISMO Y SOCIALIZACION	25
1.6 LA SEXUALIDAD EN LAS DIFERENTES ETAPAS DE LA VIDA DEL HOMBRE	27
RESUMEN DE CAPITULO No. 1	33
CAPITULO No. 2 "CONOCIMIENTO SOBRE EL SEXO"	37
OBJETIVOS Y ACTIVIDADES	
INTRODUCCION	38
2.1 NUESTRO SEXO Y EL CONCEPTO QUE TENEMOS DE ESTE	39
2.2 SEXO CROMOSOMATICO	41
2.3 SEXO GONADAL	43
2.4 SEXO HORMONAL	44
2.5 SEXO POR ASIGNACION	45
2.6 ANATOMOFISIOLOGIA SEXUAL (INTERNA Y EXTERNA)	46
2.7 IDENTIDAD SEXUAL	51
2.8 ROL SEXUAL	51
RESUMEN DE CAPITULO No. 2	53
CAPITULO No. 3 "ORIENTACION SEXUAL".	56

I N D I C E

PROLOGO	10
INTRODUCCION	11
CAPITULO No. 1 "SEXUALIDAD"	14
OBJETIVOS Y ACTIVIDADES	
1.1 SEXUALIDAD COMO CONCEPTO UNIVERSAL	15
1.2 SEXUALIDAD EN OTRAS CULTURAS	15
1.3 HERENCIA JUDEO-CRISTIANA EN NUESTRA CULTURA	19
1.4 SEXUALIDAD SEGUN CLASES SOCIALES	21
1.5 SEXUALIDAD EN LATINOAMERICA, MACHISMO Y SOCIALIZACION	25
1.6 LA SEXUALIDAD EN LAS DIFERENTES ETAPAS DE LA VIDA DEL HOMBRE	27
RESUMEN DE CAPITULO No. 1	33
CAPITULO No. 2 "CONOCIMIENTO SOBRE EL SEXO"	37
OBJETIVOS Y ACTIVIDADES	
INTRODUCCION	38
2.1 NUESTRO SEXO Y EL CONCEPTO QUE TENEMOS DE ESTE	39
2.2 SEXO CROMOSOMATICO	41
2.3 SEXO GONADAL	43
2.4 SEXO HORMONAL	44
2.5 SEXO POR ASIGNACION	45
2.6 ANATOMOFISIOLOGIA SEXUAL (INTERNA Y EXTERNA)	46
2.7 IDENTIDAD SEXUAL	51
2.8 ROL SEXUAL	51
RESUMEN DE CAPITULO No. 2	53
CAPITULO No. 3 "ORIENTACION SEXUAL".	56

OBJETIVOS Y ACTIVIDADES

INTRODUCCION	57
3.1 HETEROSEXUALIDAD	57
3.2 HOMOSEXUALIDAD	58
3.3 BISEXUALIDAD	60
RESUMEN DE CAPITULO No. 3	63

CAPITULO No. 4 "SEXUALIDAD COMO NECESIDAD DE COMUNICACION"	66
---	----

OBJETIVOS Y ACTIVIDADES

INTRODUCCION	67
4.1 INTIMIDAD	68
4.2 RELACIONES INTERSEXUALES ENTRE JOVENES	70
4.3 EL PRIMER AMOR	72
4.4 PROS Y CONTRAS DEL FLIRTEO	73
RESUMEN DE CAPITULO No. 4	75

CAPITULO No. 5 "NORMAS Y VALORES DE LA SEXUALIDAD"	78
--	----

OBJETIVOS Y ACTIVIDADES

INTRODUCCION	79
5.1 DEFINICION DE VALORES	80
5.2 SISTEMA DE VALORES DE LA SEXUALIDAD	81
5.3 LOS CODIGOS MORALES	86
5.4 NORMAS DE LA SEXUALIDAD FEMENINA	87
5.5 NORMAS DE LA SEXUALIDAD MASCULINA	90
5.6 METODOS CONTRACEPTIVOS	91
5.7 CELIBATO Y SUBLIMACION	98
RESUMEN DE CAPITULO No. 5	100

CAPITULO No. 6 "SEXUALIDAD REPRODUCTIVA"	104
--	-----

OBJETIVOS Y ACTIVIDADES

INTRODUCCION	105
6.1 SEXUALIDAD EN EL MATRIMONIO	105
6.2 RESPUESTA SEXUAL HUMANA	109
6.3 FECUNDACION	115
6.4 COITO DURANTE EL EMBARAZO	119
RESUMEN DEL CAPITULO No. 6	121
CAPITULO No. 7 "PROBLEMAS DE LA SEXUALIDAD FUERA DEL MATRIMONIO"	125
OBJETIVOS Y ACTIVIDADES	
INTRODUCCION	126
7.1 LA MADRE SOLTERA	126
7.2 EL PADRE SOLTERO	128
7.3 EL PROBLEMA FAMILIAR	131
RESUMEN DEL CAPITULO No. 7	134
CAPITULO No. 8 "ENFERMEDADES MAS COMUNES DE TRANSMISION SEXUAL"	137
OBJETIVOS Y ACTIVIDADES	
INTRODUCCION	138
8.1 GONORREA	140
8.2 SIFILIS	142
8.3 HERPES	144
8.4 CONDILOMAS	144
8.5 SIDA	145
8.6 MEDIDAS PROFILACTICAS	149
RESUMEN DEL CAPITULO No. 8	151
CAPITULO No. 9 "VARIANTES DEL COMPORTAMIENTO SEXUAL"	155
OBJETIVOS Y ACTIVIDADES	

INTRODUCCION	156
9.1 TRANSEXUALISMO Y TRAVESTISMO	160
9.2 PEDOFILIA Y PEDERASTIA	162
9.3 SADOMASOQUISMO	164
9.4 FETICHISMO	166
9.5 EXHIBICIONISMO / VOYEURISMO	166
9.6 NECROFILIA	168
9.7 ZOOFILIA	168
RESUMEN DEL CAPITULO No. 9	169
CAPITULO No. 10 "ASPECTOS LEGALES DE LA SEXUALIDAD"	171
OBJETIVOS Y ACTIVIDADES	
INTRODUCCION	172
10.1 SEDUCCION	173
10.2 VIOLACION	173
10.3 ESTRUPO	173
10.4 AMASIATO	174
10.5 CONCUBINATO	174
10.6 INCESTO	174
10.7 FALTAS A LA MORAL PUBLICA	175
10.8 PUBLICACIONES	177
RESUMEN DEL CAPITULO No. 10	181
GLOSARIO DE TERMINOS	183

I L U S T R A C I O N E S

LAMINA No.	1	DIFERENCIA ENTRE SEXUALIDAD Y GENITALIDAD	14-A
" "	2	CONCEPTOS DE SEXUALIDAD QUE CAMBIAN SEGUN LA CULTURA	15-A
" "	3	HERENCIA JUDEO-CRISTIANA	20-A
" "	4	SEXUALIDAD SEGUN CLASES SOCIALES	22-A
" "	5	MACHISMO	25-A
" "	6	LA SEXUALIDAD EN LAS DIFERENTES ETAPAS DE LA VIDA DEL HOMBRE	28-A
" "	7	CONCEPTO DEL SEXO INTIMO	39-A
" "	8	TRANSMISION SEXUAL DE CROMOSOMAS	42-A
" "	9	DESARROLLO DE GENITALES EMBRIONARIOS	43-A
" "	10	SEXO HORMONAL	44-A
" "	11	SEXO POR ASIGNACION	45-A
" "	12	ORGANOS SEXUALES MASCULINOS	46-A
" "	13	PROCESO DE LA MADURACION CELULAR	48-A
" "	14	CICLO MENSTRUAL	51-A
" "	15	ORIENTACION SEXUAL	58-A
" "	16	INTIMIDAD	68-A
" "	17	LAS DIFERENCIAS CULTURALES DE LA SEXUALIDAD MASCULINA Y FEMENINA	71-A
" "	18	PRIMER AMOR	72-A
" "	19	LOS CODIGOS MORALES	86-A
" "	20	SEXUALIDAD MASCULINA Y FEMENINA	87-A
" "	21	CONTRACEPTIVOS: HORMONALES	91-A
" "	22	CONTRACEPTIVOS: QUIMICOS	93-A

LAMINA No.	24	MECANISMOS DE ACCION HORMONAL	94-A
" "	23	GRAFICA ILUSTRATIVA DE LA RESPUESTA SEXUAL	108-A
" "	25	FECUNDACION	115-A
" "	26	SEXO RECREATIVO	116-A
" "	27	COITO EN ESTADO DE EMBARAZO	119-A
" "	28	CAMBIOS DE TAMAÑO Y POSICION DE LOS ORGANOS SEXUALES DURANTE LA FASE DE EXCITACION SEXUAL	113-A
" "	29	PROBLEMATICA DE MADRE Y PADRE SOLTEROS	126-A
" "	30	PROBLEMA FAMILIAR	131-A
" "	31	EJEMPLOS DE: VIRUS, HONGOS, PROTOZOARIOS Y BACTERIAS	141-A
" "	32	TRANSEXUALISMO Y TRAVESTISMO	160-A
" "	33	FEDERASTIA	162-A
" "	34	SADOMASOQUISMO, FETICHISMO, EXHIBICIONISMO, NECROFILIA, ZOOFILIA	164-A
" "	35	SEDUCCION	173-A
" "	36	PORTADA DE REVISTAS	179-A

PROLOGO

LA SEXUALIDAD HUMANA ES INSTINTO, PROCESO BIOLÓGICO, REPRODUCCION, SENSACION AGRADABLE PERO TAMBIEN ES - Y AQUI RESIDE LA ORIGINALIDAD - LA MANERA COMO SE COMUNICA UN PAR DE PERSONAS. LA SEXUALIDAD ES COMUNICACION ENTRE UN "YO" Y UN "TU"
OCTAVI FULLAT. La sexualidad: Carne y Amor. Ensayo de Antropología Sexual. 1976.

En la sexualidad inherente al hombre desde su nacimiento hasta su muerte, está habilitado como individuo de un complejo aparato sexual conformado por: ciclos hormonales, órganos genitales, impulsos psicológicos y fisiológicos. Por todo esto es necesario proporcionarle una guía que le ayude al conocimiento de su libido y de su cuerpo, así como de su relación con otros individuos, tanto de su propio sexo como del opuesto.

El enfoque de la sexualidad debe darse bajo los aspectos, biológicos, psicológicos y sociales, permitiendo así la apertura de tal tema a los jóvenes que constantemente buscan respuestas a sus interrogantes.

Este libro desea aportar una ayuda didáctica para aquellos docentes que se interesen en el tema. El diseño de introducciones, resúmenes, objetivos, actividades y láminas son a propósito para poder elaborar un plan de clase dirigido a jóvenes o adultos, según el criterio del maestro.

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

La investigación es para el hombre, la herramienta que le proporciona las respuestas a sus dudas y el conocimiento a su ignorancia. Aunque la humanidad ha tenido avances en estudios tan espectaculares como la Cibernética, la Astronomía, la Geotermia y otros; en el área de la sexualidad, tiene poco tiempo de estar investigando debido a que ha estado rodeada de tabúes que poco a poco, van cediendo, abriendo paso a la sexología como ciencia.

La sexualidad es inherente al hombre y abarca mucho de sus expresiones de vida, es diferente a genitalidad, puesto que se ve ampliada debido al rol de género (masculino o femenino), que será representado. Nunca es rígida, varía de un hombre a otro y difiere de una cultura a otra.

La sexualidad es tan personalizada que aún entre clases sociales se manifiesta de diferentes maneras.

La educación para la sexualidad se haya sujeta a la tradición verbal, siendo enseñada de padres a hijos, mayormente a manera de información que de manera formativa.

La sexología investiga las expresiones de la sexualidad, desde que los padres esperan recibir a un a niño o una niña, hasta la ancianidad y su comportamiento sexual.

Es importante conocer que el sexo en los individuos, no es dado por un solo factor, éste depende de diferentes fuentes, como son: el aporte hormonal continuo desde la formación del embrión en útero, hasta el sexo que le asignen sus padres al nacimiento.

El sexo anatomofisiológico, puede ser aceptado por el individuo, o rechazado si es que durante las prácticas de crianza y mediante la socialización no logró identificarse con él. Luego dependerá de cada quien considerar que su rol sexual es adecuado a su sexo anatómico.

La orientación sexual del hombre, no es rígida, éste puede sentir atracción sexual hacia individuos de su mismo sexo o del sexo contrario, los estudios descubren que aún existen quienes pueden seleccionar indistintamente entre un grupo sexual contrario al propio y viceversa.

La intimidad es una expresión de la sexualidad usada por el hombre para demostrar afecto, comunicación y amor; cuando la intimidad es puramente sexual, se demuestra mediante caricias amorosas, que son graduadas según la profundidad a la que la pareja desee llegar, habiendo un punto que no debe rebasar estas caricias cuando no se desea culminar una relación coital.

La sexualidad se encuentra normada por valores éticos y códigos morales que responden a diferentes filosofías, de modo que cada individuo encuentre y decida bajo cuál desea normar su conducta.

La sexualidad se expresa diferentemente en el varón y en la mujer, la sociedad espera que la actuación de cada uno de ellos, sea la correspondiente a su sexo biológico.

Cuando los jóvenes comienzan a ensayar en lo referente a sexualidad, necesitan la base de conocimientos sobre los contraceptivos, de esta manera pueden tener responsabilidad sobre

sus actos sin que la ignorancia les acarree una mala experiencia.

Es legítimo considerar que no todos los jóvenes deciden por experimentar con la sexualidad recreativa y tal vez prefieran guardarse hasta contraer matrimonio, para ellos existe opción del celibato, que bien manejado les proporcionará seguridad y satisfacción, mediante la canalización de la energía sexual hacia actividades sociales.

Para el hombre actual, la sexualidad puede tener dos enfoques: sexualidad recreativa y sexualidad procreativa, y para diferenciarla necesita estar preparado.

Como todo aspecto físico, la sexualidad tiene enfermedades íntimamente ligadas a ella, el conocimiento de éstas, su cuidado y precauciones para evitar contagio, son importantes para los jóvenes sin importar su sexo.

Las variantes del comportamiento sexual, habían sido tratadas como aberraciones y degeneraciones; ahora, debido a los constantes estudios de la sexología, se consideran conductas adoptadas por una minoría, y que generalmente no representan peligro para la sociedad.

El estado legisla sobre los delitos sexuales, así como sobre las publicaciones denominadas como material sexual.

Como miembros de la sociedad, es nuestra responsabilidad conocer las leyes sobre la sexualidad, de manera que podamos estar protegidos conociendo nuestros derechos.

CAPITULO 1

SEXUALIDAD

1.1 Sexualidad como concepto universal. 1.2 Sexualidad en otras culturas. 1.3 Herencia Judeo-Cristiana en nuestra cultura. 1.4 Sexualidad según clases sociales. 1.5 La Sexualidad en Latinoamérica y machismo y socialización. 1.6. La sexualidad en las diferentes etapas de la vida del hombre.

OBJETIVOS

Que el alumno:

- 1.- Comprenda que el concepto de sexualidad está sujeto a variables: según culturas, herencias culturales, clases sociales y diferentes etapas de la vida del hombre.
- 2.- Conozca y acepte los cambios físicos del hombre.
- 3.- Comprenda los cambios en la sociedad y en los papeles masculinos y femeninos.
- 4.- Sea capaz de conversar sobre la sexualidad en forma natural, sin sentirse incómodo.

ACTIVIDADES

Que los alumnos:

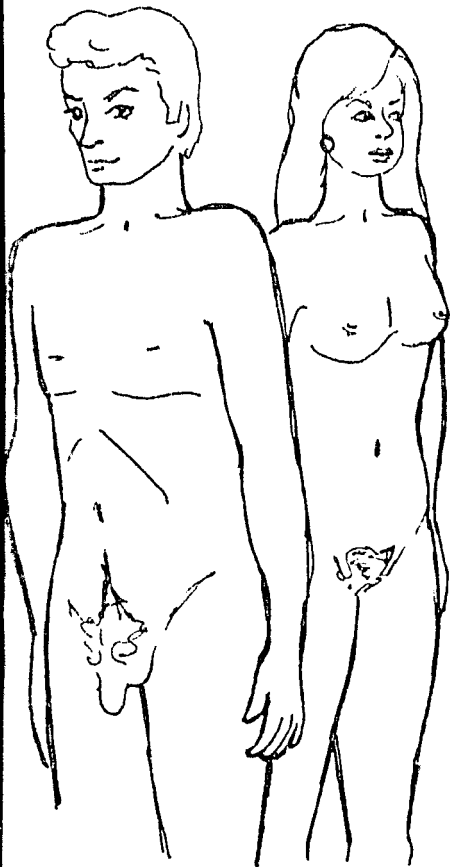
Planteen temas de discusión a cerca de la herencia cultural de los pueblos y lo que ellos han vivido.

Analicen la diferencia del rol femenino y masculino desde el punto de vista de diferentes culturas.

Enumere rasgos de machismo dentro de su grupo familiar y en ellos mismos.

Enlisten en forma comparativa los cambios que se presentan en la sexualidad en la vida del hombre.

DIFERENCIA ENTRE SEXUALIDAD Y GENITALIDAD.



GENITALIDAD.

CARACTERISTICAS ANATOMO-FISIOLOGICAS
INTERACCION DE SERES DIFERENCIADOS
(MACHO-HEMBRA) QUE PERMITAN LA REPRODUCCION.

SEXUALIDAD.

FENOMENOS DE COMPORTAMIENTO
DETERMINADOS POR LA CULTURA
Y LA PARTICULARIDAD PERSONAL.

SEXUALIDAD COMO CONCEPTO UNIVERSAL

La sexualidad es característica distintiva del ser humano, es la manera de reaccionar frente a los estímulos externos e internos según el sexo.

Sexualidad es diferente a genitalidad. La sexualidad humana como manifestación de una necesidad y como acto humano, tiene toda la complejidad de la conducta general humana, y está determinada por una serie de factores que interaccionan en la conducta. La conducta humana y en particular la sexualidad, está condicionada por: lo biológico (factores anatómo-fisiológicos), por los condicionamientos sociales (sistema de educación, valores ético-religiosos y culturales, sistema jurídico), y por los mecanismos psicológicos (estructura y psicodinámica de la personalidad).

Se entiende por sexo, al conjunto de peculiaridades anatomofisiológicas (genitalidad), que permiten la reproducción de una especie mediante la interacción de dos seres diferenciados. (macho-hembra).

Sexualidad es el conjunto de fenómenos de comportamiento determinados idiosincráticamente y de manera cultural a través de los cuales se manifiesta y satisface el impulso sexual en cada individuo.

Entendiéndose por impulso sexual, el deseo de descarga emocional y tensional por medio de actos o fenómenos que de modo directo o indirecto incluyen los órganos sexuales y sus reacciones biológicas.

Dicho de otro modo: es la forma en que cada individuo manifiesta y satisface su impulso sexual.

El estudio de la sexualidad, es una disciplina reciente, por lo que no es posible encontrar un concepto universal que la defina, puesto que diferentes autores la conceptúan de diferentes maneras.

SEXUALIDAD EN OTRAS CULTURAS

Desde el punto de vista de la etnología, el vocablo cultura adquiere un significado amplio y en parte distinto al corriente. Aunque no se ha logrado una definición rigurosa y universal aceptada del mismo, existe un cierto acuerdo entre los antropólogos con respecto a algunas de sus opiniones fundamentales. De manera aproximada puede decirse que la cultura de un grupo social es el conjunto de sus materiales y espirituales, o también el conjunto de su herencia social.

Las culturas no constituyen un conjunto disperso o incoherente de rasgos yuxtapuestos, sino que sus diversos elementos son

(LOS CONCEPTOS DE SEXUALIDAD Y CULTURA)

POLIGAMIA.

MODALES RUDOS

NOVIAZGO

VERGUENZA

MACHISMO

MODALES DELICADOS.

BISEXUALIDAD

GALANTEO

MATRIARCADO

MONOGAMIA

PATRIARCADO.

SUMISION.

POLIANDRIA

VIRGINIDAD

PASIVIDAD.



LOS CONCEPTOS DE SEXUALIDAD CAMBIAN
SEGUN LA CULTURA QUE LOS MANIFIESTA.

interdependientes y se articulan formando una estructura. Es decir una cultura es un sistema en la cual sus elementos están ligados entre sí por determinadas relaciones, de las cuales unas están en función de otras.

Esto implica además, una cierta jerarquización en cuanto a la importancia relativa de los elementos que la integran. Por otra parte, la base de toda cultura por la configuración biológica del hombre, condiciona ciertos caracteres universales de la misma.

Sin embargo, la diversidad de sistemas culturales que pueden surgir sobre esta base uniforme, es inmensa y uno de los resultados de las investigaciones etnológicas, es justamente haber demostrado la variedad de estructuras que presentan las culturas conocidas.

Tan grande es la influencia de una sociedad y su manera de ser sobre un individuo, que éste se ve modelado por lo que le rodea y por la época que le ha tocado vivir. Cada quien tiene la marca cultural en sus pensamientos; temores, preocupaciones familiares, costumbres e ideas morales del grupo al que pertenece, así como lenguaje, mitos y arte.

Al individuo se le infunden creencias no solo religiosas y políticas, sino también códigos de conducta y moralidad sobre lo que es decente y propio de: Un hombre, una mujer, un padre, un hijo, etc.

Uno de los aspectos o elementos manejados dentro de la cultura, es la sexualidad del hombre y éste adquiere pautas de conducta sexual dentro del contexto masculino, o femenino, de acuerdo a los patrones aceptados y aprobados por el grupo o subgrupo cultural al que pertenece, de manera que cada grupo cultural difiere de otro en algunas aplicaciones sobre lo que es bueno y lo que no lo es, con la tendencia a creer en su conducta propia como buena, correcta y decente, normal o natural y juzga a otras culturas: malas, diferentes, raras, etc.

El desconocimiento de las razones de ser de otras culturas, causa la defensa de la propia así como los valores que la rigen; ya sea en el modo religioso, político, escolar o formal.

En el plano de la sexualidad, encontramos que los conceptos de la misma, varían según la cultura a la que toque manifestarlos. Los conceptos de: conducta sexual, belleza (atractivo sexual), violencia sexual, afectividad, sumisión y pasividad, son cambiantes según puntos de vista culturales.

La herencia cultural greco-latina concibe la conducta del hombre: relativamente agresivo, rudo, emprendedor, libre; mientras que a la mujer se le asigna el papel de sumisión, suavidad y pasividad. El portar armas es parte de la imagen varonil desde la temprana adolescencia, así como el descuido en el vestir y la brusquedad y desenvoltura de ademanes, lenguaje brusco, uso de vocablos fuertes y expresiones francas y directas. Su hombría se mide por

la incapacidad de inhibir sus sentimientos: efusión, angustia, penas, miedos, afectos, expresar orgullo por los suyos, sobriedad y dominio en el aspecto sexual y afectivo. Tiene libertad para expresar cólera, inconformidad y reto.

Todo esto representa un papel masculino sobresaliente.

La mujer es conocida por su pasividad y sumisión ante el hombre, y ante sus padres. Le toca mostrar afectividad y la capacidad para la unión de la familia.

Las culturas anglo-sajonas tienen una imagen femineidad poca diferenciada del papel masculino: la mujer ha logrado igualdad en muchos campos de conducta, debido a la llamada "liberación femenina".

Otras culturas conciben a la mujer dominante, de fuerte personalidad y con responsabilidad dentro del grupo; mientras que al sexo masculino se muestra irresponsable, dependiente desde el punto de vista emocional, pero la mujer desempeña el papel de autoridad suprema en el hogar. Un ejemplo del matriarcado en México, son los grupos étnicos del Itzmo de Tehuantepec. En Colombia existe un pueblo donde el papel masculino y femenino es inverso a las demás culturas colombianas.

La libertad que conocemos como propia del hombre, no es molde fijo para otras culturas: se han estudiado algunas en las que es la mujer quien tiene la oportunidad de vivir experiencias sexuales extramatrimoniales, negándoselas al hombre.

En tanto a la autoridad y línea de parentesco heredadas a la sociedad por el patriarcado, no se puede decir que es un hecho repetido en todas las culturas, puesto que, se encuentran casos de matriarcado donde los niños crecen sin la autoridad masculina, debido al papel infimo del padre de familia.

Referente a la bisexualidad, no siempre se condena tal orientación; en algunas culturas se prescribe e incluso se aprueba. Algunas costumbres muestran complacencia en que los púberes varones, mantengan relaciones íntimas con un hombre maduro temporalmente.

En contraste con otras culturas, no aprueban la bisexualidad y cuidan de la virginidad de la mujer valorándola en gran manera; no admiten relaciones extramatrimoniales ni divorcio.

Podríamos considerar extraño, que existen culturas en las que los hombres y las mujeres vivan separados aún cuando se haya consumado el matrimonio; y ellas permitan que en la "casa de los hombres" se practique el homosexualismo y la masturbación mutua; como lo demuestran las investigaciones efectuadas en diferentes culturas por Margaret Mead.

En Australia hay pueblos que acostumbran que los recién casados inicien su vida sexual compartiendo a la joven con los amigos del

esposo; gustan del sexo en grupo y las relaciones extramatrimoniales son patrocinadas por el mismo marido.

Respecto a la sexualidad entre jóvenes y niños; la diferencia que tiene una cultura de otra es amplísima, encontrándose: desde permitir que hombres, mujeres y niños vivan juntos sin utilizar ninguna ropa, con permiso de tocarse libremente los genitales. No considerando raro que los niños intenten o logren copular.

Por otra parte, encontramos culturas únicamente el hablar de sexo está condenado, así como permitir exploraciones sexuales de un individuo a otro, o así mismo. Estos pueblos vigilan estrechamente y de continuo a los niños para evitar cualquier intento de acercamiento, demostraciones de sexualidad íntima, infundiéndoles mitos acerca de lo excesivamente malo que es el sexo y todo lo concerniente al mismo.

Hay pueblos que despiertan a propósito en el niño el interés por la sexualidad, creyéndolo parte necesaria para el desarrollo integral del mismo, éste es estimulado por la madre y niñeras mediante caricias sexuales.

En diferentes pueblos los conceptos de: vergüenza y descaro van desde el extremo absoluto prohibición, hasta la permisividad más amplia.

Las partes anatómicas consideradas como vergonzosas que deben cubrirse varían según la cultura: genitales, senos, piernas, brazos, cara hasta llegar a cubrir la totalidad del cuerpo, como en los grupos árabes, y en contra posición algunos no cubrirán absolutamente nada para presentarse en público.

Así también nuestro concepto de que es reprobable la paidofilia (implicación sexual de un adulto con niño) o pederastia en el caso de tratarse de una niña, no es así en otras culturas.

En algunos casos la belleza suele ser portada por el hombre y no por la mujer. Las medidas corporales en el mundo occidental, se encuentran sumamente cambiadas de una cultura a la otra.

Sobre el cortejo o galanteo encontramos costumbres contrarias a la nuestra, donde es la mujer la que asedia al hombre y toma la iniciativa sexual.

Las formas de unión varían de poliandria (estado de la mujer casada simultáneamente con varios hombres), hasta la poligamia (condición del hombre casado simultáneamente con varias mujeres). En nuestra cultura priva la monogamia. Es costumbre según los grupos étnicos pedir a la mujer a sus padres y en otros prefieren el rapto.

En un grupo cultural se encontró con "ayudadores a la procreación" para parejas estériles.

HERENCIA JUDEO-CRISTIANA EN NUESTRA CULTURA

En Iberoamérica y particularmente en México donde el mestizaje étnico trajo complejas dificultades psicosexuales por la complicación de los conceptos culturales judeo-cristianos, todavía se encuentra ambigüedad de costumbres.

La estricta costumbre judía que por mandamiento de Dios quedó implantada al pueblo en lo referente a la sexualidad, se puede entender como el pilar para la edificación de las bases morales, así como normas de salud.

En los libros bíblicos que forman el pentateúco de Moisés podemos encontrar leyes que por centurias han formado parte de la vida del pueblo y su firme tradición. De este pueblo monoteísta, se disemina por otras culturas las mismas leyes bajo el cristianismo, llegando a exagerarse en algunos pueblos en diferentes épocas.

Dentro de las leyes que de este pueblo venimos heredando en nuestra legislación y moralidad se encuentran: el cuidado a la virginidad y la importancia de ésta para lograr el matrimonio instituido por Dios (en su inicio poligámico y después monogámico). Así mismo cuidados higiénicos por parto, cuidados higiénicos durante la menstruación, cuidados higiénicos en caso de enfermedad de contagio sexual, la prostitución, la bisexualidad, las relaciones extramaritales, la violación, el travestismo (inclinación a vestirse con ropa del sexo opuesto), voyeurismo (gusto por observar desnudos o personas desnudándose), la zoofilia, estaban prohibidos y eran castigados con la expulsión de la tribu.

Aunque se piensa que en la Biblia habla sobre el Onanismo (masturbación) no lo indica específicamente como un mandamiento. Relata la historia de Onán que prefería "Verter en tierra", antes de fecundar a su cuñada viuda, para que el hijo de ambos no llevara el nombre de su hermano como la costumbre judía exigía.

Dentro del Nuevo Testamento solo encontramos como punto incontrovertible, la enseñanza del matrimonio monogámico.

Ampliaremos sobre los siguientes temas:

Virginidad.- Esta era sumamente cuidada basándose en la profecía: Una virgen concebirá el Mesías, luego entonces todas las vírgenes de Israel eran susceptibles de ser escogidas. Dentro del contrato matrimonial se establecía que si el esposo descubría falta de virginidad en la esposa, tenía derecho a reclamar y ella como castigo merecía la muerte por lapidación. (ser apedreado hasta morir). Es de entenderse entonces que los padres fueran sumamente celosos en el cuidado de las jovencitas y agregaremos que éstas contraían por costumbre compromiso matrimonial, siendo sumamente jóvenes (de once a quince años de edad). En cuanto al varón: éste también era cuidado por sus padres pues el mandamiento divino pide castidad.

Matrimonio.- El matrimonio para ser reconocido tenía que efectuarse: primero mediante un compromiso de los padres o responsables de los jóvenes. Una vez cumplido el plazo que ordinariamente se exigía, la ceremonia se efectuaba ante el sacerdote y la comunidad.

Cuidados higiénicos post-parto.- Se extendía un plazo de cuarenta días después del parto para dejar de considerar a la mujer como "inmunda", pasando éste, ella podía reincorporarse a la vida de la comunidad, pagando una ofrenda a Dios mediante el sacerdote; se sometía a abluciones especiales y hasta entonces se le consideraba "limpia".

Cuidados higiénicos durante la menstruación.- En este tiempo también la mujer era inmunda, apartándose de la vida social hasta pasar el periodo durante el cual estaba prohibido que se acercara al hombre.

Una vez transcurrido este lapso de tiempo, se integraba a la vida comunitaria.

Cuidados higiénicos en caso de enfermedad por contagio sexual.

Cuando alguno descubría alteraciones en sus órganos sexuales, debía presentarse al sacerdote quien examinaba y dictaminaba la cuarentena fuera del campamento. A los cuarenta días era revisado nuevamente y solo en caso de sanidad, después de pagar ofrenda a Dios podía regresar a la tribu.

Prostitución.- Se consideraba falta ante Dios, por lo que éstas formaban un grupo marginado.

Bisexualidad.- Se consideraba costumbre de pueblos gentiles que practicaban indistintamente el coito con hombres o con mujeres; no se permitía que alguno con tal costumbre viviera entre el pueblo Israelita

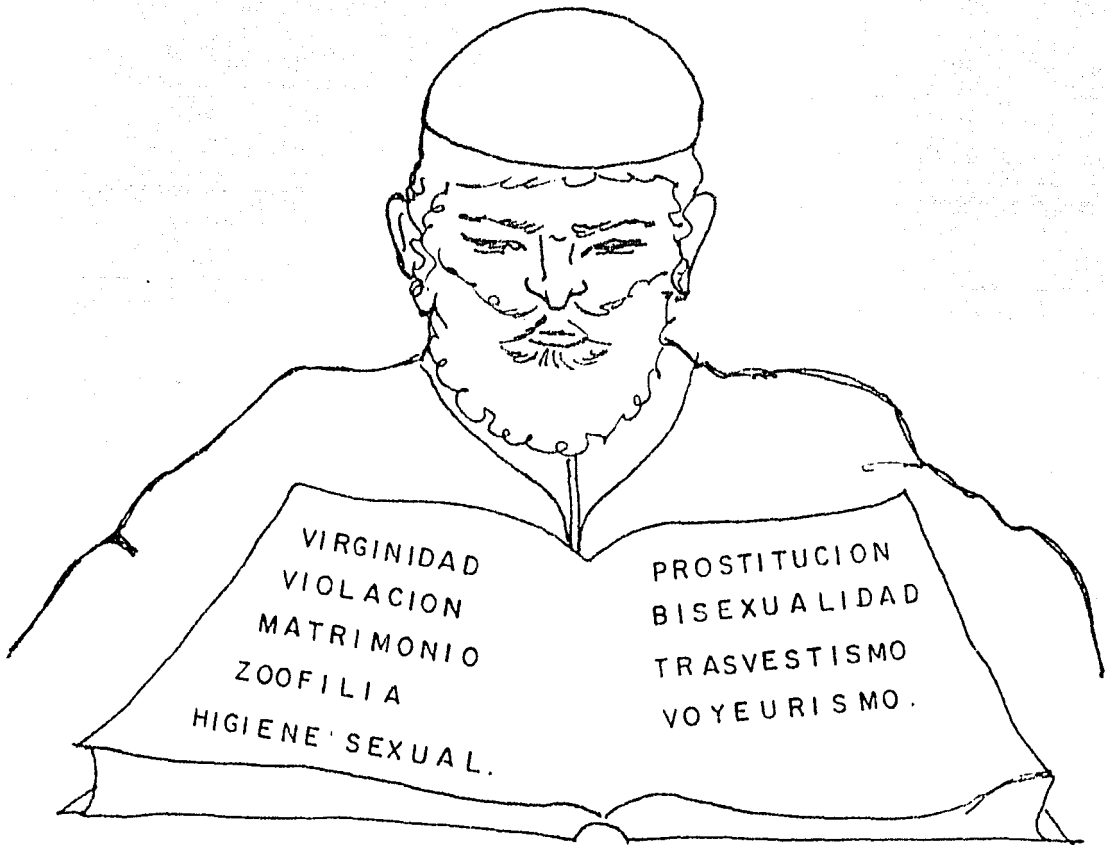
Relaciones extramaritales.- Tal como anteriormente se ha explicado, dentro de los Diez Mandamientos que Dios entregó a Moisés, se encuentra el que prohíbe ayuntamiento carnal fuera del matrimonio. (fornicación).

Violación.- Cuando un hombre por la fuerza obligaba a un a mujer al coito, los padres o el esposo tenían derecho a exigir una paga como retribución a la ofensa recibida; ésta se juzgaba y pagaba delante de los jueces.

Travestismo.- Al igual que la homosexualidad, se consideraba costumbre de pueblo pagano y no se permitía que tales convivieran entre ellos.

Vouyerismo.- Exhibicionismo.- Como mandamiento se prohibía mostrar la desnudez propia o descubrir la de los familiares más allegados.

(HERENCIA JUDEO-CRISTIANA)



El castigo de Dios sobre uno de los hijos de Noé, fué por descubrir la desnudez de su padre quien estaba ebrio.

Zoofilia.- El pueblo de Israel se consideraba como el pueblo escogido por Dios, quien le nombra "Pueblo Santo", la zoofilia (ayuntamiento carnal con bestias) era costumbre de otros pueblos, para Dios significaba abominación y estaba prohibida.

Todas estas enseñanzas fueron guardadas por la Iglesia de los primeros tiempos, y a la manera cristiana, a los cristianos exhorta el Apostol Pablo, si es que alguno tiene el deseo de ocuparse solamente en las cosas de Dios, a ser célibe, sin embargo cabe la opción del matrimonio para quienes lo desean profundamente.

Antes de Cristo la iglesia se regía por las leyes de Moisés tocante al matrimonio, no se permite el divorcio, a menos que sea juzgado por los jueces de Israel, quienes otorgaban una carta de divorcio. Cristo cierra la opción a éste, dejando únicamente tal posibilidad en los casos de que un cónyuge abandone al otro a causa de preferir vivir con otra persona, (repudio). Así mismo, permite lo que nombra separación por mutuo consentimiento cuando la pareja es incapaz de convivir. La Iglesia Universal, llamada Católica, como las Iglesias Protestantes, han continuado la tradición judáica, anexándola poco a poco en otras culturas.

SEXUALIDAD SEGUN CLASES SOCIALES

Según manifiesta Antonio Caso (1971): "Al recorrer ciertas comarcas de México sobre todo en los lugares montañosos y poco habitados, háyanse regimenes de vida tan poco progresivos, que se diría que la conquista española aún no ha extendido su influjo hasta estas regiones apartadas. México es una sociedad en que la enorme desigualdad existente de región a región y de individuo a individuo, ha hecho imposible hasta ahora la formación de un verdadero pueblo...." (1).

Ningún fenómeno de la vida social, puede explicarse sin recurrir a la interacción desde los orígenes de la humanidad.

Las sociedades se distribuyen según sus necesidades en diversas clases, donde encontramos: diferencias en el lenguaje, religión y costumbres. Fuerzas nacidas de la necesidad van diferenciando el ideal social y difundiendo en todas imitativas cada vez más extensas.

Toda sociedad se haya dividida en agrupaciones que los Portugueses llamaron castas. En cada casta están organizados, el matrimonio, la alimentación y el ceremonial característico. Estas agrupaciones son conocidas también como clases sociales.

Si se graficara el orden de las castas a manera de pirámide; encontraríamos que unas sirven de cimiento a las otras, por lo que necesariamente existen diferencias entre ellas. La mayor de éstas es la económica, por lo que la capacidad de suplir necesidades vitales, no es la misma. Por lo tanto, tampoco son iguales las maneras de expresión de vida y comunicación de las que forma parte la sexualidad humana.

Es difícil esclarecer el tipo de conducta sexual en las diferentes clases sociales, ya que por principio, es difícil clasificar a; hombre sea basándose en el punto de vista económico o en el sociocultural.

En 1872 Bell y Gordon, elaboraron un estudio comparativo de grupos pertenecientes a la "Subcultura de la pobreza" de Inglaterra, Estados Unidos, Puerto Rico y México, encontrando rasgos comunes en todas ellas. Como norma central, se resumió lo siguiente: "El sexo es para el placer del hombre y para la mujer es un "deber". El enfoque de la sexualidad del hombre, es completamente machista. Existe un fuerte creencia de que la naturaleza del hombre exige experiencias extramatrimoniales, pero la mujer jamás. El hombre desarrolla sus relaciones sociales e interpersonales fuera del hogar: bebiendo y parrandeando con otros hombres.

La manera en que los hombres conocen sobre el sexo es: mediante la experimentación del coito, en aventuras amorosas e intercambiando vivencias con hombres. Las mujeres ni experimentan, ni hablan de sexo; sus madres transmiten poco o nula información sexual y se les inculca una manera sumamente puritana en el vestir. Las mujeres llegan al matrimonio en un supuesto romanticismo, que se puede definir como un enamoramiento de un sentimiento más que del novio. Se casa para huir de un hogar frío y déspota, porque cree firmemente en el papel de esposa y madre que se le ha asignado.

En caso de no contraer matrimonio, le espera una presión social, será nombrada solterona o la señalarán de sinvergüenza cuando toma libertades cualquiera que sea su estado civil.

El hombre se casa para lograr su independencia familiar y porque necesita quien le cocine y cuide su ropa, así mismo satisface sus necesidades sexuales.

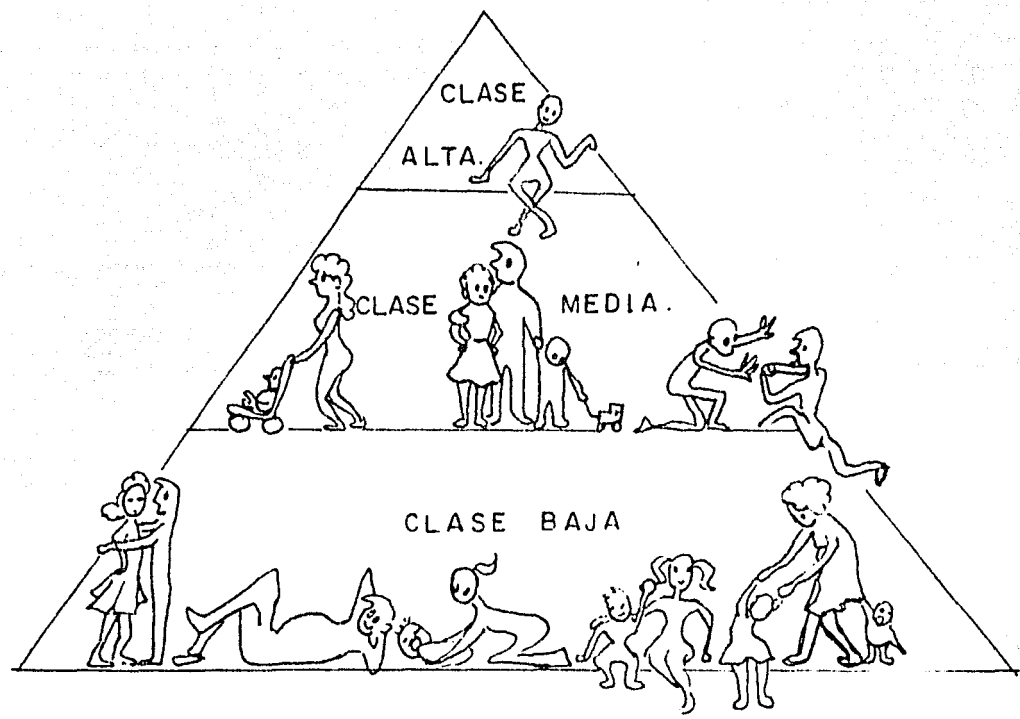
El matrimonio para la mujer, no es por tanto una perspectiva sexual positiva, ella no lo busca por interés sexual, antes bien teme al sexo.

El hombre busca sexo fuera del matrimonio.

Frente al macho abusivo y frío, la mujer asume el papel de mártir y no puede hacer nada por cambiarlo.

El matrimonio en la "cultura de la pobreza" marca una gran separación de los papeles conyugales; los cuales viven social y

(SEXUALIDAD SEGUN CLASES SOCIALES)



LOS CONCEPTOS SEXUALES VARIAN
SEGUN LAS CLASES SOCIALES.

emocionalmente aislados el uno del otro, todas las obligaciones domésticas son responsabilidad de la mujer, la esposa depende social y emocionalmente más de sus familiares que de su propio cónyuge. (2)

En el estudio de José Cueli (1980) sobre comunidades de la ciudad de México, que conforman lo que nombra "grupos marginados" y en específico "tugurianos", debido al fenómeno social que representan; encuentran características específicas del comportamiento sexual.

Este grupo social perteneciente a la clase baja, tiene un modo de vida propio. Una característica es el nacimiento, el que propicia en la vida de los niños la observación de frecuentes experiencias sexuales, que los adultos no intentan ocultar. Los adultos festejan las manifestaciones de la sexualidad en los niños pequeños. La jerarquización familiar es netamente matricarcal y desorganizada y afecta profundamente el aprendizaje de las actitudes sexuales, hacia el matrimonio y la crianza de los hijos. La mujer tiene una autoestima pobre, se concibe como desamparada, incompetente, desesperanzada y siempre explotada por los hombres. Su conducta en situación de conflicto, tiende hacia la depresión o hacia la enfermedad, busca solución a sus problemas en la bebida o en amor transitorio de un hombre, su funcionamiento de valía es al sentirse necesitada por los hijos. La mujer inicia sus relaciones sexuales muy temprano de 11 a 12 años, casi siempre en el seno de la familia, con su padre o con sus hermanos, otras veces es iniciada en el medio externo por violación aún tumularia, la que espera para reafirmar su sexualidad.

Las primeras experiencias sexuales son con hombres mayores, para tender posteriormente a buscar hombres más jóvenes, y el hombre a mujeres mayores que él, como único anclaje repetidor de la relación con la madre, ésta relación una vez que es conseguida, no es tolerada y sale en busca de una nueva fuera de la casa. Mientras tanto la mujer recupera al hombre concibiendo hijos.

En estas familias se presenta el fenómeno nombrado "niña madre", debido a que la responsabilidad de la casa y de los hermanos recae sobre los hombros de una púber, orillando a ésta a buscar una salida a la tensión acumulada por tal encomienda, mediante la sexualidad precoz, de esta manera trata de adquirir su propia casa, o puede ser reintegrada a la familia una vez que se ha embarazado, es entonces cuando otro miembro de la familia (seguramente otra hermana) ocupa el puesto que ella deja vacío. Al incrementarse en la niña la tensión, se motiva una exacerbación del erotismo que se vuelca en la misma casa con sus hermanos o aquellos que conviven a manera de hermanos. Los hijos duermen en la misma cama que su madre por períodos mayores a un año, debido al nacimiento.

Para el hombre la conducta sexual es mediante continuas experiencias extramatrimoniales y actitudes tipo adolescente, que dirige hacia todas las mujeres en general; es bebedor, fuma

mariguana, inhala cemento, participa en juegos de azar con sus amigos y excluye de sus conversaciones a las mujeres. Su relación con la mujer es demandante y dependiente, cree que su deber es únicamente de proveedor y no comparte ninguna otra carga del hogar con la mujer. Son actividades constantes en su vida; la traición a su pareja, los celos, y el temor al engaño.

Espera que la mujer sea sumisa y leal sin derecho a objetar sobre sus actividades masculinas.

La mujer es la que sostiene la mayor parte del tiempo a la familia mediante el trabajo eventual (lavando, planchando ajeno), y piensa que no es posible defenderse del hombre que la explota.
(3)

Las necesidades de la vida para cada grupo social, cambian profundamente, por lo que la manifestación de la sexualidad en los diferentes grupos varia.

Los trabajos de investigación realizados por Alfred Kinsey (1938) en el pueblo norteamericano pusieron al descubierto las costumbres sexuales de la época; y han servido como base para la formación de la sexología, y ejemplo para investigadores de todo el mundo. William Master y Virginia Johnson (1966 y 1970) han utilizado la modalidad de laboratorio para observar y registrar las alteraciones fisiológicas que sufre el cuerpo durante la estimulación sexual y el coito. Esta pareja continúa investigando sobre sexualidad, trabajando con parejas que presentan diferentes problemas sexuales.

SEXUALIDAD EN LATINOAMERICA Y MACHISMO

El machismo es una manifestación constante entre los grupos Latinoamericanos. El machismo se proyecta como un patrón de conductas repetitivo, debido a un fenómeno psicocultural.

Ramos (1962), trata de explicar la psicología machista del Mexicano, hablando de un sentimiento nacional de inferioridad, dice: "Es una ilusión colectiva, producto de la contraposición de los valores del hombre frente a las altas escalas de valores correspondientes a los países altamente desarrollados" (4), aunque no habla directamente del machismo, cree descubrir como parte del complejo de inferioridad de los Mexicanos el origen de éste entre la diferencia de sus ambiciones con la realidad que vive, debido a que pretende compararse con culturas más desarrolladas.

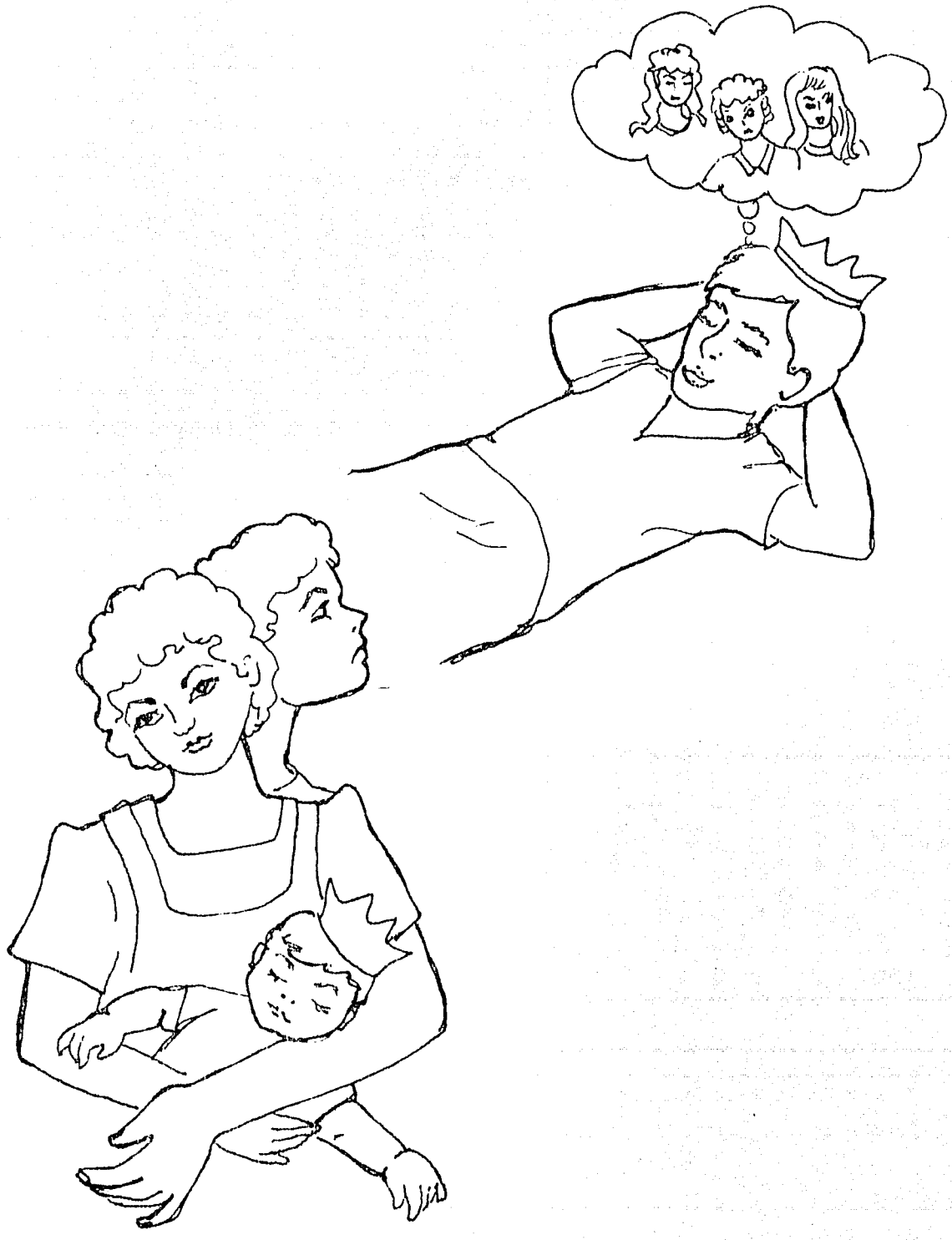
La posición machista se observa en el español desde la conquista insaciable en la demostración de su "hombria" a través del elevado número de mujeres que demanda para la satisfacción de su placer sexual, manera directa para la proliferación del mestizaje. La madre y el niño abandonados a su destino, necesitan sobrevivir sin el apoyo directo de un padre y por añadidura sin el de su misma raza, que ahora los considera "diferentes", en consecuencia hay necesidad de adoptar un nuevo patrón de conducta, puesto que sus necesidades sociales son diferentes a la del español y al del grupo indígena. Es en este momento cuando nace la preocupación excesiva en la masculinidad, originada en la falta de seguridad en la masculinidad misma; o sea un complejo de inferioridad.

Nuevamente citamos a Ramos (1962) quien evalúa: "La afirmación de la individualidad de uno a costa de los demás", como el rasgo en que se basa el machismo; con sus características de falta de cooperación, presunción desprecio de los productos nacionales y ostentación. (5)

Lewis (1967) señala la agresividad machista como complejo de inferioridad manifestado como compensación la exageración del machismo en supuesta superioridad. (6)

Stykos (1949 - 1967), habla del origen del complejo de inferioridad en las experiencias de la infancia, dentro de las prácticas de la crianza y de elementos que alimentan este complejo. (8)

(MACHISMO)



SOCIALIZACION

Analizando los concepto de socialización; encontramos dos puntos de vista, uno de la sociedad y otro del individuo. Para la sociedad representa: el proceso de acomodar nuevos individuos dentro de un modo de vida organizado y en una tradición cultural establecida. Para el individuo: proceso mediante el cual el animal humano se convierte en ser humano y adquiere una identidad, se acepta un ideal, valores y aspiraciones. La socialización transmite una herencia cultural y social, y al mismo tiempo desarrolla la personalidad. (9)

El proceso de socialización es el que marca en el individuo como antes se indica los fundamentos sobre los que se basará para la expresión de su sexualidad.

La socialización se basa en la necesidad de contacto social, la dependencia en la infancia, la capacidad para aprender, y el lenguaje.

Tiene como metas: inculcar hábitos sociológicos la disciplina, imbuir aspiraciones, proveer identidades, enseñar funciones sociales y actitudes, así como habilidades.

Su dinámica pueden ser: liberada o inintencionada, formal o informal.

La importancia de la interacción del padre con el hijo, influye notablemente en las reacciones de respuesta del hijo para con el padre. Ejemplo: mediante esta interacción es como el niño aprende cuando y por qué llorar, así como a manejar la ira, la ansiedad y el amor.

Entendiendo por ira, la reacción activa hacia la privación y la frustración, mediante enojo, agresión y hostilidad. Entendiendo por ansiedad: sentimiento de agitación, angustia intranquilidad, zozobra ante la amenaza de un peligro desconocido o ante la duda sobre lo venidero. Se entiende por amor: grado en el que el humano toma parte activa en el acto de amar y ser amado. Cuando el niño tiene una imperiosa necesidad de ser amado y cuando no logra provocar sentimientos positivos con quienes le rodean, el resultado es una antrofia llamada "temor de amar". (10)

Maslow (1965) cataloga los sentimientos como "requerimientos para el desarrollo humano total, básico". (11)

Reich From (1985) dice de los medios de aprendizaje social del hombre que el condicionamiento de sus respuesta a estímulos; la adopción de identidad con su sexo y comportamiento sexual es imitación de un modelo mediante una figura admirada y amada; la forma de solucionar sus problemas para constituir su modo característico y de responder y participar en actitudes cooperativas y/o conflictivas; encarar nuevas situaciones y alcanzar metas.

La socialización depende de un conjunto de limitaciones que en el caso del machismo se repiten por generaciones. Como el soporte cultural y prácticas de crianza, que directamente enseñan y difunden el complejo del macho.

"El hombre está solo y al mismo tiempo en relación. Está solo en tanto cuanto es un entidad única, no identificada y de nadie más y conciente de su yo como entidad separada. Tiene que estar solo cuando juzga y toma decisiones solamente por el poder de su razón, y sin embargo, no puede soportar estar solo; estar desvinculado de sus semejantes. Su felicidad depende de la solidaridad que siente con sus semejantes, con las generaciones pasadas y futuras.

Es también una de sus peculiaridades aceptar como verdad los pensamientos que comparten la mayoría de los miembros de su cultura o que con postulados por autoridades poderosas. Si las ideologías dominantes están respaldadas por el consenso general o por la autoridad, la mente del hombre es apaciguada aunque al mismo tiempo no quede convencido". (12)

LA SEXUALIDAD EN LAS DIFERENTES ETAPAS DE LA VIDA DEL HOMBRE

Al nacimiento el niño no tiene conciencia de su sexo, y toma tiempo para que adquiera el conocimiento del mismo.

Durante el embarazo, es la familia la que desea el sexo del futuro hijo, influenciados por la expectativa social y no el número que éste vaya a ocupar dentro de la familia.

En el momento del nacimiento el sexo del recién nacido puede ser o no aceptado tácitamente por sus progenitores, aun cuando el sexo anatomofisiológico es una realidad, con la que se modifica la conducta a seguir por padres y familiares, de manera que este deseo será factor influyente en la concepción que el individuo logra tener de su sexualidad.

A medida que el individuo madura, las respuestas a sus necesidades de independencia y desplazamiento se verán suplidas por su familia de acuerdo al concepto que la familia maneje a cargo del sexo que se le ha asignado "sexo de asignación". Ejemplo: cuando un niño tropieza se le procura un trato diferente al que se le daría a una niña.

El niño avanza en el conocimiento de sí mismo por medio de la exploración de su propio cuerpo, descubriendo sensaciones de aceptación o reprobación a su persona, como a sus actitudes de exploración y curiosidad de su cuerpo y del de otros.

La aceptación paterna al sexo biológico del niño es tan importante que genera un sentimiento de confianza o desconfianza de sí y del mundo que le rodea. En los niños varones la capacidad de erección se encuentra presente desde el mismo nacimiento, así como en las niñas la capacidad para el orgasmo.

El descubrimiento de los genitales se muestra sin la presencia de la malicia, vergüenza, o emoción perturbadora; este descubrimiento es semejante a la de cualquier parte del cuerpo. La captación de las diferencias corporales con otro sexo se dan mediante la observación de hermanos o substitutos, sin malicia o molestia. El palpar su cuerpo causa curiosidad creciente y una sensación especialmente agradable.

De los tres a los seis años; desarrolla la capacidad del lenguaje e inicia la exploración intelectual, utilizando la pregunta para satisfacer sus inquietudes. Imita a sus padres según su sexo e internaliza las pautas de conducta concordantes con su sexo de asignación diferenciándose del opuesto debido a la influencia cultural. La curiosidad sexual del niño se manifiesta continuamente: espiando, preguntando, copiando actitudes del mismo sexo y mostrando interés hacia su mismo cuerpo, así como al de los demás.

De los seis hasta los once años, hace una clara diferencia entre niños y niñas, forma grupos de amigos del mismo sexo, rechazando a miembros del sexo contrario dentro del círculo de amigos. Comienza a interesarse por tener actitudes correspondientes a su sexo, así como en adoptar una vestimenta correspondiente. Las niñas parecen mostrarse más dulces y tiernas mientras que los niños se interesan por ser rudos y fuertes.

De los once a los quince años; la pubertad se caracteriza principalmente por el conjunto de cambios fisiológicos a los que el niño debe acomodarse. La adolescencia es en cambio un período cuyas características y experiencias están más influenciadas por valores y normas psicoculturales.

Los cambios externos que se inician en la pubertad son: crecimiento del cuerpo en general, crecimiento de los testículos, escroto y pene, así como nacimiento del vello púbico, cambio en la voz, aparición del vello en la barba y más o menos dos años después el vello axilar, inician su funcionamiento las glándulas sudoríparas y sebáceas.

La fertilidad aparece primero en los hombres; ya que generalmente la mujer es fértil hasta uno o dos años después de la menarquia (primera menstruación).

Una serie de fenómenos hormonales en interacción cerebral inician y cambian la forma del cuerpo, para estos cambios es importante que el joven esté preparado.

El deseo sexual se hace vigoroso en esta época, aparecen los sueños sexuales, la erección con capacidad eyaculatoria en los varones, así como los mismos sueños y la menstruación en las mujeres. Estas manifestaciones suelen reafirmar la sexualidad o traer sentimientos de culpa a sus vidas, dependiendo del tipo de educación recibida y de la dinámica familiar en la que crecieron. Algunos encuentran en la masturbación ayuda para descargar el cúmulo de necesidades y sentimientos por los que atraviesan,



LA SEXUALIDAD EN
LAS DIFERENTES ETAPAS
DE LA VIDA DEL HOMBRE.

aunque esto no es absolutamente necesario en el desarrollo sexual, y no es signo de problema psíquico recurrir a esta práctica la frecuencia y la manera en que se masturba el joven varían según sexo e individuo, tendiendo a disminuir mediante la edad avanza, aunque no siempre desaparece.

En la pubertad y adolescencia pueden presentarse conductas homosexuales esporádicas como parte del "ensayo y error" en las relaciones de afecto y reforzamiento de los estereotipos culturales de lo masculino y femenino.

El varón adolescente ha comenzado a desligarse de la dependencia afectiva familiar y busca relaciones afectivas fuera de su casa, y puede enamorarse o iniciar un noviazgo, o probar relaciones coitales visitando protibulos, o con alguna amistad que se preste a tal. Comienza a diferenciar lo genital de lo afectivo. Muestra interés marcado por su apariencia física, desea ser deseado y aceptado. Comienza a salir con miembros del sexo contrario. Al final de la adolescencia generalmente la heterosexualidad ha quedado establecida. (13)

La juventud se caracteriza por la búsqueda y elección de compañero estable para la realización sexual o la etapa conyugal. En esta etapa se establece la orientación sexual (homosexualidad, heterosexualidad, bisexualidad).

La etapa de elección de compañero suele acompañarse de temor al error en elección y el posible fracaso de la futura unión; especialmente cuando las normas socioculturales marcan preferencia indisoluble y la monogamia.

Los jóvenes de acuerdo con su edad comienzan a sufrir presiones sociales que las empujan a buscar el matrimonio, o, una unión estable.

El matrimonio exige un período inicial de ajuste psicosocial que requiere continuos esfuerzos para afrontar las dificultades maritales que los cambios de edad, las circunstancias económicas y sociales traen consigo; enfrentar adaptaciones radicales, dado la trascendencia que tiene.

El noviazgo ha quedado atrás con sus ilusiones en el futuro tornándose ahora en realidad.

A los que eligen la soltería se les impone socialmente la carga de abstinencia, y se discrimina al separado o divorciado; más si se trata de la mujer. (14)

Edad senil: al igual que la concepción de "lo bueno" y "lo malo" la sexualidad de esta edad depende de actitudes culturales. Mediante los estudios de sexualidad humana, se ha logrado descartar una serie de prejuicios en cuanto a la sexualidad del anciano. Existe un nuevo interés por comprender las necesidades sexuales de esta edad y los cambios fisiológicos que la caracterizan.

El impulso sexual tanto en los hombres como en las mujeres y el interés en este tipo de actividades se encuentra fuertemente enlazados a factores psicológicos. Mac Cary (1983) "al parecer dentro de los factores más importantes en la continuidad de la respuesta sexual y en la capacidad para el coito en los años seniles se encuentran: el interés por el sexo y la existencia de un compañero sexual, que comparta el mismo interés. (15)

El impulso sexual en esta edad también dependerá de la salud del individuo, lográndose proyectar éste hasta los setenta y noventa años de edad. Puede practicarse la masturbación o la homosexualidad como opción sexual.

Las mujeres pueden experimentar adelgazamiento de las paredes vaginales, disminución de la lubricación y deficiencias hormonales, para lo cual usan fármacos hormonales. Los hombres manifiestan cambios de tamaño y firmeza en los testículos, degeneración de los tubos seminíferos y en la producción de espermatozoides. Puede haber crecimiento de la próstata, disminución de la fuerza y consistencia de la eyaculación, menos vigor y menor número de erecciones, así como un descenso generalizado de la respuesta orgásmica.

El hombre que mantiene una vida sexual activa y no pierde la confianza en sí mismo por efecto del cambio de edad, es capaz de lograr orgasmos y erecciones hasta edad muy avanzada.

Otras teorías que explican el desarrollo psicosexual del hombre, han sido utilizadas por psicólogos y psiquiatras; como es la psicoanalítica. Por su valor de estudio la mencionaremos brevemente.

Esta teoría se encuentra dividida por etapas de desarrollo :
Etapa oral (del nacimiento a un año).- el inicio de la vida del hombre, la principal fuente de placer durante la lactancia consiste en la succión que se cambiará más tarde al acto de morder. Cuando el individuo se lleva las cosas a la boca obtiene el placer y si en esta etapa ha logrado plena satisfacción, se espera que en el futuro muestre una personalidad simple y optimista; más si no ha sido éste su caso; mostrará agresión bucal en forma de sarcasmo y tendencia a discusiones.

Etapa anal (de uno a tres años de edad).- Es el año ahora el que se convierte en una fuente de placer, se experimenta placer al expulsar las heces así como en retenerlas. Cuando los padres intentan proporcionar al niño una educación rígida prematura sobre hábitos de evacuación, o cuando son rudos con el niño debido a que no logran entrenarlo, el niño puede aprender a castigarlos; sea rehusando a defecar, o haciéndolo en tiempo y lugares distintos a los indicados por ellos. En tal caso, para el futuro, el niño será avaro y obstinado, o cruel y destructivo así como desordenado. Más si su entrenamiento fue exitoso puede ser la base para la productividad y la capacidad creadora en el adulto.

Etapa fálica (de tres a seis años de edad).- Concentrando el placer en los genitales, habla Freud del complejo de Edipo y Electra según el sexo del individuo, apoyándose para esto en la literatura griega "tragedias de Eurípides". Inicialmente el niño y la niña aman a la madre puesto que ella es quien satisface sus necesidades; pero durante el periodo de Edipo en el niño el amor por la madre se intensifica y desea poseerla para sí mismo y casarse con ella al crecer. El periodo de Electra en la niña se manifiesta mediante el deseo de ésta siente por su padre y considera a la madre como rival odiada. Freud menciona en el varón la existencia de temores de castración y complejo de castración en la niña que no posee un falo.

Etapa latente (de los seis años a los doce).- Los impulsos sexuales se inician con la atracción hacia los padres como antes se explica, en esta etapa se ven disminuidos o se han reprimido, y los intereses de los niños se centran en objetos no sexuales.

Etapa genital (doce años en adelante).- El interés por las actividades sexuales y el ajuste heterosexual aparecen.

El placer sexual según Freud, se deriva de la estimulación de cualquiera de las zonas erógenas del cuerpo. De manera que la estimulación de la boca y de los labios produce una sensación de placer que reconoce como índole sexual, así también la estimulación del ano.

Cada individuo en cualquier etapa del desarrollo de su personalidad enfoca sensaciones de placer en una zona del cuerpo más que en otras, y el curso del desarrollo lo forman una serie de sucesos distintos a medida que una zona después de otra se convierte en foco de placer. La teoría Freudiana decía que las experiencias en la vida del individuo podían cambiar una zona de placer por otra, con importantes consecuencias para la personalidad.

Jung y Adler, contemporáneos de Freud disientan de él, Jung creía que la personalidad es construida en gran parte por el paso colectivo de la humanidad, y Adler subrayaba la importancia de las influencias sociales que actúan sobre el hombre.

Actualmente todo teórico estudioso de la personalidad está de acuerdo con la importancia de la niñez para la formación de la personalidad.

Abraham Maslow (1943) explica la teoría de la motivación que dice: "quienes alcanzan la autorealización, son personas que se sienten seguras y aceptadas y son capaces de amar y ser amadas. Su estimación propia es grande y tiene una filosofía personal de la vida. Lo logran mediante la realización de necesidades que acomodan en forma de pirámide siendo las de su base las primordiales en orden de importancia." (16)

5. AUTORREALIZACION

4. ESTIMACION (Respeto a si mismo y sentimiento de éxito)

3. SENTIDO DE PERTENENCIA Y AMOR

2. SEGURIDAD (Tranquilidad, orden, estabilidad)

1. NECESIDADES FISIOLÓGICAS SATISFECHAS (Hambre, sed, sexo).

George H. Mead (1931) suponía que el hombre estaba dotado naturalmente de razón y autoconciencia y que solo se podía realizar mediante la sociedad, afirmando que el individuo depende de ésta para sus atributos distintivos como ser humano, es decir para la mente y el Yo. (17)

RESUMEN

La sexualidad es el conjunto de fenómenos de comportamiento determinados por la idiosincrasia y cultura de los pueblos a través de los que se manifiesta y satisface el impulso sexual en cada individuo.

El impulso sexual es el deseo de descarga y de tensión (así como creación de tensión) por medio de actos o fenómenos que de modo directo o indirecto involucran a los órganos sexuales y sus reacciones biológicas.

Es también el modo característico en que cada individuo manifiesta y satisface su impulso sexual.

Una cultura es un sistema que liga a sus elementos mediante relaciones de dependencia y fusión de unos elementos con otros. Se refiere principalmente a ideas de relación, de ideales de ilustración y refinamiento, especiales en el campo del intelecto, la moralidad y el arte. La influencia de la cultura sobre el individuo se da mediante el fenómeno de la SOCIALIZACION dentro del mismo grupo en que se desenvuelve; el que marcará conceptos de vida, patrones de conducta, moralidad, y la diferenciación entre "lo bueno" y "lo malo"; así como las pautas de la conducta sexual.

Margaret Mead analizó en base a estudios antropológicos, tres sociedades primitivas (Arapesh, Mundugumor, y Tacambuli) en la isla de Nueva Guinea, encontró que los conceptos de la conducta sexual de una mujer, no coincidían en todos los lugares visitados, así como la conducta sexual del hombre.

No todas las culturas dan importancia a la virginidad, el concepto de "lo bello" varía notablemente; la educación sexual para niños y jóvenes difiere en cada sociedad, así como los tabúes sexuales. El concepto de vergüenza y descaro y las partes del cuerpo humano que deben cubrirse dependen del grupo cultural, al igual que el concepto de moral y decencia.

Los conceptos de sexualidad varían según la cultura que los califique.

La herencia judeo-cristiana sobre el concepto de sexualidad ha prevalecido desde tiempos muy remotos, heredándose de un pueblo a otro hasta llegar a nuestros días, la cultura occidental considerada cristiana, lega un cúmulo de conceptos prohibitivos calificándolos de "pecado".

Estudios recientes sobre la conducta sexual, han arrojado datos que demuestran variantes de las expresiones de la sexualidad entre las diferentes clases sociales.

El machismo es un fenómeno de la conducta entre las sociedades latinas y existen diferentes teorías para explicarlo.

Algunos autores hablan de un sentimiento nacional de inferioridad, cuyos síntomas son: grandes ambiciones no acordes con la realidad en la cual se vive.

Otro autor se remota al conquistador español que viene al nuevo mundo demandando mujeres para reafirmar su "hombres", al abandonar éste a la mujer junto con su hijo mestizo, al que no acepta como legítimo se establece un nuevo problema social para la madre y el niño, quienes no serán aceptados nuevamente por el grupo social del español ni por el grupo al cual pertenecían. El español que abandona a su vástago hereda al mismo una necesidad de demostrar la masculinidad de manera excesiva, originada en una situación inestable.

Basándose en las prácticas de la crianza de los niños y en la "marca" se les imprime mediante estas prácticas, otros autores afirman: la falta de seguridad y el complejo de inferioridad son las consecuencias de los errores en el conducir y guiar al pequeño por la vida.

Desde el nacimiento se inicia el desarrollo psicosexual, con la aceptación o rechazo que los progenitores puedan adoptar frente a la realidad del sexo biológico del vástago. También es importante que la calificación hecha por la partera o el médico a los genitales del recién nacido sea correcta.

De los dieciocho meses a los dos años el niño nombra las diferentes partes de su cuerpo, controla sus músculos esfínteres, valora las funciones corporales, descubre la diferencia anatómico-sexual de niño y niña, obtiene su identidad sexual y sigue un papel de género femenino o masculino.

De tres a seis años.- Realiza exploraciones físicas de su cuerpo, encontrando placer al hacerlo, puede practicar la masturbación, y sentir atracción hacia algunos de sus padres, según su sexo, (complejo de Edipo o de Electra). Inicia la diferenciación de actividades entre niños y niñas, manifiesta una abierta curiosidad sexual; espía, pregunta, copia actitudes, practica juegos sexuales "el papá y la mamá". Entra en la etapa de la identificación de su propio sexo con el que se le ha asignado.

De los seis a los doce años.- Comienza la captación información dirigida mediante el uso de preguntas específicas: fecundación, desarrollo intrauterino, nacimiento, lactancia, etc. Encuentra satisfacción en la identidad de su sexo y puede diferenciar completamente a un sexo al otro.

De los doce a los catorce años.- Inicia la etapa del noviazgo con la búsqueda de la independencia afectiva; busca demostrarse que es capaz de amar a otros fuera de su grupo familiar, asegura su sexo, (reafirmación sexual).

De los dieciocho años a la edad madura.- Inicia la etapa de búsqueda de pareja estable como necesidad social, se establece la

orientación de la sexualidad y se forma una nueva célula familiar.

Edad senil.- El caso de hombres y mujeres que han llevado una vida sexual activa y su salud física se encuentra en buen estado, es posible continuar una vida sexual por muchos años, aunque con ligeras variaciones, en cuanto a intervalo de coitos y logros de orgasmos.

El desarrollo psicosexual del hombre ha sido estudiado por diferentes investigadores. Por ser tan importante la teoría psicoanalítica recordaremos que Freud divide la vida del hombre por etapas: todas ellas relacionadas con el sexo (oral, anal, fálica, latente y genital).

Otros no profundizaron en el sexo para explicar el proceso de maduración del hombre, encontramos entre muchos otros: Jung, Adler, Maslow y Mead.

LECTURAS CONSULTADAS

- 1.- CASO ANTONIO./Sociología./Ed. Limusa. Méx. 1971./Pág. 51
79, 99, 0, y 4.
- 2.- GIRALDO NEIRA OCTAVIO./Explorando las Sexualidades Humanas./
Ed. Trillas. Méx. 1985/Pág. 32, 33 y 34.
- 3.- CUELI JOSE./Dinámica del Marginado./Ed. Alhambra Mexicana,
S. A. Méx. 1980.
- 4.- GIRALDO NEIRA OCTAVIO./Explorando las Sexualidades Humanas./
Ed. Trillas. Méx. 1985 Pág. 80-85.
- 5.- Ibidem
- 6.- Ibidem
- 7.- Ibidem
- 8.- Ibidem
- 9.- SELZINK J. GERTRUDE./Sociología, Texto con lecturas
adaptadas./Ed. Continental, S. A. Méx. 1979.
- 10.- Ibidem
- 11.- Ibidem
- 12.- FROM REICH./Ética y Psicoanálisis./Ed. Fondo de Cultura
Económica. Méx. 1985./Pág. 56 y 57.
- 13.- MONROY DE V. ANAMELI./El Educador y la Sexualidad Humana./
Ed. Pax-México, Méx. 1980. Pág. 50.
- 14.- GIRALDO NEIRA OCTAVIO./Explorando la Sexualidad Humana./Ed.
Trillas. Méx. 1985. Pág. iii.
- 15.- Mc CARY J. LESLIE, et al./Sexualidad Humana./Ed. El Manual
Moderno, S. A. de C. V. Méx. 1983. Pág./196.
- 16.- WITTAKER O. JAMES./Psicología./Ed. Interamericana. Méx.
1977. Pág. 469.
- 17.- Ibidem

CAPITULO 2

CONOCIMIENTO SOBRE EL SEXO

2.1 Nuestro sexo y el concepto que tenemos de éste. 2.2 Sexo cromosómico. 2.3 Sexo gonadal. 2.4 Sexo hormonal.
2.5 Sexo por asignación. 2.6 Anatomofisiología sexual (interna y externa). 2.7 Identidad sexual. 2.8 Rol sexual.

OBJETIVOS:

Que el alumno:

- 1.- Forje una imagen de si mismo y de su sexualidad.
- 2.- Conozca las variables que determinan el sexo de un individuo.
- 3.- Analice la importancia del sexo de asignación para el hombre.
- 4.- Comprenda lo que el mismo representa dentro de la sociedad, así como la función que desempeña dentro de la misma.
- 5.- Se aprecie a si mismo por lo que es.
- 6.- Mantenga relaciones interpersonales e intersexuales satisfactorias.

ACTIVIDADES:

Que los alumnos:

Compartan en mesa redonda el concepto que tienen sobre su mismo sexo y el sexo contrario.

Pregunten y opinen sobre malformación anatómicas de los órganos sexuales externos.

Discutan sobre alguna historia en que el sexo por asignación fue contrario al sexo anatómico.

INTRODUCCION

A pesar de lo que mucha gente cree, los hombres y las mujeres no son criaturas con grandes diferencias. Aun los sistemas sexuales donde las diferencias primarias entre hombre y mujer radican, son bastante semejantes. Mediante los estudios de la embriología se conoce que tanto el sexo femenino como el masculino proceden de un estado de indiferenciación y cualquier defecto hormonal puede causar una alteración en la formación de las gónadas del embrión.

Se puede confundir el sexo anatómico del recién nacido y asignarle el sexo contrario, apoyándose para esto en la manera de nombrarlo, hasta la forma en criarlo; pero al iniciar su organismo la producción hormonal que marcará las características sexuales secundarias, el tal individuo puede enfrentar conflicto y tensión psicológica, así como presión social al no corresponder su sexo de asignación con su sexo hormonal.

Quando las características sexuales externa son ambiguas en un recién nacido, es necesario que los padres busquen el asesoramiento inmediato de un especialista; en ocasiones, se recurrirá a la cirugía para alterar las características sexuales del niño y para prevenir los problemas emocionales que típicamente acompañan a dichas anomalías.

NUESTRO SEXO Y EL CONCEPTO QUE TENEMOS DE ESTE

Alvarez Gayou (1983). Considera como sexo a la serie de características físicas, determinadas genéticamente, que colocan a los individuos de una especie en un punto del continuo, que tiene como extremos a los individuos reproductivamente complementarios. Sin mantener una visión estrecha y absolutista de la definición masculino o femenino, se encuentran otras posibilidades. (18)

La mayoría de las personas tienen la tendencia a pensar que el sexo es algo meramente relacionado con los órganos genitales o lo ven como una simple expresión física. Actualmente se utiliza la palabra sexualidad para evitar la estrechez y limitación en la concepción del mismo.

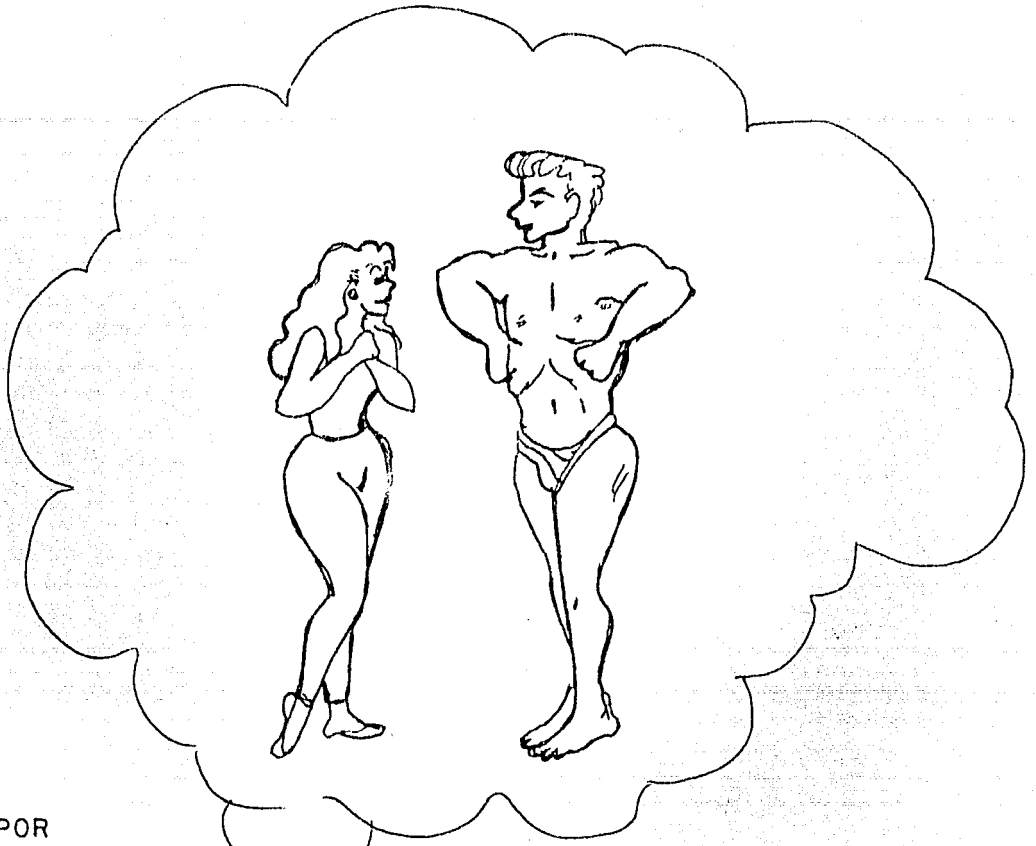
Siguiendo al mismo autor encontramos que: la sexualidad es considerada como un fenómeno biopsicosocial en la conducta de relación del individuo con otros del mismo o de diferentes de sexo.

Las expresiones de la sexualidad van mucho más allá de las respuestas de los genitales y están sujetas a modificaciones en forma constante, como una consecuencia de la experiencia y del aprendizaje. La sexualidad se encuentra condicionada a fuerzas fisiológicas, emocionales, sociales y culturales, de manera importante en especial durante la infancia y niñez. Estas influencias pueden provocar resultados diferentes en cada persona, como actitudes y conductas propias de los sujetos adultos.

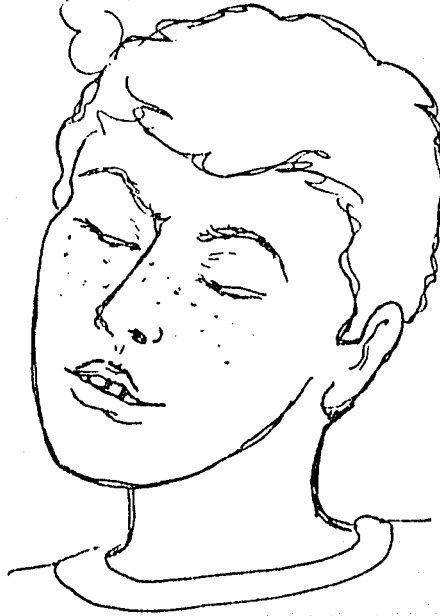
La sexualidad es parte inherente del hombre, por lo que en todas las sociedades se encuentran manifestaciones conductuales de la sexualidad; no existiendo los grupos asexuales. Al entrar el hombre a la etapa de la pubertad, el sexo se convierte en el centro de atracción en la conducta de muchos seres humanos, influyendo tanto en su conducta como en sus actividades, aunque esto se encuentra presente desde al nacimiento mismo y aún antes de él.

Los factores dinámicos y motivacionales que intervienen en la adquisición, organización y manifestación de la conducta sexual son los siguientes:

- a).- Los mecanismos sexuales. La respuesta sexual fisiológica presupone la anatomía y la fisiología funcionalmente normal. Esta comprende reacciones principalmente involuntarias: erección, lubricación, orgasmo y resolución. Se conoce bastante de su origen genético y embrionario, así como de su relativa independencia de otros factores.
- b).- El papel sexual.- Se ha definido como el grado de conformidad que tenga el individuo, con el comportamiento



CONCEPTO
DEL SEXO INTIMO POR
EL INDIVIDUO.



culturalmente definido como masculino o femenino de acuerdo a cada grupo sociocultural, y este papel sexual puede ser:

Masculino.- Acorde con las pautas culturales para la conducta externa de individuos morfológicamente machos.

Femenino.- Acorde con las pautas culturales para la conducta externa de individuos morfológicamente hembras.

Afeminado.- Macho u hombre morfológico por identificación, pero con comportamiento exterior asignado culturalmente a la mujer, (encontramos preferencia por actividades femeninas, intentos persistentes y excesivos de utilizar la ropa femenina, con despliegues constante de gestos y modalidades femeninas).

Marimacho.- Mujer desde el punto de vista morfológico y por identificación de la misma persona; pero con comportamiento externo tendiente a manifestar ser un miembro del sexo opuesto. (muestra preferencia por las actividades masculinas, uso de ropa masculina así como de actitudes, gestos y movimientos asignados culturalmente al hombre).

- c).- La identidad sexual.- Este es el sentimiento íntimo del individuo de pertenecer personalmente a un sexo determinado o en algunos casos suele encontrarse ambivalencia en este sentimiento.

La identificación sexual puede apuntar hacia:

La masculinidad.- Cuando es concordante entre el sexo morfológico y el sexo de asignación por la sociedad y la educación.

La feminidad.- Se presenta cuando no hay concordancia entre la concepción que tiene el individuo de su sexo morfológico y el de asignación, por lo que puede tratar de parecerse al sexo contrario; mujer si es hombre y viceversa.

- d).- La orientación sexual.- Es la capacidad de atracción sexual por medio de objetos sexuales con diferentes características que varían según los individuos; esta puede ser:

Heterosexual.- En este caso el individuo se identifica con su sexo morfológico y el papel social correspondiente al mismo, se inclina exclusivamente a actividades sexogenitales y/o afectivas con personas pertenecientes al sexo opuesto de manera anatómica y de comportamiento.

Homosexual.- Aquí la persona se ha identificado con su sexo morfológico y de asignación social, pero se inclina a establecer actividades sexogenitales y/o afectivas con personas que pertenecen morfológicamente al mismo sexo del individuo.

Bisexual.- Persona generalmente identificada con su sexo morfológico pero se inclina en diversos grados a establecer actividades sexogenitales y/o afectivas tanto por personas del otro sexo como con personas del mismo sexo.

e).- El apetito sexual.- Es el grado de urgencia o inclinación a buscar la actividad sexual que potencialmente significa el uso de los órganos genitales. Existen diferentes factores que pueden alterarlo; genéticos, hormonales (especialmente los andrógenos), centros cerebrales y otras partes del sistema nervioso, órganos de los sentidos, edad, condicionamientos culturales, experiencias personales anteriores, salud, educación, medio ambiente, factores emocionales o estados de ánimo general, naturaleza y distinción del estímulo sexual. (19)

El concepto que tengamos de nuestra sexualidad en particular y la de otros depende de los factores antes mencionados por lo que es conveniente conocerles.

SEXO CROMOSOMÁTICO

Para entender el origen del sexo cromosómico es necesario repasar el fenómeno de la gametogénesis, o proceso de la maduración celular.

La maduración del óvulo y del espermatozoide tienen por objeto reducir la carga cromosómica de ambas células para que mediante la fusión de las mismas se integre una célula completa.

Espermatogénesis.- Los espermatozoides son producidos en las células de Leydig de los túbulos seminíferos del testículo por acción de la hormona FE (folículo estimulante); para alcanzar su madurez, los espermatozoides requieren de sesenta días, durante los cuales experimentan las etapas nombradas: primera división, segunda división y maduración. Recibiendo los hombres de espermatogonia, espermatocito primario o de primer orden, espermatocito secundario o de segundo orden, espermátides y espermatozoides con 22 cromosomas (autosomas), obteniendo una reducción cromatínica; es decir de un número diploide de cromosomas pasa a tener un número haploide.

La célula masculina inmadura es la espermatogonia, con 44 cromosomas y dos cromosomas sexuales X o Y, por lo que son células diploides. Estas células sufren una primera división en la cual reducen sus cromosomas a 22 autosomas y un cromosoma sexual, construyendo los espermatocitos primarios o de primer orden que son células haploides. Durante la segunda división mantienen su mismo número de cromosomas y recibe el nombre de espermatocitos secundarios o de segundo orden; al continuar la maduración celular pasan por la fase de espermátides, que son células sin el flajelo característico del espermatozoide. Cuando los espermatozoides alcanzan la madurez son células flajeladas que adquieren la capacidad fecundante, pues se convierten en espermatozoides.

De cada espermatogonia se originan cuatro espermatozoides, de los cuales dos tienen 22 X y los otros 22 Y en su fórmula cromosómica. Los espermatozoides con cromosoma X unidos al óvulo, darán lugar a un producto femenino; y los que tengan un cromosoma Y a un producto masculino.

Ovogénesis.- El óvulo al igual que el espermatozoide, experimenta un proceso de maduración para estar en condiciones de ser fecundado. La maduración ovular se realiza en el ovario, las células primitivas del ovario llamadas ovogonias, originan los ovocitos de primer orden antes de que se rompa el folículo (vesícula cercana a la superficie del ovario que contiene el ovocito), con lo que se elimina una célula llamada primer corpúsculo polar. Al romperse el folículo queda en libertad una célula, el óvulo maduro que conteniendo únicamente la mitad de su carga cromosómica es acompañado en su expulsión por el siguiente corpúsculo polar. Es necesario que el óvulo sufra cambios para adquirir su capacidad fecundante.

La célula germinal femenina madura recibe el nombre de ovogonia, tiene 44 cromosomas y dos cromosomas sexuales XX, es una célula diploide. Al ocurrir la primera división celular de la ovogonia, se da origen a dos células distintas, una mayor que recibe el nombre de ovocito primario y una más pequeña que se elimina y constituye el primer corpúsculo polar. Ambas células tienen 22 cromosomas y un cromosoma X, por lo que se llaman células haploides. En la segunda división el ovocito primario da lugar a una célula más grande, (ocito secundario) y a una célula de menor tamaño (segundo corpúsculo polar) que también se desintegra. El ovocito secundario se convertirá en óvulo terminando su proceso de maduración.

Al fundirse entre sí las células masculino y femenino, se constituye una célula cromosómicamente completa, una mitad proviene de la madre y la otra del padre; de esta manera queda formado el nuevo ser.

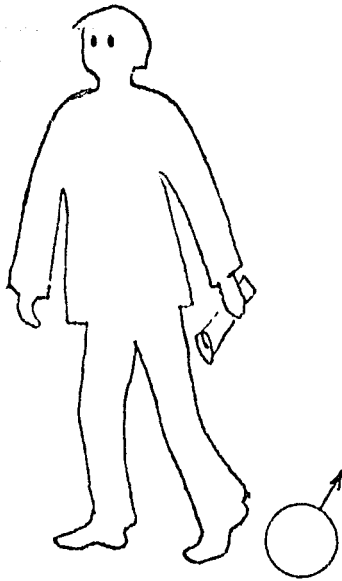
Tanto el espermatozoide como el óvulo tienen 22 pares de cromosomas que transmiten los caracteres genéticos (autosomas), y dos cromosomas que determinan el sexo: X, y Y.

En su componente cromosómico la célula femenina siempre tiene los cromosomas XX, en tanto que la célula masculina espermatozoide fecundante transmite el cromosoma Y, dará lugar a un varón, y si transmite el cromosoma X dará origen a un producto femenino.

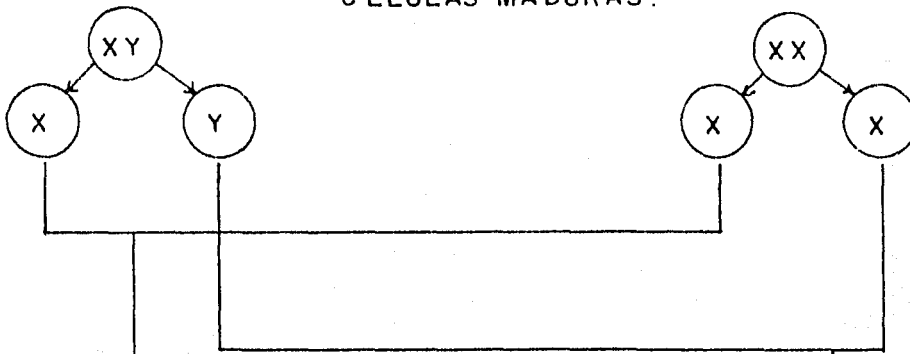
Se debe hacer notar que el sexo del producto de la concepción siempre está determinado por la célula masculina.

Los autosomas transmiten al nuevo ser los caracteres o rasgos de los progenitores. De acuerdo con las leyes de la herencia existen características hereditarias dominantes y recesivas, transmitidas por los padres. (20)

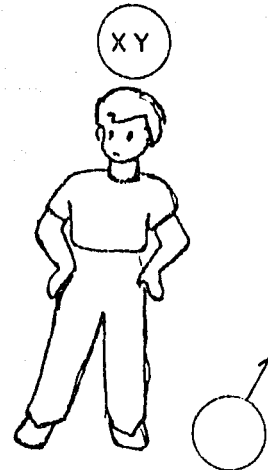
(TRANSMISION SEXUAL DE CROMOSOMAS)



CELULAS MADURAS.



ESTRUCTURAS CROMOSOMATICAS.
DE LA CELULA GERMINAL.



SEXO GONADAL

Aunque el sexo genético del embrión depende en un momento de la fecundación, por la clase de espermatozoide que fecunda el óvulo no hay indicaciones morfológicas del sexo hasta la séptima semana de gestación, época en que las gónadas adquieren características sexuales.

El sistema genital temprano es similar en ambos sexos, teniendo un principio de indiferenciación.

Las gónadas (ovarios o testículos futuros) se derivaban de tres fuentes: epitelio celómico, mesenquima subyacente y células germinales primordiales.

Es en la quinta semana de gestación cuando aparecen las primeras manifestaciones de formación celular gonadal, formando la corteza interna y externa de éstas. Para el embrión femenino la corteza se diferencia en ovario y la médula experimenta regresión.

Desarrollo de los testículos.- Este se manifiesta en los embriones con cromosoma Y, inicia el desarrollo de los cordones celulares primarios extendidos hacia la médula de la gónada, formarán la red testicular y los cordones seminíferos, irán aumentando de tamaño y madurarán sus anexos.

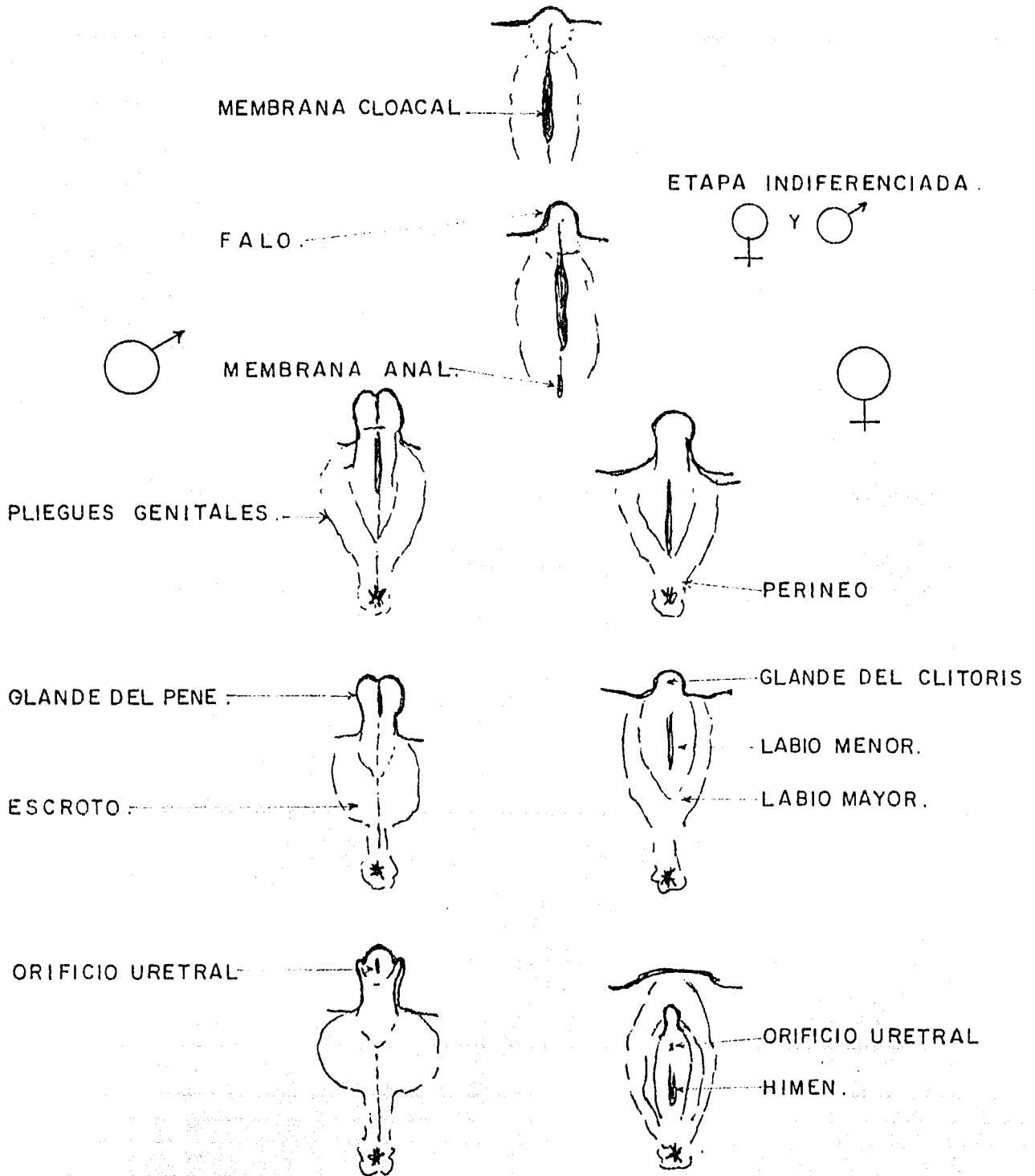
Desarrollo de los ovarios.- En los embriones con cromosoma X, el desarrollo de las gónadas ocurre con mucha lentitud; y se comienza a identificar el ovario hacia la décima semana aproximadamente, con su corteza característica; la red celular primaria se extiende dentro de la médula gonadal para formar la red ovárica rudimentaria, y a medida que aumenta su tamaño incorpora células germinales que madurarán hasta la pubertad.
(21)

Desarrollo de los conductos genitales: Las células gonadales una vez que han madurado deben ponerse en contacto con el exterior por medio de los conductos genitales, los que en su inicio también tiene una etapa indiferenciada y posteriormente, de acuerdo al influjo gonadal se desarrolla diferenciándose uno del otro.

Desarrollo femenino.- Este inicia en el seno urogenital del embrión produciendo un pequeño abultamiento denominado tubérculo de Muller y de este procederá al conducto de Muller. Al descender la gónada femenina se da origen a las trompas del Falopio que al unirse originan el conducto uterovaginal y algunos ligamentos. Del conducto uterovaginal se da lugar y la formación del útero definitivo, la vagina y el himen.

Desarrollo masculino.- Iniciando también en el seno urogenital del embrión, que se divide en tres partes, desarrolla los tubos epigenitales y pierde los glomérulos para formar los vasos deferentes, forma el epididimo y la vesícula seminal. Al finalizar la octava semana el conducto de Muller desaparece totalmente excepto una porción donde se forma el apéndice

DESARROLLO DE LOS GENITALES EMBRIONALES EXTERNOS.



- TUBERCULO GENITAL
- PLIEGUE UROGENITAL
- TUMEFACCIONES LABIOESCROTALES.

testicular y lo que será la próstata.

Formación de genitales externos: Este se inicia también con una etapa indiferenciada en ambos sexos; hacia la tercera semana de gestación, la piel que rodea los bordes laterales de la membrana cloacal, forma un borde lateral llamado "pliegue genital o labio-escrotal" a cada lado de dicha membrana cloacal y un tubérculo genital medio que originará el clitoris. A la sexta semana de gestación se diferencia la membrana anal generada de la membrana urogenital, con sus pliegues característicos de los que se deriva el escroto en varones y labios mayores en mujeres. Se diferencia el canal que dará origen a la vejiga y uretra.

Genitales femeninos.- A partir de la sexta semana de gestación es notoria la conformación del clitoris, la formación de los labios menores y labios mayores, y por último el surco urogenital, se forma el vestibulo en el se abre la vagina y la uretra.

Genitales masculinos.- Posterior a la sexta semana el tubérculo genital comienza a formar el falo, tirando de los pliegues uretrales dando lugar a la uretra del pene. Los pliegues escrotales originan las bolsas con el rafé escrotal. (22)

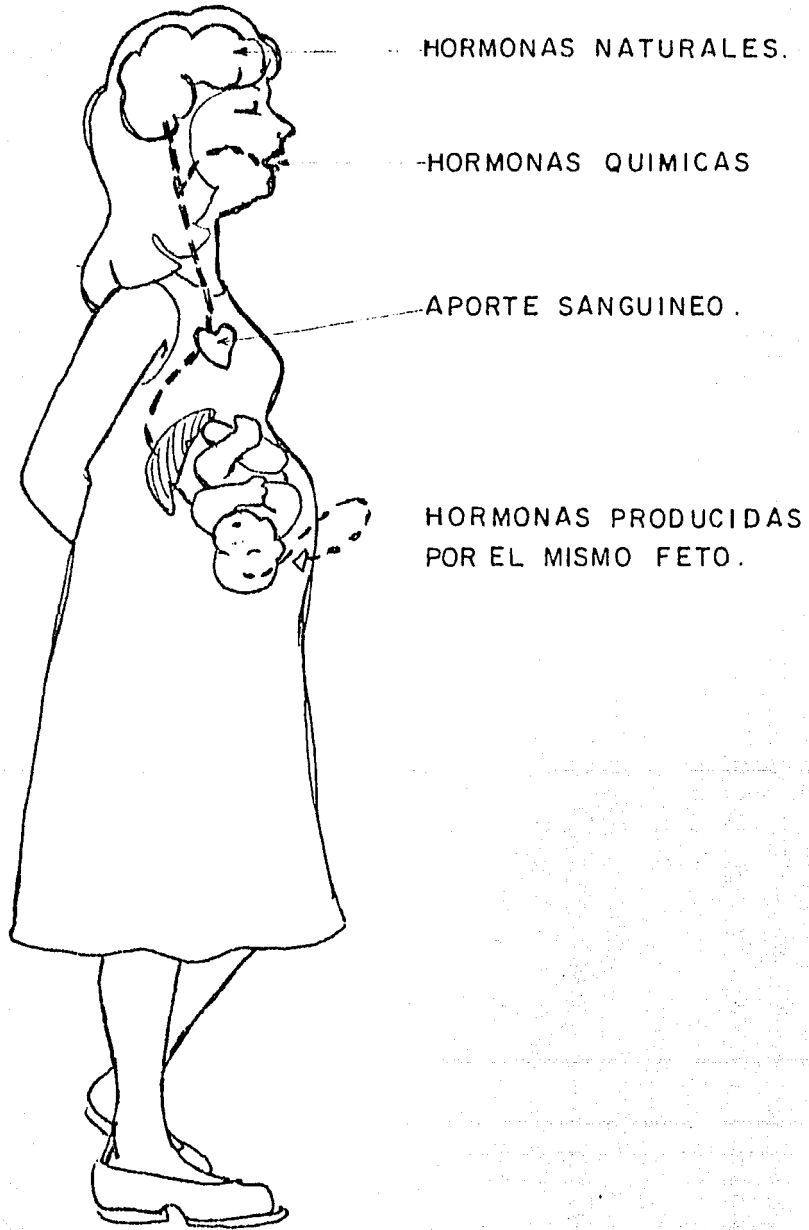
SEXO HORMONAL

La alteración del suministro hormonal en la sangre de la madre durante la gestación, o pudiendo tratarse de alteraciones de origen externo determinan la virilización de los genitales externos de los embriones hembras, o el desarrollo defectuoso de los genitales externos de los embriones varones, debido al efecto ejercido por las hormonas en el tejido embrionario. (23)

Es necesaria la presencia de los andrógenos durante el desarrollo del embrión para completar la formación de sus órganos y las funciones de los mismos preparándose para el futuro. Los efectos de las hormonas durante el desarrollo embrionario ocurren durante un periodo limitado prenatal equivalente, y tienden a ser permanentes e irreversibles.

Todo individuo produce hormonas, tanto masculinas (andrógenos), como femeninas (estrógenos), la diferencia está en la proporción de la producción. Cuando el mando cromosómico no llega adecuadamente a las gónadas, los testículos no se desarrollan convenientemente y por lo tanto la producción de andrógenos se verá afectada en la formación correcta de los genitales externos, dando como resultado hermafroditismo. Otras alteraciones pueden dar como resultado una mujer con sus cromosomas correctos pero con formación interna de testículos, o un hombre cromosómico con útero y trompas de Falopio. Cuando los fetos femeninos han estado expuestos a exceso de andrógenos, sea provenientes de la madre o de las glándulas adrenales del mismo feto, y pueden sufrir transformaciones que los masculinicen parcialmente.

SEXO HORMONAL.



El sexo anatómico consta de órganos internos y externos y estos se ven afectados para su formación por las hormonas sexuales. Para el desarrollo del feto femenino es necesario que reciba un aporte hormonal adecuado para que logre su completa feminización.

La influencia hormonal es compleja aunque su acción directa sobre el comportamiento del individuo es limitada; su mayor tarea es la de formar órganos sexuales internos y externos sobre todo los masculinos, determinar las características sexuales secundarias en la pubertad, y regular la fecundidad y la maternidad en la mujer. Se les reconoce una importancia sobre la acción en el cerebro del feto y su influencia sobre el libido (impulso o urgencia sexual), en el futuro. (24)

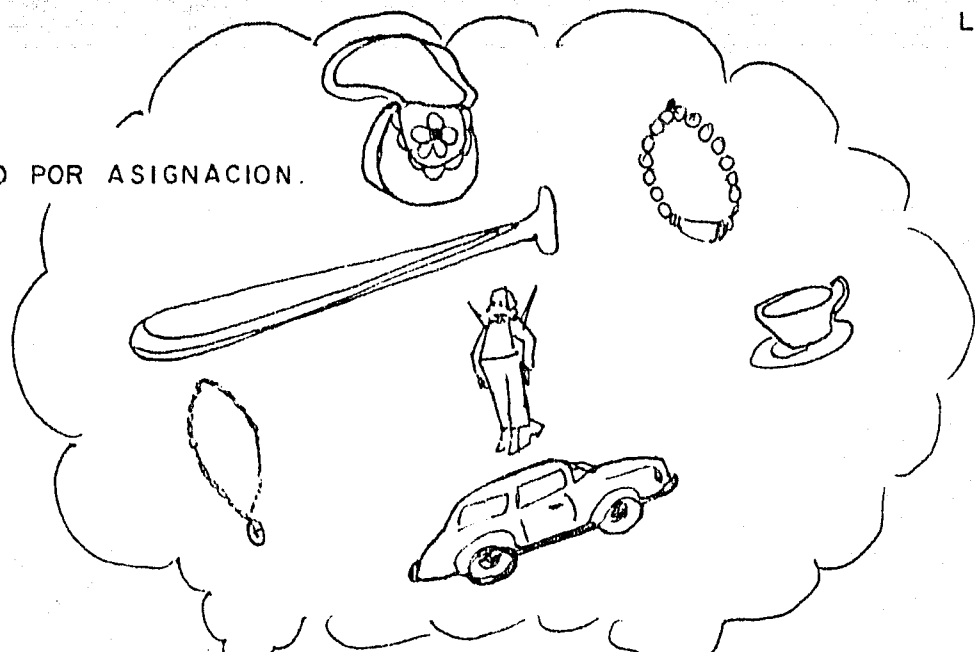
Cuando se presenta la ambigüedad en la conformación de los genitales del recién nacido, se origina la duda del sexo; presentándose un estado intersexual, que puede determinarse de las siguientes maneras:

- 1.- Pseudohermafrotismo masculino.- Individuos con cariotipo XY, testículos inmaduros y genitales externos incompletos o erróneamente diferenciados.
- 2.- Pseudohermafroditismo femenino.- Individuos con cariotipo XX, genitales internos femeninos y genitales externos ambiguos, (masculinizados).
- 3.- Hermafroditismo verdadero. Sexo cromosómico XX en el 75% de los casos y XY o con mosaicismo en el 25% restante, (anomalía en la distribución de los cromosomas que sobreviene en ciertas células después de la fecundación). En forma característica presentan, tanto tejido testicular como ovárico. Genitales externos ambiguos, grado variable de los conductos de Wolf y de Muller.
- 4.- Disgenesia gonadal. Incluyen las anomalías cromosómicas, tales como monosomias (o Síndrome de Turner), Aneuploidias como la XXY (o Síndrome de Klinefelter), mosaicismos (dos o más estirpes celulares en un mismo individuo), alteraciones de la morfología cromosómica (delecciones, isocromosomas, cromosomas anulares). Generalmente estos no presentan ambigüedad sexual, sino desarrollo sexual incompleto. (25)

SEXO POR ASIGNACION

Mc Cary (1983). Habla de los muchos factores que intervienen significativamente en las actitudes que un niño adopta frente al sexo, entre ellas destaca la forma en que lo aman, lo acarician, lo cargan y le demuestran afecto sus progenitores, quienes son los que comienzan el entrenamiento sexual desde el mismo nacimiento. Dice que son muchos los aspectos cruciales de la educación sexual que son enseñados.

SEXO POR ASIGNACION.



El sexo de asignación y la crianza están aceptados como factor influyente para que un individuo responda de manera acorde a su sexo morfológico armónicamente. SIECUS (26)

La asignación del sexo depende de los padres del recién nacido iniciándose con el nombre que recibe de parte de ellos, el que socialmente es aceptado para hombre o para mujer.

La asignación del sexo se hace estrictamente relacionada con los genitales externos del individuo, pero en algunas ocasiones ocurre que este se asigna dependiendo del profundo deseo de los padres aunque no sea acorde al sexo morfológico. El pequeño recién nacido tiene capacidad para identificarse psicológicamente con el comportamiento masculino o femenino, así como para desarrollar una orientación heterosexual, homosexual o bisexual. Dependiendo de la tendencia educativa a la que se ha sometido iniciará en su vida la formación del sexo por asignación y finalmente de identificación.

El sexo de asignación determina la manera en que será educado el niño según las normas socioculturales.

El proceso de improntación mediante el cual se adopta el sexo de asignación consiste en que la conducta repetitiva de quienes le rodean durante los dos primeros años de la vida del infante "marcan" una manera de conceptualizarse a si mismo. Este proceso juntamente con el de socialización logrará la identificación y la orientación sexual del individuo.

El sexo de asignación y crianza determina pues el modo en que se educará al niño basándose en su morfología y determina también el sexo jurídico que se le asigne civilmente. El resultado final del sexo de un individuo es el de una interacción entre los factores biológicos, y socioculturales, así como educación, medio ambiente y experiencias personales. (27), (28)

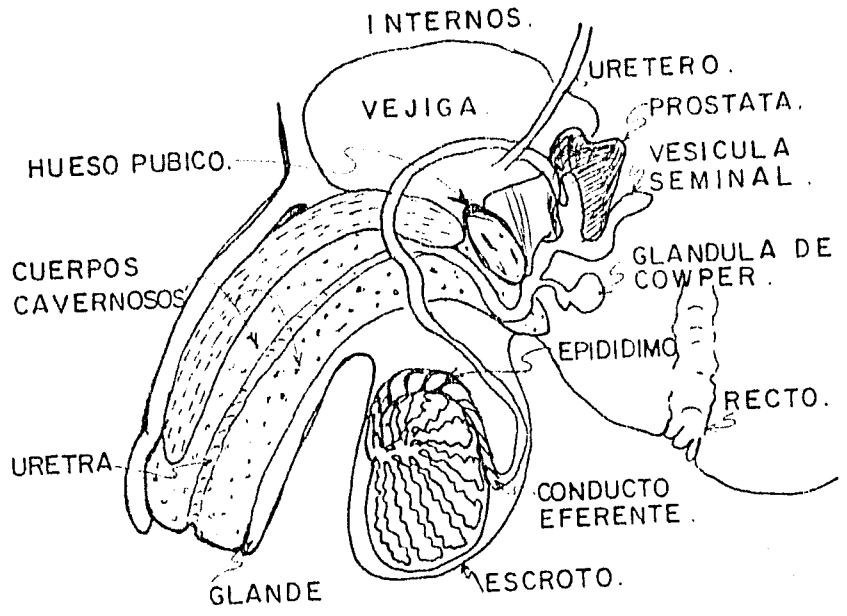
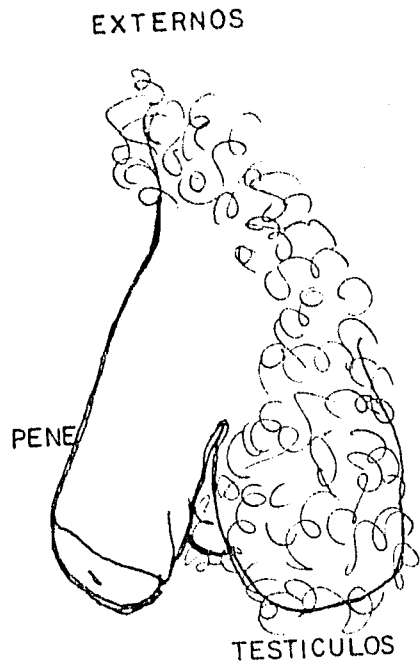
ANATOMOFISIOLOGIA SEXUAL INTERNA Y EXTERNA

Genitales masculinos: Testículos, próstata y conductos eyaculatorios, pene.

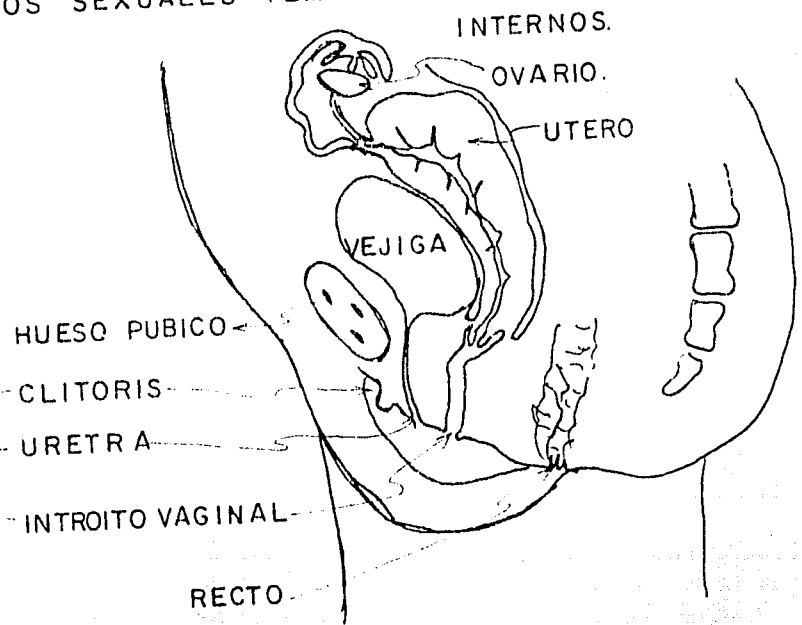
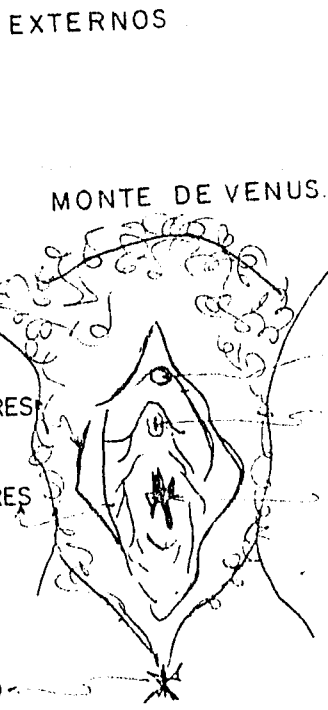
Testículos.- Estos se desarrollan en pares en la cavidad abdominal, y descienden al nacer hacia el escroto (bolsa de tejido laxo que se continúa a la cavidad abdominal). Son cuerpos ovoides que varían en tamaño, regularmente en el adulto miden 4 cm. de longitud y 2.5 de diámetro.

El escroto o cavidad donde se alojan está apoyado en músculo y tejido especial que de manera elástica regulan la temperatura de las gónadas. Esta temperatura de ser menor a la del cuerpo para su correcto funcionamiento. Cada testículo contiene alrededor de 250 lóbulos. (compartimientos) que a su vez contienen de uno a tres tubos seminíferos enrollados que una vez extendidos miden varios cientos de metros.

ORGANOS SEXUALES MASCULINOS.



ORGANOS SEXUALES FEMENINOS.



La cubierta de estos túbulos contiene las células germinales que generan a los espermatozoides.

Los tubos seminíferos (túbulos) se unen a una red central (red testicular), localizada en la parte superficial y alta del testículo y terminan en los conductos deferentes, de ahí convergen al epididimo, (hinchazón insertada en cada testículo dentro de un tubo compacto enrollado de 6 mm. aproximadamente, que servirá de cámara de maduración a los espermatozoides, así como cámara de selección). Se continúa el conducto deferente 46 cm. de longitud, ascendiendo hacia la cavidad abdominal, este en su extremo superior de ensanchez en una ampulla que se une a la vesícula seminal y a la próstata.

Los espermatozoides son transportados por los movimientos ciliares y peristálticos de los diferentes túbulos donde pasan hacia las vesículas seminales (estructuras en formas de sacos). Estas producen una secreción que será el vehículo para el desplazamiento de los espermatozoides.

Próstata y conductos eyaculatorios.- De inmediato, por abajo de la vejiga urinaria y rodeando su cuello así como a la parte superior de la uretra, se encuentra la glándula prostática, formada por tejido muscular y glandular, con un peso al rededor de 20 gr., su secreción se vierte en la orina y otra forma partes del líquido seminal, que es alcalino, lechoso y formado de diferentes sustancias.

El líquido seminal está formado por espermatozoides y secreciones del epididimo, vesículas seminales, glándula prostática y glándulas de Cowper (glándulas bulbouretrales). Debe señalarse que la sustancia del líquido seminal varía de persona a persona y aún en la misma se presentan cambios, la cantidad promedio de eyaculación se estima en 4 cm².

Las glándulas bulbouretrales son dos estructuras en forma de guisante situadas bajo la próstata en cada lado de la base del pene, que secretan un líquido alcalino durante la excitación sexual y antes de la eyaculación, que lubrica y neutraliza la acidez de la uretra para el paso rápido y seguro del semen.

Pene.- Órgano cilíndrico compuesto en su mayoría de tejido erectil, situado bajo las glándulas bulbouretrales o de Cowper, que durante la excitación sexual el tejido erectil del pene es inundado por sangre, logrando la erección y dureza característica. En el adulto mide 6.5 cm. promedio a 10 cm. de longitud en estado flácido y 3 cm. de diámetro. En estado de erección se extiende 14 cm. a 16.5 promedio con un diámetro de 4 cm. mostrando variación en diferentes hombres.

El tamaño del pene no influyen en la capacidad fecundatoria del individuo ni en la capacidad para procurar placer sexual o su pareja, (Master y Jonson (1956)

El pene erecto tiene forma triangular invertida debido a que su constitución de tres cuerpos cilindricos esponjosos de tejido erectil, dos cuerpos mayores encima y uno menor abajo de estos, siendo los cuerpos cavernosos y el cuerpo esponjoso. Los tres cuerpos están rodeados y separados, los cavernosos de los esponjosos por tejido aponeurótico (muscular) siendo la continuación del tejido que une al pene con la sínfisis (unión) del hueso pubis y a los músculos del perineo.

Se encuentra irrigado por arterias y venas, que le procuran su erección.

El glande.- Cabeza del pene o extremo terminal del mismo, estructura sumamente sensible desde el punto de vista sexual de todo el cuerpo del hombre, con inervaciones nerviosas múltiples, especialmente en la corona del mismo.

La diáfisis del pene está cubierta por una piel laxa, que se continúa con el escroto, esta permite el movimiento libre del mismo así como la erección, se prolonga hacia el extremo distal del pene cubriendo en su forma la cabeza del pene y termina en la base del mismo bajo la corona, se adhiere al glande formando el frenillo.

Atrás del glande y bajo la corona están las glándulas de Tyson, estas son sebáceas modificadas, cuya secreción asociada a las células descamadas del glande y la corona, forman una sustancia de olor fuerte llamada esmegma.

Funcionamiento sexual masculino.- Espermatogénesis, erección del pene y eyaculación del semen.

Espermatogénesis.- El tejido germinal de los túbulos seminíferos contiene dos tipos de células; espermatogénicas que producirán el espermatozoide maduro y las células sustentaculares (de Sertoli), que alimentan al espermatozoide en las diferentes etapas del desarrollo. La testosterona es producida por el tejido intersticial de los túbulos seminíferos al ser estimulados por la hormona luteinizante, proveniente de la pituitaria.

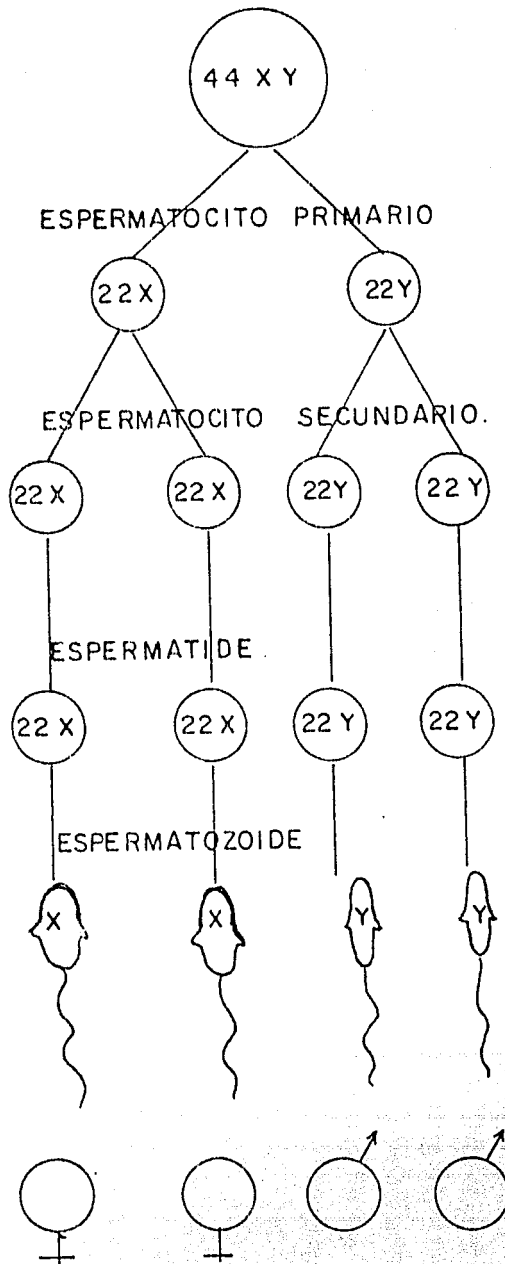
Al iniciarse la madurez del individuo se aumenta la función hormonal y se inicia la madurez de las espermatogonias primitivas de los 11 a los catorce años de edad. Ver sexo cromosómico.

Erección.- Para que se dé la eyaculación no siempre es necesario que el pene se encuentre en estado de erección, pero para lograr una penetración es necesario que se encuentre en estado de erección mínima. (Es posible que sin penetración se presente el embarazo, debido a la movilidad espermatozoica).

La erección peniana es controlada por los nervios de la médula espinal, en el extremo inferior del sistema nervioso central, esta involucra la sincronización de varias reacciones: fricciones directas al pene, pensamientos sexuales, sueños y olores eróticos, etc.

PROCESO DE LA MADURACION CELULAR.
OVOGENESIS.

ESPERMATOGENESIS .
ESPERMATOGONIA.

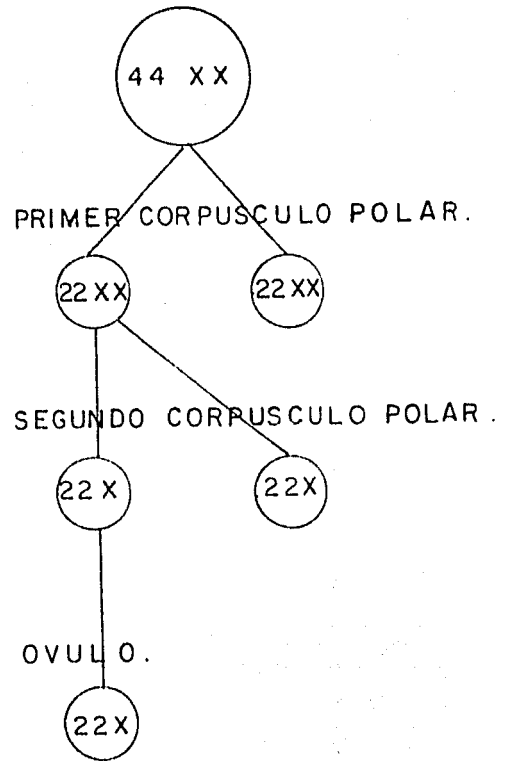


1a.
D
I
V
I
S
I
O
N

2a.
D
I
V
I
S
I
O
N

M
A
D
U
R
A
C
I
O
N

OOGENESIS
OVOGONIA.



Estos estímulos causan impulsos que son enviados a la médula espinal desde el encéfalo, iniciando la estimulación del sistema sexual por las hormonas sexuales en la sangre. La dilatación arterial del pene llena de tejido esponjoso, aparece un espasmo contractil de los músculos de la base de pene cerca del ano, que impedirá el escape de la sangre por vía venosa del tejido esponjoso. Eyacuación.- Por lo general la erección establece la preparación de la eyacuación, está, aunada a los impulsos cerebrales origina a su vez impulsos en el centro eyaculador situado en la parte inferior de la médula espinal; estos impulsos viajan a la médula inferior hasta desencadenar la eyacuación.

Esta inicia con movimientos del ámpula de los conductos deferentes, vesículas seminales y conductos eyaculadores el acumulamiento del líquido espermático que será eyaculado hacia la parte membranosa de la uretra. Al ocurrir los movimientos espasmódicos de contracción y relajación en los músculos del piso urogenital se inicia la descarga del líquido seminal a través y hacia fuera del pene, con una reacción física sumamente agradable conocida como orgasmo.

Sistema sexual femenino.- Consta de órganos internos; dos ovarios, dos trompas de Falopio (tubas uterinas), el útero y la vagina. Los órganos externos; vulva y clitoris.

Ovarios.- Los ovarios productores de los óvulos son similares a los testículos en el hombre, son productores de hormonas que contribuyen al deseo sexual en la mujer y preparan al útero en su función de reproducción como contenedor del óvulo fecundado. Estos se localizan hacia los lados del útero, son cuerpos de color rosado-grisáceo del tamaño de una almendra, y se sujetan en la cavidad pélvica mediante el ligamento ovárico, permaneciendo en su lugar cercano a la parte externa de las tubas uterinas.

Dentro en el tejido del ovario existen los folículos de Graff (pequeñas vesículas redondas), que contienen un oocito, (óvulo en etapa temprana de desarrollo). Los folículos yacen bajo de la corteza del ovario, y hacia el centro del mismo se encuentra la médula ovárica consistente en tejido altamente vascularizado. De la manera en que la célula primordial madura hacia la superficie del óvulo se convierte en célula de Graff y sale al exterior causando el rompimiento de la cubierta del ovario y dejando una cicatriz como señal de su salida; en ese punto se inicia la producción de progesterona, partiendo del cuerpo amarillo. (cuerpo Luteo). Esta hormona inhibe la ovulación durante el embarazo, y el óvulo liberado es atrapado por las fimbrias de la tuba uterina para seguir recorriendo hacia el útero.

Trompas de Falopio (tubas uterinas): son conductos que inician a manera de tubo de la parte superior del útero y se continúan aproximadamente 10 cm. hasta terminar a manera de cilios muy próximos al ovario, cuando el óvulo ha sido captado por los cilios tubulares la fecundación se lleva a cabo dentro de este conducto que con movimientos desliza al óvulo hacia el útero.

Utero.- Este es un órgano hueco de paredes musculares gruesas con forma de pera invertida, mide en la mujer madura 6.5 x 5 cm. promedio, se estrecha en un diámetro de 2.5 cm. en su parte delgada llamada cervix y tiene una longitud de 8 cm. Se sitúa en la cavidad pélvica, entre la vejiga urinaria y el recto, de manera más baja que las tubas uterinas y al centro de ellas.

La bolsa que forma el útero se divide en dos partes: la superior más ancha llamada cuerpo y la inferior angosta llamada cervix (cuello), a su vez el hueco que forma se cierra por dos partes llamadas: orificio externo (por estar hacia la vagina), y orificio interno (por su situación hacia el interior del útero). Sus paredes musculares son más gruesas hacia el fondo del útero y se conforma por tres capas musculares: estas sumamente elásticas dan de sí al retener al producto de la concepción. La capa más interna es en la que mensualmente es recubierta por tejido sumamente irrigado para favorecer la fecundación, es la que se desprende mensualmente por la acción hormonal, dando lugar a la menstruación.

Vagina.- Se trata de un tubo muscular sumamente dilatatable que se inicia desde la parte interna del cervix uterino hacia el exterior del cuerpo femenino, (vulva). Con una longitud aproximada de 7.5 cm. en su pared interior y 9 cm. en su pared posterior, se encuentra ligeramente vertical en su posición cuando la mujer se encuentra parada. Órgano que recibe el pene en el acto del coito.

Formadas por tres capas musculares, sumamente irrigada contiene también multitud de células productoras de moco, tejido erectil que ayuda a la dilatación y cierre del conducto vaginal. La capa mucosa de la vagina actúa humedeciendo el conducto vaginal para facilitar la penetración del pene durante la fase de excitación sexual.

Himen.- Pliegue de tejido conjuntivo que parcialmente cierra el orificio externo de la vagina, este puede permanecer intacto hasta el primer coito, o puede sufrir desgarros debidos a diversos factores, como ejercicios bruscos o accidentes. Suele estar conformado de diferentes formas, tamaños, durezas según el cuerpo de la mujer que lo porte; por lo que no es posible tomar su integridad antes del matrimonio como un sello de virginidad.

Vulva. Compuesta por las siguientes estructuras visibles: Monte de Venus, labios mayores, labios menores, clitoris y el vestibulo.

El Monte de Venus está formado por un cojinete de grasa sobre el pubis y bajo la piel, que está cubierta por un vello ensortijado y áspero, contiene terminaciones nerviosas que cuando son estimuladas por el exterior, peso, presión etc. puede provocar excitación sexual. De este promontorio parten dos pliegues longitudinales de piel también con vello, que corren lateralmente y forman los bordes externos de la vulva.

Los labios mayores ya descritos son regordetes que rodean a la hendidura vulvar, contienen folículos sebáceos y glándulas sudoríparas, pero carecen de vello.

Los labios menores también son dos pliegues longitudinales, localizados dentro de los labios mayores, muy vascularizados e inervados y con abundantes glándulas sebáceas, carecen de pelo y de adipocitos (células grasa). Estos constituyen los bordes laterales e inferiores del vestíbulo, y se unen en la parte superior para formar el prepucio del clitoris.

Clitoris.- Estructura cilíndrica pequeña, de tejido erectil situada en la parte superior del vestíbulo y al borde inferior de la sínfisis púbica, (unión de los huesos pélvicos). Consistente de dos tallos de tejido que nacen en el púvis y se fusionan hasta formar uno para terminar en un engrosamiento pequeño llamado glándula entre las ramas de la unión de los labios menores, quienes forman su capuchón y frenillo. En promedio mide de 4 a 5 mm., contiene abundantes terminaciones nerviosas, por lo que constituye la zona femenina de mayor excitabilidad sexual.

Ovogénesis.- Desarrollo de los óvulos. Ver sexo cromosómico. (29), (30)

IDENTIDAD SEXUAL

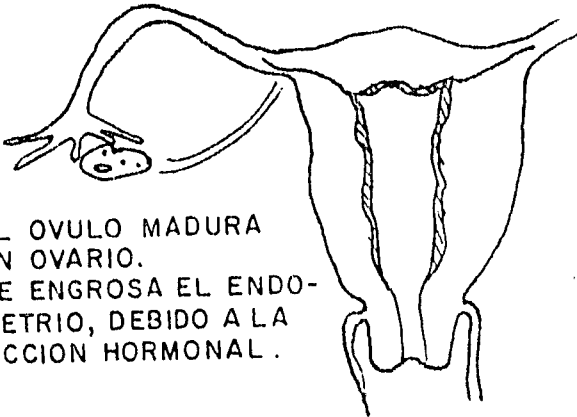
Es la íntima conciencia, convicción y sentimiento unitario y permanente de ser y actuar como hombre o como mujer, o equivalente; que puede corresponder o no al sexo de asignación y con el patrón cultural. Este sentimiento de identidad sexual marcará en la conducta del individuo una manera a franca de ser según su deseo interno. (31)

ROL DE GENERO O SEXO SOCIAL

Consistente en todo aquello que el individuo dice o hace para demostrarse que asume la condición de niño u hombre, de niña respectivamente. Incluye la sexualidad en el sentido erótico, pero no está circunscrito (limitado), a ella. Este no se fija al nacer sino que se desarrolla de manera acumulatoria a través de las experiencias vividas y encontradas por el individuo, mediante la instrucción o inculcación explícita. Sucede que este se fija de la misma manera que lo hace el idioma nativo. (32)

Para lograr la captación del rol de género por el niño, son los padres y demás personas que le rodean quienes cotidianamente inculcan abiertamente o mediante el ejemplo el papel de género sexual a seguir. Esto incluye la manera como se viste, trato individual, su nombre, los juguetes que se le compran, disciplina, y otras muchas cosas como el ejemplo mismo que le imparten los adultos.

EL CICLO MENSTRUAL .



EL OVULO MADURA EN OVARIO. SE ENGROSA EL ENDO- METRIO, DEBIDO A LA ACCION HORMONAL .

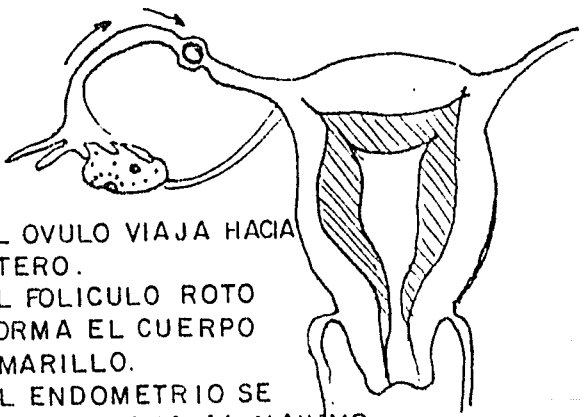
FASE ESTROGENICA.



EN EL DIA 14 DESPUES DEL INICIO DE LA ULTIMA REGLA SE EXPULSA UN OVULO MADURO. EL ENDO METRIO SE ENGROSA Y ESPONJA .

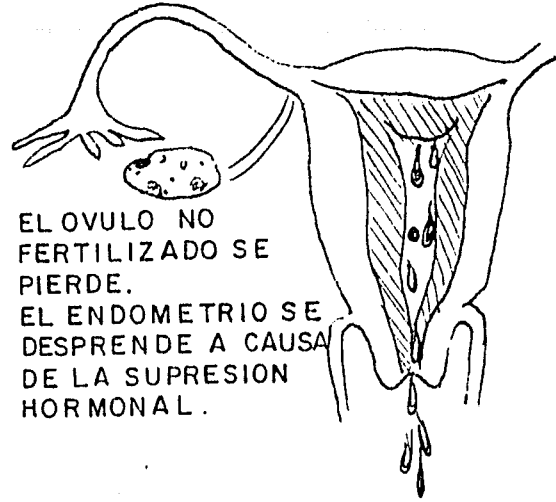
FASE ESTROGENICA .

FASE PROLIFERATIVA



EL OVULO VIAJA HACIA UTERO. EL FOLICULO ROTO FORMA EL CUERPO AMARILLO. EL ENDO METRIO SE CONGESTIONA AL MAXIMO.

FASE PROGESTERONICA



EL OVULO NO FERTILIZADO SE PIERDE. EL ENDO METRIO SE DESPRENDE A CAUSA DE LA SUPRESION HORMONAL .

FASE SECRETORA

El rol de género sexual influye profundamente en la vida futura del individuo, y éste lo adopta de acuerdo al medio ambiente que le rodeó cuando niño. Dependiendo de éste, la persona actuará como hombre o como mujer según las normas impuestas por la comunidad.

RESUMEN

La asignación del sexo a los recién nacidos depende de diferentes factores, no es tan sencillo como parece reconocer genitales; sobre todo cuando existe la ambigüedad morfológica.

La determinación del sexo en el embrión humano depende de factores cromosómicos, hormonales, genéticos y gonadales.

La sexualidad es un fenómeno psicosocial y biológico en la conducta de relación del individuo con otros individuos del mismo o diferente sexo.

Las expresiones de la sexualidad están sujetas a modificaciones constantes como consecuencia del apredizaje y no únicamente a la genitalidad.

Los factores intervinientes en la formación de la sexualidad humana son dinámicos; entre ellos contamos: mecanismos sexuales, papel sexual, identidad sexual, orientación sexual y apetito sexual.

Todo óvulo producido por mujer contiene un solo cromosoma X; cada espermatozoide producido por hombre contiene ya sea un cromosoma X (femenino) o uno Y (masculino). Los cromosomas X o Y se producen en cantidades iguales; de los millones que participan en la eyaculación sólo uno logra penetrar en el óvulo y fertilizarlo. En caso de tratarse de un cromosoma X, se dará lugar a un vástago XX es decir: niña. Cuando ha sido fertilizado el óvulo por un espermatozoide Y, el vástago por nacer es XY, es decir un hombre. Por lo tanto es la célula masculina la que determina el sexo del futuro bebé.

Los genitales internos durante su etapa embrionaria tienen su inicio en el tejido embrionario llamado seno urogenital y atraviesa por un periodo en el que no distingue diferencia, por lo que se nombra periodo indiferenciado. Todos los embriones desarrollan dos sistemas de conductos: Wolff para los hombres y Muller para las mujeres, antes de que el sexo final quede establecido. Hasta seis semanas después de la concepción se pueden diferenciar las gónadas femeninas (ovarios), de las masculinas (testículos).

El desarrollo de los genitales externos también se inicia de un tejido embrionario indiferenciado, iniciado en el tubérculo genital; se comienza a formar el falo masculino el clitoris femenino. Alrededor de la cuarta semana de gestación se produce el surco vertical que forma la separación entre la cavidad anal y la cresta genital. Se pueden reconocer los genitales externos a las seis semanas de vida embriológica, pues poco a poco la diferenciación es clara; a los lados del surco vertical se forman dos tumefacciones que serán labios mayores femeninos o escroto masculino.

El embrión masculino se reconoce en la décima semana, cuando se han unido los bordes del surco uretral, formándose la uretra y el rafe peneoescrotal.

El feto femenino formará el Monte de Venus, que no cierra el surco uretral, sino que lo profundiza formando el vestibulo, labios menores y vagina. Se desarrolla el capuchón del clitoris y el canal vaginal.

Es precisamente la acción de las hormonas sobre los tejidos embrionarios quienes influirán para que se marque la diferencia de estructuras sexuales, a manera interna como externa.

El sexo anatómico consta tanto de órganos internos como de externos que dependen para su estructuración del aporte hormonal en la sangre materna.

Cuando se presentan los estados de ambigüedad en la formación de los genitales fetales, se presentan los estados intersexuales del hombre: pseudohermafroditismo (masculino y femenino), hermafroditismo verdadero y disgenesia gonadal.

El sexo por asignación es el que los padres y familiares reconocen en el recién nacido, pudiendo ser este de acuerdo con el sexo morfológico o de acuerdo a deseos y capricho de los padres. Este determina la manera en que será educado el niño según las normas de cultura, sociales, familiares y escolares.

El sexo por asignación se impronta (marca) en el individuo desde los primeros meses de vida, influyendo en el concepto de sí que este pueda tener.

Los genitales masculinos constan de: testículos, próstata, conductos eyaculatorios y pene.

El sistema sexual femenino consta de ovarios, trompas de falopio, útero y vagina.

LECTURAS CONSULTADAS

- 18.- ALAREZ GAYDU JUAN LUIS./Elementos de Sexologia./ Ed. Interamericana. Méx. 1983./ Pág. 1
- 19.- GIRALDO NEIRA O./Explorando las Sexualidades Humanas./ Ed Trillas. Méx. 1985./ Pág. 197
- 20.- MONDRAGON CASTRO./Ginecoobstetricia Ilustrada./ Ed. Trillas Méx. 193./ Pág. 36
- 21.- KITE L. MORE./Embriologia Clinica./ Ed. Interamericana. Méx. 1975./ Pág. 197.
- 22.- ASOCIACION MEDICA UGO 3 IMSS./Ginecologia y Obstetricia/ Ed. Méndez Otero. Méx. 1982./ Pág. 16.
- 23.- IBIDEM
- 24.- GIRALDO NEIRA OCTAVIO./Elementos de Sexologia./ Ed. Trillas. Méx. 1985./ Pág. 118.
- 25.- ASOCIACION MEDICA UGO 3 IMSS./Ginecologia y Obstetricia./ Ed. Méndez Otero. Méx. 1982./ Pág. 21.
- 26.- SIECUS./Guia Sexual Moderna./Ed. Granica. Méx. 1976./Pág.20
- 27.- Mc CARY LESLIE et al/Sexualidad Humana./Ed. Manual Moderno. Méx. 1983./Pág. 10 y 11.
- 28.- GIRALDO NEIRA OCTAVIO./Explorando las Sexualidades Humanas./ Ed. Trillas. Méx. 1985./Pág. 32
- 29.- Mc CARY LESLIE et al/Sexualidad Humana./Ed. El Manual Moderno 1983./Pág. 57
- 30.- QUIROZ G. FERNANDO./Tratado de Anatomia Humana./Ed. Porrúa Méx. 1977.
- 31.- GIRALDO NEIRA OCTAVIO./Explorando las Sexualidades Humanas./ Ed. Trillas Méx. 1985./Pág. 145.
- 32.- SIECUS./Guia Sexual Moderna./Ed. Granica. Méx. 1976./Pág.22.

CAPITULO 3

ORIENTACION SEXUAL

3.1 Heterosexualidad. 3.2 Homosexualidad 3.3
Bisexualidad.

OBJETIVOS

Que el alumno:

- 1).- Conozca que existen diferentes orientaciones de la sexualidad.
- 2).- Analice de manera sensata, la orientación de la sexualidad en otros individuos.
- 3).- Se encuentre capacidad para tratar con personas "diferentes", respetando la decisión de orientación sexual.

ACTIVIDADES

Que los alumnos:

Planteen temas de discusión acerca de las relaciones personales, con homosexuales.

Discutan las consecuencias sociales que encierra la homosexualidad y bisexualidad.

Dramatice lo que haría al ser presentado con una persona homosexual.

INTRODUCCION

El campo de la sexología considera a la orientación sexual como algo no único, sino que es flexible como en el caso de la bisexualidad y "diferente" como en el caso de la homosexualidad.

Estas variaciones en la orientación sexual, dependen del individuo y de la decisión de éste para expresar su identidad sexual, así como su sentimiento de pertenencia al sexo y atracción por un sexo homólogo o diferente del propio.

La reacción social que despierta la orientación sexual de los individuos catalogados como "diferentes", (homosexuales) son en su generalidad de incompreensión, éstos pueden llegar hasta el extremo de ser limitados en el desempeño de puestos de trabajo, señalados y perseguidos.

Es necesario conocer si los fundamentos para aplicar una discriminación social son válidos y si en realidad se puede catalogar a la orientación homosexual o la bisexualidad como verdadera perversión.

HETEROSEXUALIDAD

El comportamiento y actitudes que el hombre asume frente a la expresión del sexo, se encuentran determinadas como ya se ha mencionado; por creencias, pensamientos y percepciones que se han conjuntado sobre el sexo. Las exigencias y expectativas de la cultura a la cual se pertenece, las enseñanzas y doctrinas religiosas, así como la escuela y los medios de información terminan por moldear la actitud que un individuo asume frente al sexo en general y al suyo propio.

Existen diferentes teorías para determinar la decisión que en un momento dado un individuo tomará para la orientación de su sexo, éstas se han mencionado en el capítulo anterior y solamente enumeraremos la siguiente lista: La influencia hormonal, la disposición neurohormonal, factores de aprendizaje social, el modelaje que se efectúa mediante la tendencia social que tiende generalmente hacia la heterosexualidad, utilizando la imagen representada por la comercialización del "supervarón" y la "superhembra".

Todos estos factores refuerzan la autoimagen y estima que de sí mismo tenga el individuo en cuanto a su heterosexualidad y le anima a buscar experiencias y a asumir actitudes que refuercen su decisión.

Es en general durante la época de la pubertad y de la adolescencia en que la necesidad de buscar un patrón o grupo de pertenencia sexual se hace evidente, necesitando el individuo ser: Masculino o Femenino.

El impulso a la expresión sexual del hombre también está sujeto a la edad, al bienestar físico y circunstancias psíquicas.

Mediante estudios realizados en Estados Unidos así como en otros países, se ha encontrado que el hombre y la mujer promedio se interesan mayormente en el coito con un miembro del sexo opuesto que en cualquier otro tipo de orientación sexual.

Es conocido también el hecho de que el individuo tiene una profunda necesidad de complementación, la suple buscando una pareja que le proporcione con el tiempo un compañero o compañera, hijos, es decir; una familia que le ayudará a evitar la soledad.

No siempre es sencillo encontrar y expresar la orientación sexual de una manera estable, aunque existen quienes la encuentran sin dificultad, para otros puede ser necesario tratar una orientación sexual, y en ocasiones después de años de experimentación cambien definitivamente a otra.

Tampoco es necesario que la heterosexualidad se manifieste únicamente mediante el coito matrimonial; también se manifiesta mediante el coito pre-matrimonial, el coito extra-matrimonial y el coito pos-matrimonial, como es el caso de divorciados separados o viudos. (Mc Cary 1982) (33)

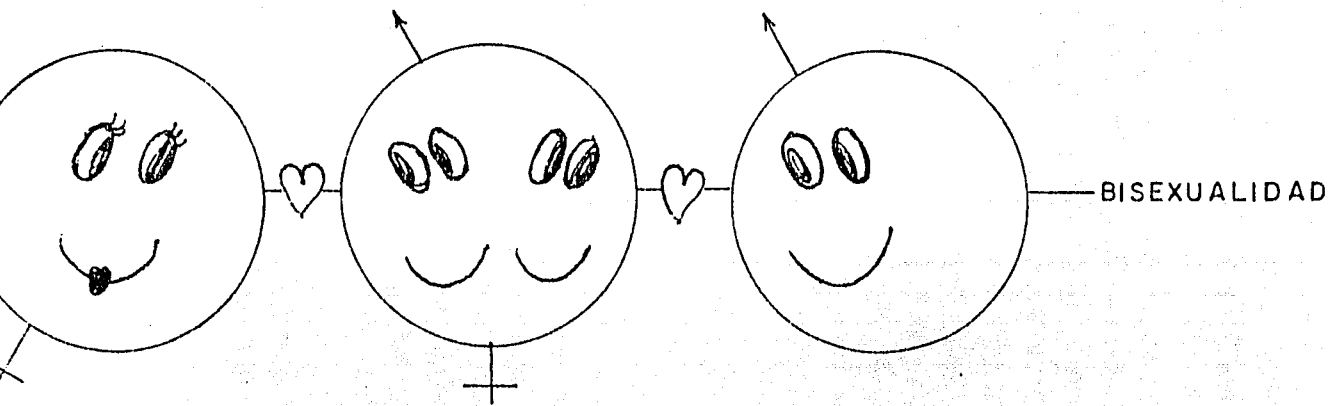
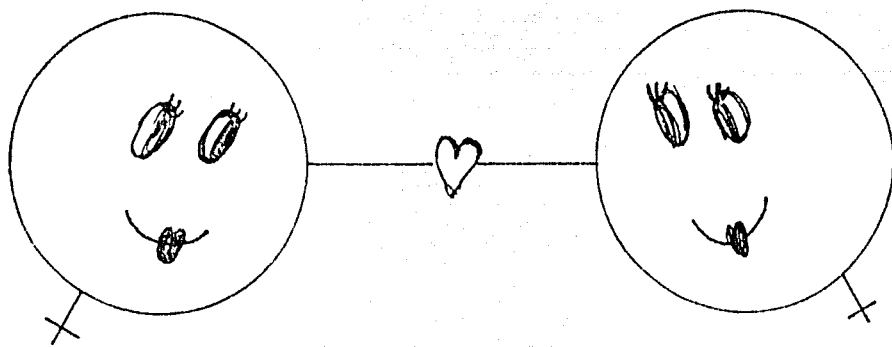
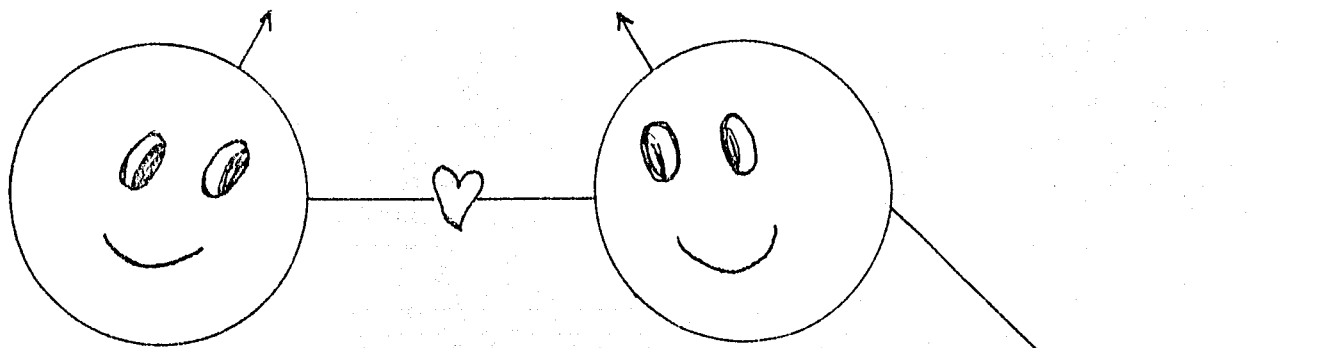
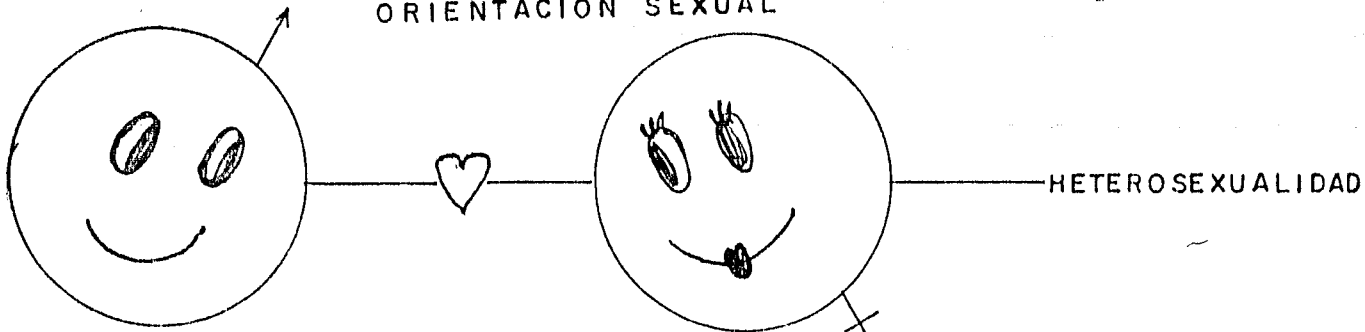
HOMOSEXUALIDAD

Se trata de un actividad sexual en la que se sienten atraídos entre si individuos que pertenecen al mismo sexo anatómico.

Se cree que un individuo que tiene inclinaciones naturales de fuerte atracción por personas de su mismo sexo, desde la etapa de desarrollo infantil tiende a preferir como camaradas y compañeros de juego a personas del mismo sexo sin que esto requiera de la búsqueda de satisfactores sexuales exclusivos y constantes del sexo homólogo.

Socialmente existe un desprecio hacia los homosexuales y esto es debido a que los casos en que se ha hecho pública la homosexualidad, generalmente se han publicado por encontrarse relacionados a alteraciones psicológicas y a escándalos sociales, por lo que, según el sexólogo Mc Cary no se trata de casos comunes, en donde las relaciones homosexuales son llevadas a cabo por individuos de vida tranquila.

ORIENTACION SEXUAL



En la actualidad los grupos homosexuales masculinos y femeninos (lesbianismo), han formado organismos para defender sus derechos ciudadanos haciéndose oír para dar a conocer su condición social y emocional, con propósito de ser aceptados y comprendidos. Han logrado mediante estas organizaciones alrededor del mundo, que la actitud de las sociedades, sobre todo occidentales sean abiertas para escucharles y comprenderles poco a poco. Algunos homosexuales han logrado incluso cambiar de sexo anatómico y ser reconocidos dentro de la ley con una nueva orientación sexual, y otros han contraído matrimonio sólo que no pueden procrear, recurriendo a la adopción de hijos.

El criterio anteriormente usado para determinar la diferencia de lo "normal" de lo "anormal", ha caído en desuso como para calificar la conducta humana, la psicología no lo encuentra satisfactorio a medida que se profundiza en el estudio de la conducta humana y de las culturas, así como la evolución de las mismas.

Cuando la conducta humana acarrera problemas a un individuo ó a la sociedad en que éste se desenvuelve, entonces es cuando se califica como irregular. En estos casos se requiere de ayuda de otros individuos preparados para buscar cambiar tal conducta; este es un punto de vista más práctico para determinar una conducta, que simplemente calificarla de "Anormal".

Hammer Smith y Weinberg (19173) demuestran mediante un estudios sobre homosexuales, que los problemas psicológicos que éstos enfrentan son más bien causados por la dificultad que encuentran ellos mismos en la aceptación de su orientación sexual que por ésta misma.

En cuanto a la etiología de la homosexualidad no existe una teoría que sea aceptada por la generalidad de quienes tratan de explicarla y en realidad es difícil determinarla, aunque la mayoría de los homosexuales hablan de esta inclinación de la sexualidad desde que éstos eran muy pequeños.

La teoría psicoanalítica explica la homosexualidad como resultado de las alteraciones encontradas en las relaciones familiares del individuo, sea en el rechazo que éste ha sentido por el sexo contrario o el deseo profundo de emularlo al grado de identificarse con él, por diversas razones.

En la actualidad se habla de una teoría neurohormonal que influye en la conducta del individuo.

El papel que se desempeña en la dinámica de la relación padre-hijo parece ser de suma importancia en muchos casos de homosexualidad, y probablemente sea más importante que la relación madre-hijo, aunque también influye. Es importante recalcar que cada caso en que se presenta la homosexualidad es diferente.

Por lo anterior resumimos que los nuevos estudios del aprendizaje psicosocial, considera a la homosexualidad no como una conducta patológica sino como una variedad de la conducta sexual.

La homosexualidad puede presentar casos patológicos como cualquier otra orientación sexual, pero no quiere decir que el hecho de ser homosexual marque al individuo como enfermo mental.

Dentro de la historia de la humanidad encontramos muchos casos de personajes cuya orientación sexual ha sido homosexual y que mostraron gran valor moral, social, cultural o científico. (34)

También sucede que un número abundante de personas experimentan algún grado de homosexualidad en su vida sin que esto sea permanente.

La incidencia de la homosexualidad es mayor entre hombres que entre mujeres, aunque no es rara en el segundo grupo, se encuentra en todas las clases sociales, así vemos que: hombres y mujeres, pobres y ricos, intelectuales o ignorantes, jóvenes o viejos, solteros y casados, pueden presentar su orientación sexual hacia la homosexualidad. (35)

BISEXUALIDAD

La bisexualidad implica el interés sexual que demuestra un individuo indistintamente al reaccionar a estímulos eróticos, sea del sexo masculino o del femenino, interesándose en ambos géneros.

Mediante los estudios elaborados por Alfred C. Kinsey, biólogo estadounidense sobre la sexualidad humana en la Universidad de Indiana, USA, informó en 1948 y cinco años después, datos que no se habían conocido sobre la sexualidad del varón y sobre la sexualidad de la mujer, ambos conocidos como Informe Kinsey. Basándose en sus descubrimientos Kinsey elaboró una gráfica para determinar la orientación sexual de los individuos estudiados, los cuales eran 7,789 mujeres y 8,603 hombres, esta gráfica va de la escala de cero (exclusivamente heterosexual) a seis (exclusivamente homosexual), estableciendo claramente que hay unas minorías exclusivamente homosexuales o heterosexuales y unas mayorías bisexuales en diferentes grados o mezclas.

ESCALA DE KINSEY

Orientación
Heterosexual

Orientación
Bisexual

Orientación
Homosexual

0

1

2

3

4

5

6

Al igual que la homosexualidad, ésta se ve señalada dentro de las sociedades sexistas que únicamente aceptan la heterosexualidad, como algo que está fuera de lo común; y dentro de los grupos homosexuales se considera al bisexual como individuo falto de valor para reconocer que es al igual que ellos homosexual.

Las teorías existentes para explicar esta orientación sexual son como en el caso del homosexualismo basadas en diferentes influencias; neurológicas, psicológicas hormonales, psiquiátricas (neuróticas) etc. Recordemos que la historia de la humanidad registra sociedades y culturas donde el desempeño del bisexualismo era bastante común y por decir así era hasta "elegante", se tenían "queridos" y "queridas" no importaba estar casado al mismo tiempo, como en el caso de Roma antigua. En nuestros días el bisexual esconde su orientación en la clandestinidad puesto que sufre como el homosexual la amenaza social soportando una fuerte represión.

Alvarez Gayou (1983) opina que los individuos del sexo masculino se encuentran expuestos a mayor cantidad de estimulación sexual mediante la publicidad y otros factores de la vida cotidiana, que requieren de una respuesta sexual continua; no así la mujer quien es estimulada mayormente por el contacto corporal, por lo que las respuestas eróticas pueden ser indiferenciadas hacia su sexo o al sexo contrario. Considera al bisexual como objeto de estudio para que el concepto que se tiene de éste sea reconsiderado y evitar la represión que sufre. Sugiere que se creen condiciones favorables para el surgimiento de una comunidad bisexual mediante: el progreso de la sexología, la revolución sexual que rompió inhibiciones y limitaciones de expresión sexual, igualdad entre el rol sexual femenino y el rol sexual masculino, la moda unisex, la androgenia (conceptualizado como el no desarrollar rasgos exclusivos del sexo morfológico propio, sino el ser asexual), el aumento del divorcio y el cuestionamiento de la monogamia, aumento del sexo en grupo y las conquistas civiles en algunos países de los movimientos de liberación de los sexos. (36).

La bisexualidad puede ser verdadera o temporal; en el caso de la verdadera, el interés sexual es hacia personas de ambos sexos, considera que representa una verdadera libertad y una máxima expansión humanística al no verse encajonado en un solo sexo como el heterosexual o el homosexual, que son exclusivistas.

Como expresión temporal, ésta puede presentarse por una época hasta que la necesidad del individuo se ve satisfecha o las circunstancias cambian. No necesariamente constituye una patología, aunque se practique de manera permanente. Muchos bisexuales están casados y pueden formar una familia estable sin que esto interfiera con su orientación sexual.

La autoaceptación de la bisexualidad puede ser progresiva o repentina, se puede presentar desde la adolescencia hasta la vida adulta, con una lucha interior de parte del individuo o sin ella, puede informar a su pareja o tratar de esconderla. (37).

RESUMEN

La sexología como ciencia es flexible en su conceptualización de lo "normal" y lo "anormal", es bastante universal y transcultural, por lo que no califica de aberrantes a las diferentes orientaciones sexuales. En la heterosexualidad un individuo reacciona hacia los estímulos sexuales del sexo opuesto al de él.

Las sociedades comúnmente tienden a marcar una conducta heterosexual determinante, mediante los medios de información y la comercialización de la figura sexual masculina y femenina.

Aunque existen varias teorías que tratan de determinar el por qué de la orientación sexual del hombre, no existe un acuerdo entre ellas.

La heterosexualidad se manifiesta en el coito matrimonial, extramatrimonial, prematrimonial y posmatrimonial.

La homosexualidad es la orientación sexual en la que el individuo reacciona a los estímulos eróticos y emocionales con personas del sexo contrario al propio.

La etiología de la homosexualidad es desconocida hasta la fecha, y ésta tiene diferentes razones e inicios en diferentes individuos.

Las sociedades heterosexuales tienden a despreciar y marginar al homosexual y éste generalmente se recluye.

Actualmente existen diferentes movimientos sociales de homosexuales que pugnan por una libertad de sexo y derechos sociales iguales a los de cualquier ciudadano.

En el pasado han existido personajes valiosos cuya orientación sexual era homosexual.

Los homosexuales que llegan a padecer problemas emocionales, son generados comúnmente por la dificultad de autoaceptación de su orientación sexual. La homosexualidad no es una patología emocional.

La incidencia de homosexualidad es mayor entre hombres que entre mujeres. La bisexualidad implica la respuesta a los estímulos eróticos y emocionales de un individuo hacia cualquiera de los sexos, sea masculino o femenino.

El estudio Kinsey describe datos desconocidos de la conducta sexual tanto de hombres como de las mujeres, y elaboró la gráfica que demuestra la incidencia de la heterosexualidad, la bisexualidad y la homosexualidad pura.

Los cambios dentro de las sociedades favorecen la existencia posible y futura de sociedades bisexuales.

La bisexualidad puede ser permanente o transitoria, oculta o abierta. La bisexualidad no es patológica.

LECTURAS COMENTADAS

- 33 Mc CARY LESLIE et al/Sexualidad Humana/ Ed. Manual Moderno
Méx. 1983/Pág. 267
- 34 GIRALDO NEIRA OCTAVIO/ Explorando Las Sexualidades Humanas/
ed. Trillas. Méx. 1985/Pág. 148.
- 35 KENET JONHES et al Sexualidad Humana/ Ed. Pax - México 1983
Pág./229
- 36 ALVAREZ GAYOU JUAN LUIS/ Elementos de la Asexualidad Humana/
Ed. Interamericana. Méx. 1983/Pág. 19
- 37 GIRALDO NEIRA OCTAVIO/ Explorando Las Sexualidades Humanas/
Ed. trillas. Méx. Pág./163

CAPITULO 4

SEXUALIDAD COMO NECESIDAD DE COMUNICACION

4.1 Intimidad. 4.2 Relaciones intersexuales entre jóvenes.
4.3 El primer amor. 4.4 Pros y contras del flirteo.

OBJETIVOS:

Que el alumno:

- 1).- Conozca y acepte los cambios emocionales que sufre en la adolescencia en su propia persona, así como en los demás.
- 2).- Desarrolle formas constructivas para manejar sus emociones.
- 3).- Comprenda que el madurar física, emocional y socialmente implica tiempo y esfuerzo.
- 4).- Maneje la intimidad propia como la de los demás desde el punto de vista de amistad y compañerismo, hasta la intimidad sexual (erótica).

ACTIVIDADES:

Que los alumnos:

Lean y discutan la secuencia de las doce etapas del galanteo humano.

La intimidad es la necesidad característica del humano.

Dramatice escenas que revelen la necesidad de comunicarse con otros y de recibir comunicación de otros.

Opine sobre qué significa para ellos el noviazgo.

Discutan en el salón de clases qué significa el primer amor.

INTRODUCCION

La intimidad es la necesidad característica del humano de establecer lazos afectivos firmes y perennitarios que le brinden al mismo tiempo seguridad y compañerismo.

Las herramientas utilizadas para establecer los lazos de intimidad entre los individuos que conformarán la espina dorsal de una relación amorosa, van desde la mirada hasta el abrazo afectivo, empleando el contacto corporal.

El hombre desde su infancia es criado bajo una necesidad de compañía y contacto físico de la que acumula la sensación de seguridad y protección, sentimiento de ser amado y querido, aceptado; esto le asegura las bases y fundamentos emocionales sobre los que construirá su fortaleza para soportar y responder a las agresiones del medio, como lo es por ejemplo las situaciones de angustia.

En todas las civilizaciones se manifiesta el temor a la soledad, fantasma que en algunos casos llega a causar verdadero terror cuando amenaza con dejar al individuo solo. El individuo que trata de impedir la soledad tratará de establecer lazos emocionales sean de amistad, de hermandad, o de compañerismo con otros seres humanos y en algunos casos será buscando la compañía y camaradería con animales domésticos a manera de mascotas.

Para lograr establecer actitudes afectivas el individuo tendrá que vencer múltiples barreras que han surgido de la cultura, de las necesidades personales y temores particulares.

El fenómeno actual que presentan las grandes urbes, donde los ciudadanos viven de manera aparente juntos, resulta una vida separada, aislada e individualizada a la máxima, que ha traído poco a poco la deshumanización de las sociedades; por lo que el hombre clama y busca el trato profundo de la intimidad y no meramente superficial. (38).

INTIMIDAD

Intimidad significa unión y se produce cuando dos individuos establecen comunicación hablada y de contacto físico.

El hombre ha quedado firmemente inclinado hacia la búsqueda del contacto físico desde su nacimiento y algunos autores afirman que aún desde antes de nacer, el cálido abrazo uterino con un líquido amortiguante que le envuelve y después los cuidados y manipulaciones maternas han dejado en él una fuerte marca.

El primer lazo afectivo como es muy sabido, constituye la unión del binomio madre-hijo, (expresión formada por dos términos) en la cual mediante los intensos cuidados propinados al recién nacido y el acto del amamantamiento, se transmiten mensajes profundos de pertenencia, cuidado, seguridad, aceptación y amor. La madre enriquece su contacto físico hacia su hijo con un abrazo completo, con movimientos rítmicos y suaves, con sonidos guturales y leves golpes en la espalda, besos, caricias, largas pláticas y contemplaciones al rostro de su pequeño.

Durante los primeros meses de vida, se continúa en la misma temática proporcionando cuidados intensos y vigilancia constante, la compañía de la madre y del hijo es continua llegando en algunos grupos a compartir por un año o más la misma cama durante el descanso nocturno, y en horas de trabajo, la madre acostumbra a llevar a su pequeño atado a su espalda, asegurándole protección, manteniendo ininterrumpidamente el contacto físico al alimentarlo, al limpiarlo, etc.

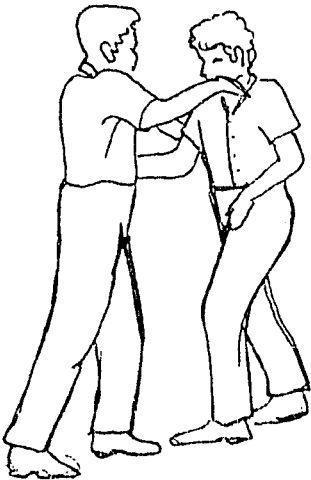
En cada fase de la vida, desde la infancia, adolescencia y juventud existen diferentes formas de intimidad, de contacto corporal y de crianza que aseguran cuando se producen entre padres e hijos, el paso venturoso de éstos por las etapas difíciles de la madurez.

En el tiempo cuando el pequeño inicia la marcha y una nueva gama de actividades que le permiten el conocimiento del mundo que le rodea, cuenta con su madre en cada necesidad de consuelo y de aliento que le proporciona el contacto físico con ésta.

Al crecer el niño suele disimular la necesidad de intimidad materna buscando substitutos como el biberón, un juguete predilecto, el dedo que succiona, una manta o alguna otra cosa que tomará el lugar de la madre para poco a poco alejarse del contacto físico extremo que tuvo cuando era infante. Más adelante mostrará interés en juegos violentos con sus padres, hermanos y amigos mientras que el contacto corporal materno va menguando.

Con la llegada la pubertad el contacto corporal se ve más restringido, el niño se hace menos juguetón manifestando una acción de independencia gradual que llega hasta la reserva. Los contactos corporales se ven limitados únicamente para las celebraciones familiares, despedidas y desastres.

INTIMIDAD.



Al comenzar la etapa del noviazgo el joven intenta recuperar las demostraciones de afecto mediante el contacto físico, utilizando no solo su cuerpo sino la mirada, la sonrisa y el habla.

El contacto físico puede darse de manera erótica y también sin ningún erotismo. La amistad, la camaradería, la hermandad, son ejemplos en donde se puede dar el contacto físico libre de erotismo sexual: Se utiliza para esto, el apretón de manos, la sonrisa, el despeinar a manera de juego al compañero, el abrazo, caricia en la espalda y algunos otros contactos.

Para establecer la intimidad sexual, reconozcamos que el hombre adulto es capaz de establecer un fuerte y duradero lazo de unión con un miembro del sexo opuesto, que significará mucho más que una mera asociación. El lazo afectivo amoroso se establece al iniciarse el enamoramiento de los individuos, se trata de un proceso natural, que avanza desde una inseguridad y poca confianza hasta lograr una poderosa atracción.

Desmon Morris (1984) ha desarrollado el enlistado de los pasos que forman el proceso del galanteo.

1). Mirada al cuerpo.- Mientras miramos a otros, éstos nos miran a su vez, se captan cualidades físicas, sexo, estatura, edad, color, posición y estado de ánimo de la otra persona, se establece una calificación que va desde la extrema atracción hasta la extrema repulsión. Este escudriño con la mirada se hace de manera simultánea por turnos; miramos y somos mirados, si existe atractivo se continua con el proceso.

2). Mirada a los ojos.- Nos miramos a los ojos directamente, pudiéndose desviar la mirada cuando no hemos sido presentados, y de ésta se pasa a la sonrisa que puede ser o no correspondida.

3). Intercambio bocal.- Se establece el contacto verbal, pudiendo las personas ser presentadas o no, estableciendo una charla trivial que puede dar interés mutuo y continuo o marcha atrás.

4). La mano en la mano.- Para llegar a esta etapa no siempre se avanza de manera rápida, se puede dar como un simple apretón de manos a manera de saludo, o puede establecer una intimidad manifiesta que va desde apretar la mano hasta el brazo.

5). El brazo en el hombro.- Generalmente es la manera en que el hombre atrae a su pareja, y puede hacerse como un acto de compañerismo desprovisto de sexualidad. Caminar juntos en esta actitud es adoptar un aire ligeramente ambiguo, a mitad del camino entre la buena amistad y el amor.

- 6). El abrazo en la cintura.- Esta es una declaración directa de intimidad amorosa ya que no se hace con amigos del mismo sexo.
- 7). La boca en la boca.- El beso en la boca, combinado con el abrazo frontal es un importante paso adelante. Ahora existe una posibilidad de excitación fisiológica si esto es prolongado o repetido.
- 8). La mano en la cabeza.- Como aplicación del beso, las manos acarician la cabeza, cara, cuello y cabellos.
- 9). La mano en el cuerpo.- Después de la fase del beso, las manos empiezan a explorar el cuerpo de la pareja, dando palmadas, apretando o acariciando. Puede llegar el hombre hasta manipular los senos de la mujer produciendo una mayor excitación fisiológica, por lo que se puede exigir la interrupción de dicha caricia. De no hacerlo pudiera llegar la pareja a la consumación total, y, si el lazo afectivo no ha alcanzado el suficiente nivel de confianza mutua, es preciso aplazar ulteriores y más complejas intimidades sexuales.
- 10). La boca en el pecho.- Con esta acción se cruza el umbral en que las interacciones son estrictamente privadas para muchas parejas; las fases anteriores (excluyendo la mano en el seno), se pueden realizar en público aunque pueden provocar intimidades pregenitales y son preludios de las acciones sexuales propiamente dichas y no de manera de preparación.
- 11). La mano en el sexo.- Al continuar la exploración del cuerpo de la pareja, se llega inevitablemente a la región genital.
- 12). El sexo en el sexo.- Por último se llega a la fase de la cúpula propiamente dicha. En el caso de virginidad por parte de la mujer; el primer acto irreversible es a saber, la fecundación. Cada fase habrá servido para estrechar un poco más el lazo afectivo de la unión. Cuando esta unión se presenta en forma casual y no se establece el lazo afectivo, la mujer es susceptible de quedar en cinta sin que haya establecido una unidad familiar estable. (39).

RELACIONES INTERSEXUALES ENTRE LOS JOVENES

La llegada de la madurez física y cambios hormonales afecta a los sexos de manera diferente, la joven que ha iniciado ciclos de sangrado menstrual, experimenta un acontecimiento que influye en las actividades que normalmente realiza. Para algunas mujeres la menstruación significa más que para otras, pero para todas significa una conciencia de sexualidad y realidad del proceso productivo.

En este periodo se requiere de cuidados, maxime si es dolorosa y molesta, angustiante en cuanto al cuidado de no manchar sus ropas y para algunas es francamente traumante.

Los muchachos es posible que tengan emisiones nocturnas pero que no alteran en nada la rutina acostumbrada; el salir a jugar el próximo día a la semana siguiente no necesita de un chequeo en el calendario, sus actividades cotidianas no están relacionadas con su sistema reproductor.

La joven que llega a tener relaciones íntimas y que ha tenido una preparación en el conocimiento de su propia fisiología no suele tomarlo como algo casual como podría tomarlo un joven, éste tiene la seguridad de que puede obtener un placer físico y lograr el orgasmo, pero para ella es menos probable que llegue a experimentar placer. Si como resultado del acto tiene lugar la concepción podemos decir que la parte de ella apenas ha comenzado cuando la del joven ha terminado. No hay duda de que hay hombres que son padres y no se han enterado; lo cual no es posible sin la mujer.

Aunque una pareja se encuentre casada es difícil que cuando la mujer esté embarazada el marido logre vivenciar la experiencia, aún cuando actualmente se educa a las parejas para compartir la experiencia del embarazo y del parto. Para la mujer no existe elección, ella es parte íntima del proceso quiéralo o no, y no hay manera de escapar.

Al nacer el niño lo siguiente es la lactancia, con todos los cuidados y requerimientos del recién nacido, representando mayores cambios en la vida de la joven, más un período prolongado de confinamiento. En fin, restricciones que el hombre no experimenta, puesto que generalmente los cuidados del niño quedan a cargo de la mujer, por lo que todo lo anteriormente descrito tiene un significado distinto, y tiene como resultado la experimentación de sentimientos distintos respecto a la sexualidad, añadiendo, que las prácticas sociales tienden a dividir a los sexos en cuanto a las actitudes de la sexualidad se refiere.

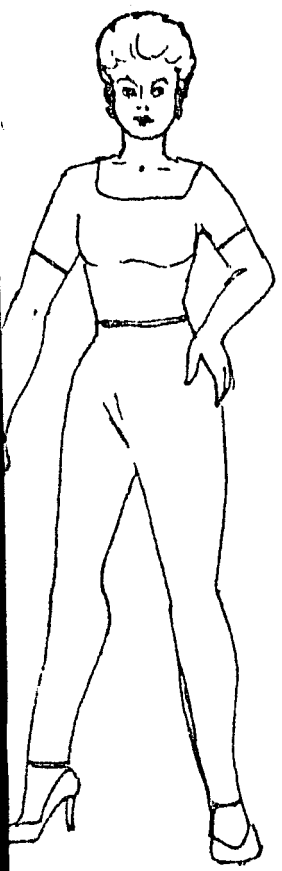
Los hombres pueden tomar parte en relaciones sexuales casuales, recibiendo poca o ninguna crítica; sus actos es posible que se acepten con indulgencia, conducta que en una mujer sería muy condenada.

Aunque la sociedad tiende al cambio, las diferencias biológicas no pueden borrarse, lo que significa que hombres y mujeres no pueden ver igual el funcionamiento sexual, las relaciones sexuales ni la reproducción. (40)

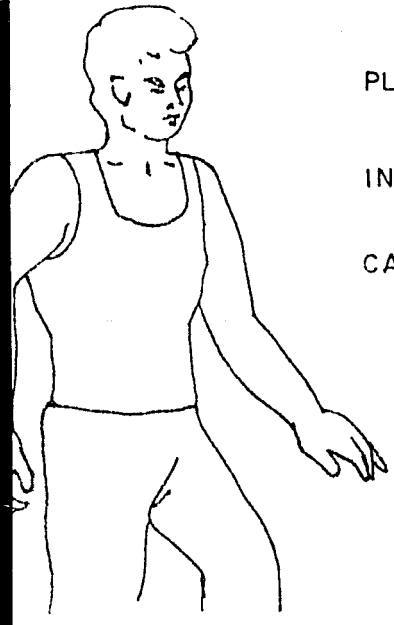
La expresión: "La tendencia sexual es más fuerte en el varón durante la adolescencia", parece implicar una tendencia física o biológica, basada, como lo indican algunos autores, en el funcionamiento de las glándulas. En la actualidad muchos opinan que los adolescentes están fuertemente impulsados "conducidos" por el deseo sexual. Piensan que como esta tendencia es de naturaleza biológica, resulta difícil ayudarles a encontrar otros valores aparte de la genitalidad.

DIFERENCIAS CULTURALES EN LA SEXUALIDAD .

MASCULINA Y FEMENINA .



TEMOR A LA SOLTERIA . EMBARAZO
 MATERNIDAD . LACTANCIA . VIRGINIDAD .
 CAMBIOS HORMONALES . MENSTRUACION .
 REPRESIONES SEXUALES . MADRE SOLTERA .
 CONDENACION POR DIVORCIO .
 SUPERPROTECCION PATERNA .



LIBERTAD SEXUAL Y PRIVILEGIOS .
 PLACER SEXUAL . RELACIONES SEXUALES CASUALES .
 INDULGENCIA SOCIAL .
 CARGA DE LA MANUTENCION FAMILIAR .

ESTAS DIFERENCIAS SON LLAMADAS
 " DOBLE ESCALA DE VALORES "

Algunos han tomado la actitud de que hay poco que hacer para ayudar al joven, como no se ha reprimido evitando al máximo la expresión sexual y esperar que se conduzcan sin meterse en complicaciones mientras pasan por esta etapa. Como la sexualidad es considerada por los sexólogos como un "estado mental", debe haber un enfoque diferente de la sexualidad en los jóvenes, distinguiendo entre capacidad sexual, actuación sexual y tendencia o deseo sexual. Es necesario tener una idea más clara para conocer hasta que punto la tendencia a expresarse mediante el sexo es el resultado de condiciones físicas y hasta que punto surge el estado psicológico del individuo o de las condiciones sociales.

El término tendencia es una combinación de factores psicológicos como fisiológicos, siendo los psicológicos los más decisivos para determinar la forma y la intensidad de la conducta sexual. El aclarar los conceptos e ideas sobre la tendencia sexual, será de ayuda para entender las actitudes de la conducta sexual. (41)

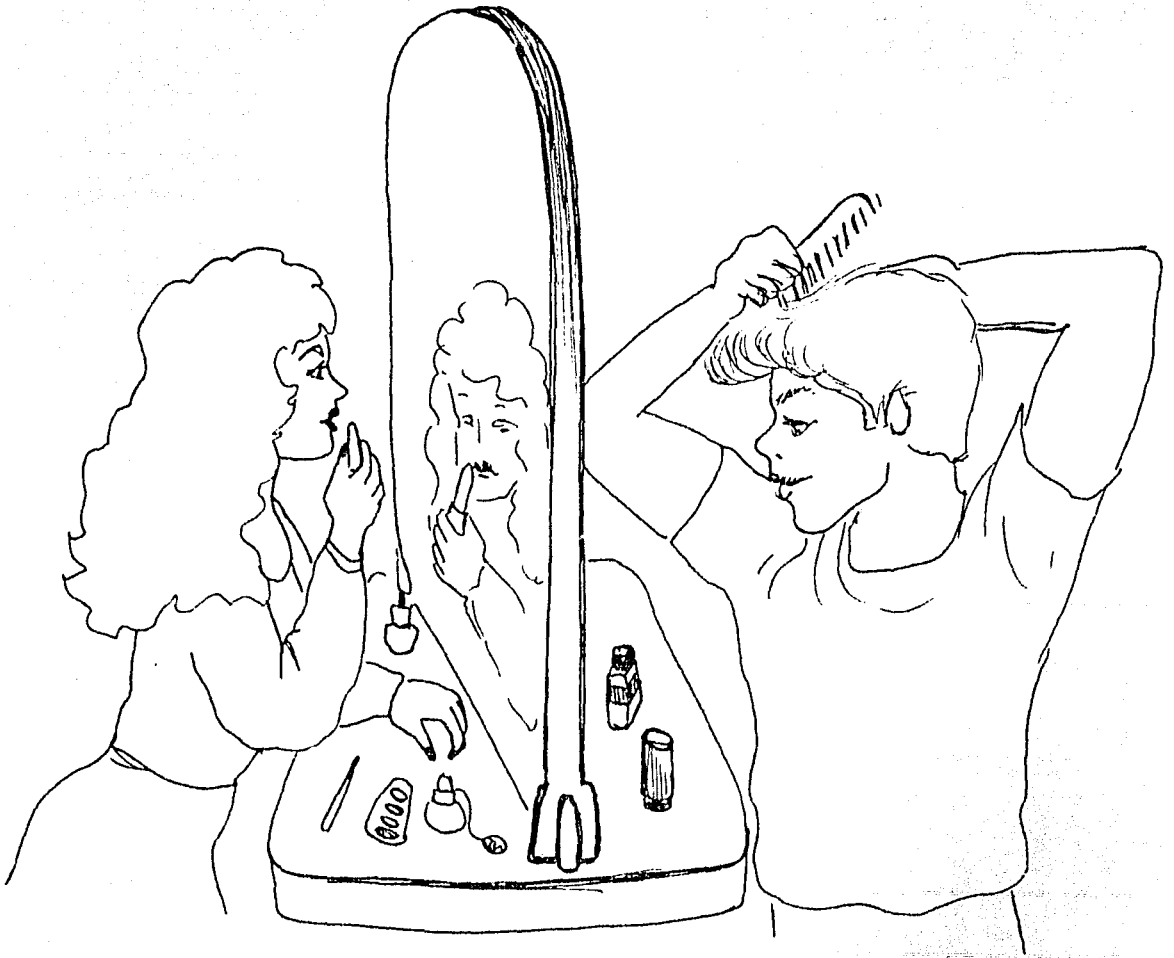
En la pubertad, cuando se ha logrado ya la identificación con el propio sexo atravesando por un periodo de aislamiento y aún de antagonismo entre niños y niñas, se produce una reacción de identificación afectiva con el propio sexo, expresándose entre las amistades íntimas y de púberes de la misma edad y del mismo sexo sin que ésto sea señal de homosexualidad. Los estereotipos de masculino y femenino, terminan por reforzarse durante la pubertad y la adolescencia. (42)

Mediante las agrupaciones de ambos sexos durante la pubertad y la adolescencia se puede concentrar la afectividad a una sola persona, sin que sea de manera erótica, comenzando la etapa del ensayo y el error en las relaciones afectivas, para luego polarizar la atracción hacia una sola persona, por esto es que los grupos mixtos son la fuente de información en el condicionamiento de actitudes de la conducta sexual.

En nuestra cultura los adolescentes cruzan por tres etapas de integración básica: a) Necesidad de seguridad personal, b) Necesidad de intimidad, c) Necesidad de satisfacción sexual a través del orgasmo. Es en esta época cuando hay mayor capacidad para enamorarse. (43)

EL PRIMER AMOR

Son muchas las cosas que pueden decirse del primer amor; hay quienes lo experimentan desde su más tierna infancia y nunca olvidan a la persona que causó tan fuerte atractivo, suele suceder que se puede tener una profunda admiración hacia personas



del mismo sexo, hasta desear el matrimonio con éstas. Lester Kirkandall e Isadore Rubin, opinan en su libro "Preguntas del Adolescente", "Cada enamoramiento es una expresión de tendencias naturales y expresiones emocionales que de no estar presentes y vigorosas como experiencias en la vida infantil, el individuo quedaria incapacitado para establecer lazos afectivos, siendo digno de lástima". Opinan que el primer amor es inevitable, es un asunto de familia, puesto que forma parte de las experiencias del núcleo familiar, de éste se parte a la búsqueda de la personalidad y de la individualidad que determinarán las principales características y actitudes a lo largo de su vida. Mediante la experiencia del primer amor, el individuo logra maduración emocional, mientras el niño pasa por esta experiencia necesita de la comprensión de sus padres y familiares, el respeto y la paciencia para el "enamorado" le ayudará en el cambio de niño a mayorcito.

En cuanto al adolescente, no precisamente se encuentra buscando pareja, busca seguridad en si mismo, independencia de juicio y respeto.

El noviazgo proporciona la oportunidad para que el adolescente conozca la expresión del espíritu de grupo, la pertenencia a una pandilla y la aceptación de camaradas. El interés en el conocimiento de la sexualidad, se ve acrecentado; es un tiempo de romanticismo, de poemas, cartas y frecuentes consultas al espejo.

Un adolescente que es respetado, apoyado y guiado con sabiduría y madurez por padres y familiares, estrecha lazos de seguridad y experimenta satisfacción al poder amar a otros fuera del grupo familiar. (44)

PROS Y CONTRAS DEL FLIRTEO

Se entiende por flirtear: Simular una relación amorosa por coquetería o puro pasatiempo. (45)

El flirteo como contacto íntimo, representa un intercambio de sentimientos y mensajes. Se utiliza el tacto para expresar lo que de otra manera seria muy difícil decir. (46)

Mediante la caricia se establece un vínculo emocional que refuerza los lazos afectivos. Cuando se busca establecer una pareja con formalidad, la caricia es constante muestra de "Ser comprendido y querer comprender". Es un ayuda para que en un momento dado la pareja logre conservar la unión.

La caricia puede ser usada de manera afectiva de camaradería o para la búsqueda de preparación para llevar a cabo el coito; tiene un valor propio y es diferente al coito mismo.

Textualmente dice DESMOND MORRIS: "Para los verdaderos amantes de todas las épocas, un suave roce en la mejilla del ser amado puede

significar más de seis horas de variada fornicación de los que no se aman en verdad. Cuando una pareja ha empezado a enamorarse no quiere omitir las primeras fases de la secuencia sexual". (47)

Si se preguntara a los jóvenes qué esperan de las caricias, deben éstos conocer que el beso es el punto que marca el adelanto hacia un acto sexual completo, y si esto no es el propósito de las caricias, se debe detener el contacto físico. Así como la palabra amor puede perder su valor, también la caricia. El acercamiento físico que ha estado limitado como espontánea expresión de afecto y solidaridad, se puede ver despojado de todo otro significado que no sea el de provocación sexual. Cuando es el muchacho quien busca el coito antes de la mujer, éste no da importancia a las caricias por su misma agresividad.

Las mujeres asumen la actividad pasiva de dejarse acariciar, pensando que son fuertemente deseadas y quitándose responsabilidad en el acto, se busca la evasión para evitar la culpa, ellas saben que el "castigo" más grave es el embarazo, y que deberán enfrentarse a ello solas. Algunas jóvenes llegan a pensar que la mujer es un catalizador sexual y que lo necesario para agradar a un varón es: ser bonita y pasiva, mostrándose permisiva.

Los hombres suelen mostrar poco interés en ser tocados y acariciados, a menos que busquen ser masturbados.

La ignorancia de las diferentes necesidades en el joven y la joven impiden el establecimiento de un lazo de comunicación. (48)

RESUMEN

La intimidad es la forma en que el hombre puede establecer lazos afectivos que le brinden seguridad y compañerismo.

La intimidad significa unión y se establece mediante la comunicación hablada y el contacto físico.

El hombre desde la etapa prenatal hasta los primeros años de su vida dependen fuertemente del contacto físico.

Pasando por diferentes etapas el hombre se desliga del contacto físico hasta que está en la edad de incursionar en la comunicación sexual.

El etnólogo Desmond Morris ha desarrollado un aserie de pasos que el hombre utiliza para lograr la intimidad sexual:

- 1.- Mirada al cuerpo
- 2.- Mirada a los ojos
- 3.- Intercambio bocal
- 4.- La mano en la mano
- 5.- El brazo en el hombro
- 6.- El brazo en la cintura
- 7.- La boca en la boca
- 8.- La mano en la cabeza
- 9.- La mano en el pecho
- 10.-La boca en el pecho
- 11.-La mano en el sexo
- 12.-El sexo en el sexo

Para los jóvenes varones la sexualidad no tiene el mismo significado que para las mujeres, ya que las experiencias fisiológicas son diferentes para ambos.

La mujer vive un ciclo menstrual de manera profunda, así como la maternidad, la lactancia, la ablactación y todo lo que envuelve los cuidados de un niño; además de que la doble moral social le prohíbe experimentar las mismas libertades de las que disfrutaban los hombres.

El jovencito no relaciona su potencial de reproducción con su vida cotidiana, es libre de planear deportes, excursiones, nadar, cabalgar, etc., siempre que así lo desee; su papel como padre muchas veces es desconocido pues puede engendrar hijos sin ni siquiera llegar a saberlo, y si lo sabe no es mucho lo que puede participar. Las libertades socioculturales para su conducta son muchas y muy diferentes a las de la mujer.

El primer amor en el individuo; puede presentarse en la niñez o en la pubertad, es durante este tiempo en que el joven intenta madurez emocional y maduración. Entre el grupo de adolescentes se establecen lazos afectivos y de selección en lo que se aprueba la formación de parejas mediante el ensayo y el error, es un tiempo

de ilusiones, nuevas emociones, tiempo en el espejo; en el que se requiere de mayor independencia, así como comprensión y respeto de parte de sus padres y familiares.

La caricia forma parte del flirteo y manifiesta afectividad y un vínculo emocional. Puede presentarse de manera fraternal o de camaradería o ser usada como iniciador para lograr un coito. La pareja que no desea llegar a completar toda la experiencia sexual hasta el coito, debe saber cuando suspender las caricias, y a usarla como medio de comunicación y no de esgarceo como es en el caso del que únicamente busca ser satisfecho sexualmente. Los hombres suelen ir de prisa cuando desean llegar al coito y no recurren a la caricia como medio de comunicación de ternura.

Algunas mujeres piensan que su papel es el de ser permisivas y estar dispuestas a servir de catalizador sexual, pensando que de esta manera ellas no comparten la responsabilidad de la acción a la cual se prestan.

Cuando la caricia no se usa como medio de expresión en el conocimiento de las necesidades de ambas partes de la pareja no se logra ninguna comunicación.

LECTURAS CONSULTADAS

- 38 Mc CARY LESLIE et al/ Sexualidad Humana/ Ed. Manual Moderno, México. 1983/Pag. 105
- 39 MORRIS DESMOND/ Comportamiento Intimo/ Ed Paz y Jonhes España 1984./Pag 57-60
- 40 KIRKENDALL et al/ Preguntas del Adolescente/ Ed. Pax-México Mex. 1983./Pag. 145
- 41 IBIDEM
- 42 GIRALDO MEIRA OCTAVIO/ Explorando las sexualidades Humanas / Ed. Trillas Mex. 1985./Pag. 101
- 43 KIRKENDALL et al/ Preguntas del Adolescente/ Ed Pax-México Mex. 1983/Pag. 12
- 44 MASTER Y JONHSON/ El Vinculo del Placer/ Ed. Grijalbo. Mex 1983/Pag. 121
- 45 A. J. CESARES/ Dicc. Idiologo de la Lengua Española/ Ed. Gustavo Gili, S.A. 1942
- 46 MORRIS DESMOND/ Comportamiento Intimo/ Ed. Paz Jonhes.España 1984./Pag. 67
- 47 IBIDEM
- 48 KIRKENDALL et al/ Preguntas del Adolescente/ Ed. Pax-México Mex. 1983/Pag. 62

CAPITULO 5

NORMAS Y VALORES DE LA SEXUALIDAD

5. Definición de Valores. 5.2 Sistema de Valores en la Sexualidad. 5.3 Los Códigos Morales. 5.4 Normas de Sexualidad Femenina. 5.5 Normas de Sexualidad Masculina. 5.6 Métodos Contraceptivos. 5.7. Celibato y Sublimación.

OBJETIVOS

Que el estudiante:

- 1.- Comprenda la necesidad de valores éticos y morales que normen la sexualidad como guía de comportamiento.
- 2.- Analice los diferentes conceptos en el sistema de valores.
- 3.- Logre una adaptación de su impulso sexual, su desarrollo y práctica bajo una moralidad.
- 4.- Comprenda que no todas las actuaciones dentro de un grupo social son consideradas como correctas y permitidas.

ACTIVIDADES

Que el alumno:

Entreviste a diferentes adultos realizando preguntas pre-elaboradas en clase, sobre lo permitido y lo negado de la sociedad en el plano sexual.

Discuta en clase la diferencia entre: el resultado de la encuesta y lo que hacen las personas realmente.

Discutan las funciones de la sociedad, la escuela, la iglesia y el estado para mantener la salud física y mental de los individuos.

?Que es lo que determina si un acto es bueno o malo, correcto o incorrecto, moral o inmoral?. Hace mucho tiempo que estas preguntas han inquietado al hombre. Este ha tratado de responderlas desde el punto de vista religioso, bajo el criterio filosófico, y en otras hasta de un forma científica, por lo que tantos puntos de vista diferentes han impedido formar un criterio general sobre cuestiones morales.

Debido a que las sociedades se encuentran en constantes cambios, es poco probable que esto se logre; por lo que se hace necesario analizar los diferentes aspectos que conforman el sentir general.

La confusión y los conflictos que imperan actualmente en el área de la sexualidad son en parte de índole semántica. Por ejemplo, sobre el término "moral" hay quienes opinan que únicamente define preceptos avocados al bien y al mal, y éstos están ligados entre sí; por lo tanto, son eternos y absolutos. Otros interpretan que se refiere a cualquier sistema de buen comportamiento, haciendo abstracción de su fuente, y admiten la posibilidad de hacer formulaciones relativas y absolutistas. Se admiten ambas acepciones, pero estas en sí generan discusiones entre los que las interpretan.

Aceptando la acepción absolutista que es más amplia y menos mística podemos definir la moral como: "Cualquier sistema del bien y el mal"; ya sea que se consideren a sus normas emanadas de fuentes divinas o de fuentes humanas, aunque se pueda aceptar la posibilidad de que existe más de un sistema moral.

Cuando se habla de decisiones morales, entiéndase que éstas deben estar a tono con algún criterio o serie de criterios.

Hay ocasiones en que se emplean dos términos para llegar aproximadamente a lo mismo: pautas medias de conducta, conducta normal, forma ética de vida, personalidad sana, higiene mental, madurez emocional, etcétera. Probablemente no tenga demasiada importancia que la denominación ponga lo medio a lo que está por debajo de lo medio, lo normal a lo anormal, lo sano a lo enfermizo, lo maduro a lo inmaduro, lo ético a lo antiético ... siempre que se deje en claro las acepciones para evitarse dificultades semánticas.

Según una concepción amplia de la moralidad, se puede tomar por ejemplo, como pauta, la normalidad (en el sentido de acomodamiento del término medio o a la normal), y calificar por tanto, de inmoral, el inconformismo, o se puede tomar como pauta la salud y definir en consecuencia como inmoral todo lo que no es sano, y así sucesivamente.

Otros criterios apuntan a direcciones distintas si se toma como pauta el imperativo divino: Lo moral a "la transgresión de los Mandamientos conocidos" (teísmo); pero al tomarse como pauta el

placer personal, lo inmoral es todo aquello que frustrate dicho placer (epicurismo, hedonismo). Por lo tanto debemos aclarar muy bien qué pauta estamos usando al hablar de moralidad en general. (49)

DEFINICION DE VALORES

Los valores son las pautas que el individuo emplea para optar entre diferentes alternativas. Descansan sobre sistemas de creencias básicas que guardan relación con fuentes conocidas de aquello a lo que se le reconoce veracidad o autoridad.

Dice el SIECUS:

"Toda la sociedad cuenta con dos tipos de valores: universales y alternativos". Considera a los universales como lo que son respetados por una inmensa mayoría de personas para lograr que una sociedad funcione correctamente. Las alternativas en cambio, son los que no necesariamente cuentan con el apoyo general. F. Ian Nye; sociólogo norteamericano, integra dentro de los valores universales los siguientes valores intrínsecos: la vida misma, la eliminación del dolor, la eliminación del miedo o de ansiedad grave, la libertad de opción, y la decisión de amar y ser amado.

Como valores esenciales de una sociedad democrática los resume así: El respeto por la verdad como valor moral definible, y la fe en el libre juego de la inteligencia crítica; el respeto por el mérito, la igualdad y la dignidad de cada individuo; la admisión de desarrollar un esfuerzo cooperativo en favor del bienestar común; y el reconocimiento del derecho a la autodeterminación de cada individuo.

Los principios de la tradición judeo-cristiana son: toda persona es digna de respeto cualquiera que sea su raza o color; la vida es mejor que la muerte; el amor que en el odio; el progreso es mejor que el retroceso.

Los valores éticos generales, como los principios de la tradición judeo-cristiana aportan un campo de referencia que sirve como pauta para elegir las alternativas que presenta la sexualidad humana. (50)

SISTEMA DE VALORES EN LA SEXUALIDAD

Diferentes escalas de valores:

La moral es motivo de controversia, desde los severos códigos judeo-cristianos que prescriben castidad; hasta la investigación racional que reemplaza la fe ciega en los adelantos tecnológicos que eliminan parcialmente los riesgos que antes se asociaban al coito (temor de infección y embarazo). Destaca, lo que se ha dado en llamar "nueva moral", aunque la antigua no ha sido descartada por completo. La nueva moral no se ha caracterizado en términos precisos ni ha sido completamente adoptada en términos de culturas de manera general.

Para algunos la nueva moral se trata de mayor libertad y licencia, y para otros significa la "antigua inmoralidad". Existen quienes consideran que la nueva moral cambia las prohibiciones místicas por decisiones racionales dentro de una conducta responsable, aunque no se ha logrado dar a este punto de vista utilidad práctica, puesto que aunque asume muchas formas, carece de utilidad, no suministra normas claras y categóricas, de manera que reina la confusión y continúa la controversia.

Como existe discrepancia dentro de las fuentes primarias ya que difieren de sus hipótesis originales o premisas, se pueden emplear pautas distintas para determinar la importancia o el valor de las cosas, por lo que es frecuente que personas muy honorables sustenten ideas diametralmente opuestas en cuestión de moralidad.

La sinceridad en los conceptos no garantiza la aceptación general y mientras los sistemas de creencias fundamentales no se unifiquen, se puede creer que seguirá la pluralidad de valores.

Respecto a los problemas de moral en la sexualidad existen tres exponentes: las concepciones trascendentales que generalmente desemboca en la posición absolutista; las concepciones positivistas, y las posiciones epicúreas que generan la posición hedonista.

Posición absolutista.- Para la moralidad cristiana la sexualidad se ha interpretado tradicionalmente como la obediencia a la voluntad divina.

Las fuentes de la verdad y el bien trascienden a los alcances del hombre y hay normas inmutables inherentes a la naturaleza de las cosas. Para la defensa de esta posición basta con arguir que "Dios ha ordenado" sin obligación de verificación o prueba para que se crea y obedezca. Primero es lo sobrenatural con el propósito de conservar la fe y someterse a "la verdad eterna": quien lo acata es justo y piadoso; quien lo contraria cae en pecado, por lo que, podemos decir, que la posición cristiana tradicional es dogmática, es una moral de mantenimiento, asentada sobre la idea de que hay poderes trascendentales y verdades

eternas. En su forma más pura ha sido ascética, exaltando el sacrificio y ha sustentado el criterio de que tanto hombres como mujeres deben practicar la abstinencia sexual fuera del matrimonio, e incluso durante el tiempo en que no se justifica el propósito de procreación. Esta es la considerada antigua moralidad; y tiene actualmente numerosos opositores y ha sido abandonada por algunos líderes cristianos.

Posición relativista.- Desde principios de siglo se han buscado respuestas a interrogantes mediante los datos observados, queriendo impugnar la premisa de la moral absoluta, y quienes hacen esto, juzgan a la experiencia sensorial como la única realidad susceptible de medida, por lo que, a sus concepciones fundamentales las pueden describir como fenomenológicas. Quienes la apoyan aceptan el mundo natural y sobrenatural, tratando de aclarar las relaciones entre los hechos y descubrir conexiones de causas y efecto que puedan servir como base para la decisión moral. En esta posición relativista sus partidarios no piensan que el bien y el mal son valores aternos, pero distinguen lo que es sensato e insensato en actos que varían de acuerdo con el tiempo, el lugar y las circunstancias, conociéndose con el nombre de "ética de la situación". con la diferencia que su desarrollo cabal exige algo más que procesos lógicos de los datos empíricos mediante el empleo del método científico, por lo cual, la posición relativista es más moderna en materia de moral sexual; es racional y está apuntalada por la investigación. Se trata de una moral de consecuencias, asentada sobre el fundamento de que el juicio de los actos debe guardar relación con sus efectos, que no son siempre los mismos. En esta la moral de actualidad.

Posición hedonista.- Todas las épocas han tenido individuos que otorgan prioridad al placer personal, negando la existencia de un universo inmutable que rija conductas en desacuerdo con su convicción de que podrán eludir las consecuencias de sus actos. Se basan en la premisa de Epicuro, (filósofo griego del siglo IV A.C.) quien decía que los sucesos del mundo son imprevisibles y que procurarse el mayor placer equivale a obtener el mayor bien. El diccionario define como Hedonismo: "La doctrina que señala como fin supremo de la vida la consecución del placer". Ahora se encuentra vinculada con el existencialismo moderno, que proclama al hombre como responsable de la dirección de su propia naturaleza o destino, sin que dependa primordialmente para ello de la sociedad o de la divinidad.

No se identifica el Hedonismo con la irresponsabilidad, puesto que la contraposición entre la conducta irresponsable y la responsabilidad está dada por la medida que el comportamiento es compatible con la convicción que se tiene al efectuar el acto, y no se aplica directamente con la naturaleza de ella. El hedonista responsable, si bien utiliza el placer como valor primordial, también manifiesta interés por los placeres perdurables exaltando los valores del potencial humano.

Esta posición hedonista encierra una alternativa legítima para los que han aceptado sus premisas, puesto que postula una

moralidad de indulgencia, que contrasta con la posición absoluta (moralidad de mandamiento), y con la posición relativista (moralidad de consecuencias). Se encuentra fundada sobre la hipótesis de que el placer se justifica a si mismo, y se opone a la autoridad inmutable, así como a la de causa y efecto determinado por el método científico.

Es difícil encontrar individuos que normen su conducta en una sola corriente moralista con exclusión absoluta de las otras dos posiciones. Generalmente las posiciones reales que asumen las personas, son variantes de estas doctrinas, y se superponen frecuentemente para incluir elementos de dos de ellas o en algunos incluso de las tres. Estas tres posiciones no se excluyen mutuamente de manera que surgen las combinaciones y la gama de actitudes que las personas adoptan en la vida real.

Ira L. Reiss; clasifica la moralidad según las siguientes conductas:

La abstinencia.- La cópula extramarital es tan censurable en un sexo como en otro.

La doble escala de valores.- Los hombres disfrutan de mayor libertad sexual que las mujeres.

La permisividad sin afecto.- La cópula preconjugal es aceptable para ambos sexos incluso en condiciones pasajeras y en ausencia de sentimientos afectivos.

La clasificación de Ira L. Reiss, toma en cuenta el género y el afecto, (o la falta de éste) además del factor represión-permisividad.

Isadore Rubin clasifica la moralidad de la siguiente manera:

Ascetismo represivo tradicional.- Aprueba al sexo únicamente dentro del matrimonio con fines reproductivos y concibe a la moral sexual en términos absolutistas de "debes" y "no debes".

Ascetismo ilustrado.- Aprueba la posición restrictiva tradicional, por razones pragmáticas antes que dogmáticas.

Liberalismo humanista.- Repudia la idea de los absolutos inflexibles, aseverando que los actos deben ser juzgados por sus consecuencias.

Radicalismo humanista.- Acepta la relatividad de las consecuencias y postula que en el futuro la sociedad deberá facilitar mayor libertad sexual mediante el cambio de las normas culturales.

Moralidad de la diversión.- Considera al sexo como divertido, y cree que mediante la actividad sexual se proporciona al individuo el mejoramiento de si mismo.

Anarquía sexual.- Esta pretende eliminar todas las restricciones que pesan sobre el sexo y todos los criterios de inmoralidad y vergüenza sexual, siempre que encuentre disposición en su pareja.

La clasificación de Rubin, está coordinada con los valores antes explicados. Las dos primeras categorías concuerdan aproximadamente con la llamada Posición Absolutista; la tercera y la cuarta con la Posición Relativista, la quinta y la sexta con la Posición Hedonista. (51)

CLASIFICACION DE LA MORAL

(cuadro sinóptico)

Clasificación
General

Posición absolutista
Posición relativista
Posición hedonista

Clasificación de
Ira L. Reiss

La abstinencia
La doble escala de valores
La permisividad con afecto
La permisividad sin afecto

Clasificación de
Isadore Dublin

Ascetismo represivo tradi-
cional
Ascetismo ilustrado
Liberalismo humanista
Radicalismo humanista
Moralidad de la diversión
Anarquía sexual

Comentando las opiniones de Kinderdall cuando se hace el intento de iniciar una educación sexual, siempre se presenta el problema de los valores morales tanto para las sociedades como para los individuos. La sexualidad tiene una fuerza enorme y es tan importante, que sus efectos trascienden de una persona a otra. No se conoce ninguna necesidad que haya permitido que la conducta sexual quede al arbitrio de los individuos; todas las sociedades regulan la conducta sexual, involucrándose hasta el punto de reprobar el nacimiento de hijos de parejas fuera del matrimonio.

LOS CODIGOS MORALES

Para algunos jóvenes las reglas morales significan una barrera que les corta su libertad imponiéndoles restricciones. Sin embargo, el Dr. Sylvanus M. Duvall ha señalado que la función básica de las reglas morales puede compararse con una especie de mapas de carreteras, que sirve de guía, y dice: "Niños y adultos no pueden saber de antemano a dónde conducen diferentes tipos de acciones. A menudo carecen de los conocimientos y de la experiencia para saber por qué ciertas cosas deben hacerse y otras abstenerse".

Ejemplo: Al pasar frente a la luz roja sin hacer alto, puede no pasar nada, sin embargo si esta conducta es sistemática puede resultar desastrosa. La función de las reglas es hacer que las gentes sepan el tipo de formas de conducta que en su conjunto son perniciosas o benéficas.

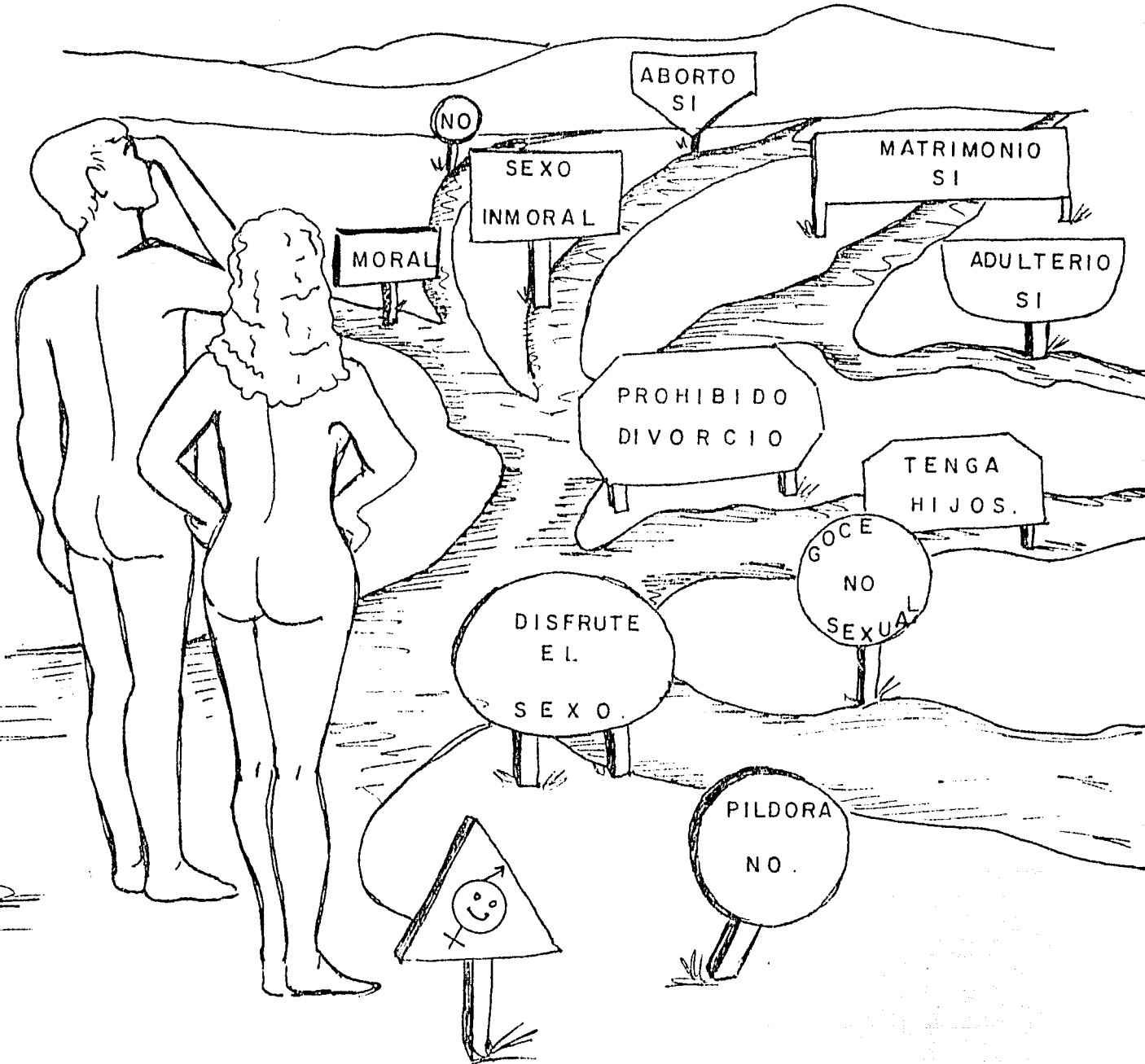
Reconociendo la importancia de las reglas morales, enfrentamos el hecho de que los jóvenes se encuentran cada vez menos dispuestos a aceptar las cosas en términos de blanco y negro, de lo moral y lo inmoral. En tiempos como los actuales, los mandamientos rígidos y absolutos no son atractivos, ni aceptados, ya que al pensar en términos absolutos se encuentran en contradicción con los resultados de la investigación y la experiencia. Antiguamente se tendía a aceptar que los resultados de cualquier forma de conducta son inherentes a la conducta misma, sin que se considerara la situación bajo la que se adoptaba tal conducta o los códigos morales de la persona participante, por lo que se discuten los efectos de la sexualidad premarital, sin tomar en cuenta bajo qué circunstancias se daba ésta entre novios, en un encuentro casual o con una prostituta.

A partir de las investigaciones hechas por sexólogos como Lester Kirkendall, se ha encontrado que las circunstancias influyen y sus efectos son diferentes.

Cuando se establecen relaciones sexuales premaritales, éstas se van a ver influidas por el sentimiento que de ellas tengan los participantes. Los jóvenes reciben las reglas morales de la sociedad en que viven, sea representada por sus padres, la iglesia o la escuela; y es necesario para ellos conocer cuál es la conducta que los códigos morales convencionales (generales), esperan de ellos, para de esta manera poder tomar las decisiones de actuación en este plano.

Respecto a temas como el control de la natalidad, aborto, divorcio y relaciones sexuales extramaritales se suscitan series controversias. En la época actual existen diferentes códigos morales para que los individuos basen su decisión, sin apoyarse en mandamientos rígidos. Los padres permiten más la reflexión de los hechos, preguntas, examinación de situaciones y evaluación de las mismas. Contrariamente a lo que se cree, habiendo diferentes valores morales y presentándose gran libertad, no resulta fácil

LOS CODIGOS MORALES.



Para los jóvenes adoptar decisiones morales de manera responsable, a menos que el conocimiento de los pros y los contras del camino a seguir sea bien conocido por ellos. Los padres tienen que entrenar a sus hijos para la tarea de resolver y elaborar decisiones en forma inteligente y responsable, desde que éstos son niños.

Dentro de los valores básicos para el funcionamiento de una sociedad en el aspecto de la sexualidad existen: Respeto, igualdad, y dignidad sexual de cada individuo. Derecho de autodeterminación, reconocimiento de la necesidad de un esfuerzo cooperativo común, y respeto a la verdad.

Es inmoral que un muchacho finja amor a una chica con el único fin de lograr de ella una entrega sexual. Es igualmente inmoral que una joven busque relaciones coitales con un joven con vista a "atrapar" y orillar al muchacho al matrimonio, y es inmoral que cualquiera de los dos trate de obligar al otro a una relación a la que no está emocionalmente preparado.

Básicamente cada individuo toma sus propias decisiones sobre su conducta sexual, a la luz de sus creencias morales basadas en una visión clara de sus necesidades; su propia personalidad y convicciones.

Las decisiones individuales no deben ser el resultado de presiones y creencias de otros, ni de confusión ó falta de información.

La sexualidad situada en el contexto de relaciones interpersonales, requiere de una actitud moral.

No se debe animar o desanimar al joven a la actividad de la vida sexual, sino enseñar de la manera positiva informando sobre ella, en el núcleo ético del problema, no se basa en el hecho de que procure guardar la virginidad y castidad de los jóvenes, sino en lograr significativa y digna, y no de manera explotadora y egoísta. (52).

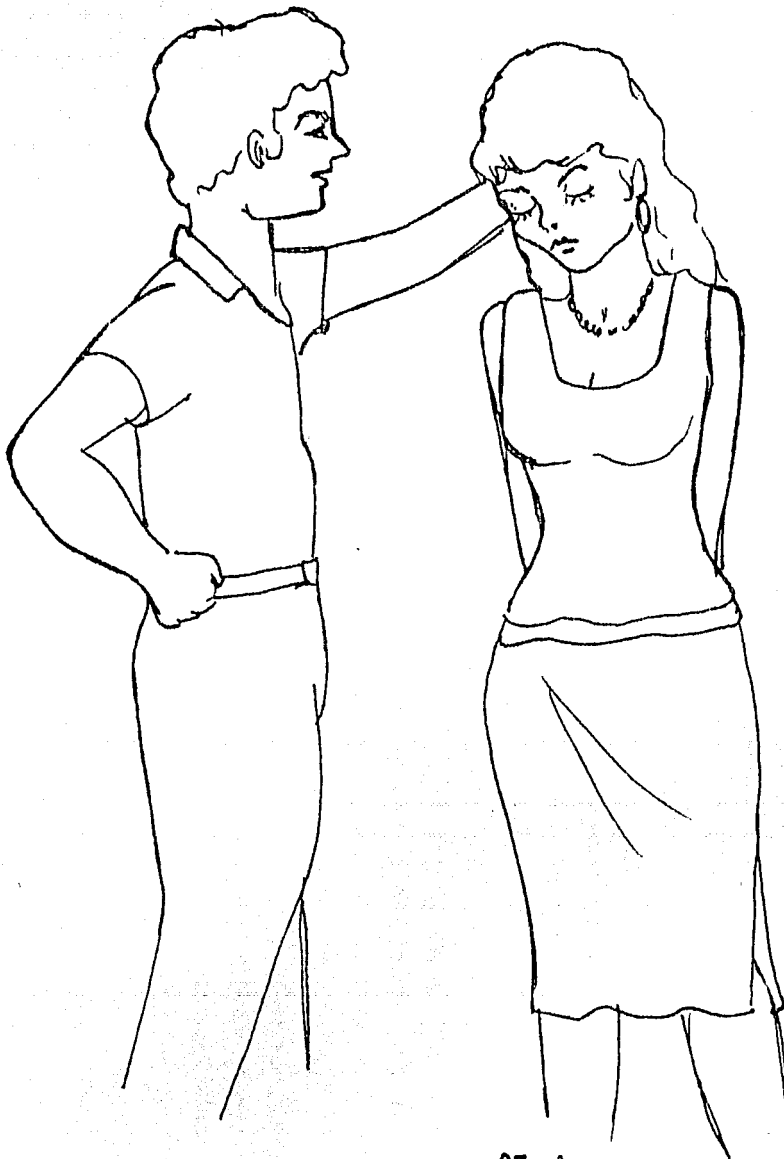
NORMAS DE LA SEXUALIDAD FEMENINA

Las normas sexuales femeninas han ido evolucionando con el paso del tiempo existiendo ahora la tendencia entre las jóvenes de abandonar cada día más el cuidado de la virginidad, demostrando ésto los estudios realizados por Kinsley.

La sociedad y los padres han descuidado la vigilancia antes estricta de las parejas jóvenes, y el coito se realiza dentro de los automóviles y en las casas.

Por otro lado, los jóvenes que intentan persuadir a una muchacha virgen a que tenga relaciones coitales, necesita argumentar de

SEXUALIDAD MASCULINA Y
FEMENINA .



modo más convincente de lo que antes se hacía, sobre todo por que poco a poco la mujer está preparándose para vivir la sexualidad amparada con la gran gama de contraceptivos que ofrece el mercado, eliminando la amenaza de un posible embarazo.

No todas las familias preparan a su hijas en el conocimiento de su sexualidad ni en los riesgos que ofrecen las experiencias sexuales, cuando no se cuenta ni con la madurez emocional, ni con la información en el uso de los contraceptivos.

Se había dado por hecho que la mujer no tenía deseos sexuales, y que por lo tanto, era quien debía esperar a ser cortejada y no tomar la iniciativa en el flirteo cuando éste se iniciaba. Ella debía de marcar los límites.

Todavía la mayoría de las mujeres atraviesan por fuertes presiones tendientes a interesarlas en el matrimonio, sobre todo cuando han rebasado cierta edad, considerando la sociedad que es el estado ideal de la mujer. Muchas son llevadas por esta presión social a la búsqueda de un partido que les ofrezca matrimonio, no por la necesidad emotiva, sino por la de cumplir con el requisito de haber logrado a buena edad el matrimonio.

La joven que ha iniciado relaciones coitales y es descubierta por sus padres, generalmente es presionada a optar por el matrimonio, y esto se acentúa cuando existe embarazo. Otras creen que cuando la pareja ha llegado hasta la intimidad sexual tienen derecho al matrimonio, y por lo general inicia sus planes de preparación matrimonial.

Para lograr que las jóvenes establezcan sus normas sexuales necesitan información, no únicamente sobre la sexualidad femenina, sino también sobre la masculina, rescatándolas de la ignorancia que como costumbre cultural les rodea, que pretende que ellas carezcan de sexualidad.

En la opinión de los valores que la joven educada para manejar de manera madura su sexualidad, no accede fácilmente a una relación ocasional, sino que espera afectividad y emotividad, así como significado profundo en la formación de la unión como pareja.

Las jóvenes deben conocer que si ellas saben perfectamente lo que desean para su vida, van a ser respetadas y apreciadas por el sexo opuesto, y si quieren retener su virginidad, deben saber por qué, y estar seguras de lo que hace, asumiendo una actitud clara y simple respecto a sus deseos y manifestarlo sin ambages.

Es frecuente que entre las jóvenes existan los temores de ser despreciadas o simplemente no ser populares por no permitir caricias íntimas incluso el acto sexual completo. La joven necesita entender con mucha claridad su posición respecto a la sexualidad, para saber manejar relaciones tan diferentes como son la camaradería fraternal y el noviazgo formal. (53).

La educación sexual para las jóvenes debe ser informativa y

formativa, e involucra desde el conocimiento de su propio cuerpo hasta el funcionamiento del mismo, una joven que conoce su cuerpo y maneja las normas de aseo interna, esta libre de temores y complejos en el trato con los jóvenes.

La joven vive una serie de experiencias emocionales diferentes de acuerdo con el ciclo hormonal, y es frecuente que antes de presentarse en el período menstrual sienta cansancio y depresión; a veces ganas de llorar sin razón aparente, esto suele ser pasajero y si ella logra detectar la correlación que existe podrá sobreponerse.

Cuando la joven esta descontenta de su físico tanto facial como corporal se compara y compete con otras féminas. Necesita lograr la aceptación de si misma y saber que no siempre para el sexo opuesto el atractivo sexual se basa en la conformación corporal, a los muchachos también les gusta la simpatía y inteligencia. (54).

En general las jóvenes resiente la diferencia en la moralidad aplicada a la formación de los varones, éstos son cuidados y educados bajos normas culturales diferentes. Las jóvenes de hoy desean la misma independencia e igualdad de derechos tanto en la escuela como la casa, y se rebela contra la marcada distinción entre los sexos. Aunque actualmente a la mujer se le ha procurado igualdad de derechos y escolaridad, no se asignan trabajos iguales. Master y Johnson 1978 dicen: "La mujer que sinceramente se comprometen en una unión sexual concebida como "igualdad", muestra una respuesta continua a los cambiantes deseos y necesidades de su marido, como éste a los de ella". (55).

NORMAS DE LA SEXUALIDAD MASCULINA

Al igual que las chicas, los muchachos necesitan comprender la sexualidad propia así como la del sexo opuesto, y tienen que ser preparados para compartir la responsabilidad de una vida sexual activa, respondiendo de una manera respetuosa a las manifestaciones de limitación en la etapa de las caricias a las jóvenes.

Como se ha dicho en capítulos anteriores, no es el joven quien sufre la experiencia del embarazo ni la presión social que esta acarrea, su papel se limita a ser espectador del evento y algunas veces no se entera de la conclusión del mismo.

Cuando el joven no ha tenido una formación responsable de su sexualidad. Generalmente se encuentra en una búsqueda constante de oportunidades para demostrar a otros su masculinidad, tratando a las jóvenes como presas que el macho caza y atrapa para someterla a relaciones coitales, aunque se vea en necesidad de mentir para ello. No es posible para un hombre instar a una mujer a tener relaciones coitales con él y al mismo tiempo decirle con sinceridad que el atenderlas le perderá el respeto.

Que la mujer sea capaz de resistir las proposiciones de carácter sexual se ha considerado una prueba para algunos hombres, de sus posibles virtudes como esposa. Si éste dijera: "Te propongo que inicies relaciones coitales conmigo, pero si aceptas entonces sabré que careces de la virtud que yo deseo que tenga mi esposa". En tales circunstancias ningún joven aceptaría.

Se supone que el hombre deben de buscar el placer y la experiencia sexual, para ser considerado como merecedor del título de "Hombre" y que si carece de estas experiencias su hombría es puesta en duda.

Desde pequeño se ve animado a manifestar su preferencia por el sexo opuesto, los juegos rudos, el lenguaje atrevido y grosero, mayor independencia. Generalmente tiene autoridad sobre sus hermanas y es iniciado el manejo del auto a edad menor que ellas.

De la misma manera que la mujer, el hombre debe conocer su cuerpo y el funcionamiento del mismo, así como la higiene necesaria que este requiere. Generalmente nombra a las partes del cuerpo masculino con nombres vulgares y al igual que ellas es asaltado por dudas y temores. Encuentra seguridad en la demostración de su genitalidad aunque sea recurriendo a la masturbación, se ve turbado por temores en cuanto a la homosexualidad y cuando no se le ha informado correctamente del funcionamiento de los genitales, está pletórico de mitos, que comparte con sus compañeros.

Cuando el joven no ha sido formado dentro de una educación sexual sana y clara, puede sentirse apenado por su creciente atracción hacia las mujeres y no saber cómo relacionar delante de ellas

para atraer su atención, en ocasiones ellas toman ventaja de su corta edad, desde apenarlo hasta tratar de sacar partido de su poca formación e información.

Cada quien debe estar preparando para iniciar y establecer relaciones con diferentes tipos de muchachos y muchachas, para poder escoger acertadamente con quien formar una pareja estable.

Cuando los muchachos se han acostumbrado a tratar de sacar ventaja de aquella que se preste para tal, también puede ser "Derrotado" en su juego, y sea ella la que saque ventaja. El joven aprenderá el lenguaje, actos y sentimientos del verdadero compañerismo en las relaciones sexuales, cuando de manera respetuosa y honesta se relaciona con las jóvenes.

Efectuado el matrimonio es difícil que el joven pueda volverse honesto, confiado, comunicativo, cooperador en resolver problemas sexuales, si es que no logró este objetivo durante la etapa del galanteo de soltero.

Es posible que el hombre que se acostumbró a sacar ventaja de las mujeres pierda su fe y respeto por ellas, concluyendo que no puede confiar en ninguna, repercutiendo fuertemente dentro de su matrimonio. Es común que piense: "Todas caen".

Tales personas suelen ser víctimas de celos profundos, dada a la falta de confianza en la fidelidad de los demás, y sufren sentimientos de culpa por haber abusado en su tiempo de algunas.

Otra desventaja en esta clase de personas, consiste en el problema que enfrenta cuando sus hijos llegan a la adolescencia, entonces retorna a sus sospechas y desconfianza; tiene grandes dificultades para impartir una educación sexual a sus hijos sobre todo cuando discute con ellos problemas del noviazgo, con la posibilidad de sermonear a sus hijos sobre normas de conducta de éste nunca llevó. (56).

METODOS CONTRACEPTIVOS

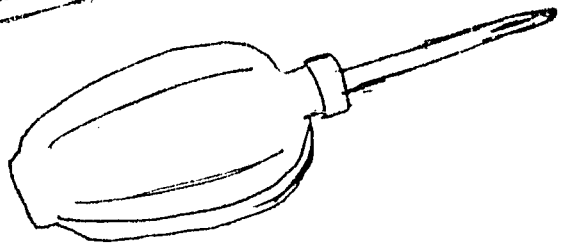
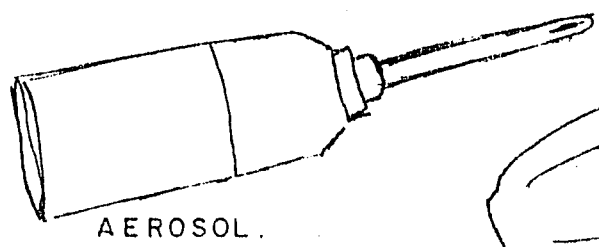
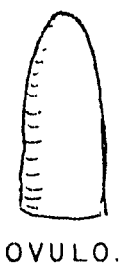
Lo tradicional en el terreno de la sexualidad supone que es la mujer quien debe de responsabilizarse y preocuparse por preever y evitar un embarazo. Aunque no todas las mujeres están de acuerdo con tal sobreentendido y lo aceptan sin discutir, de cualquier forma casi todos los métodos contraceptivos están pensados para el organismo femenino, y no para el masculino.

Entre los más populares encontramos:

Los hormonales, los mecánicos, los químicos, los biológicos y los definitivos.

Los hormonales.- Vienen en presentación de inyecciones y pildoras.

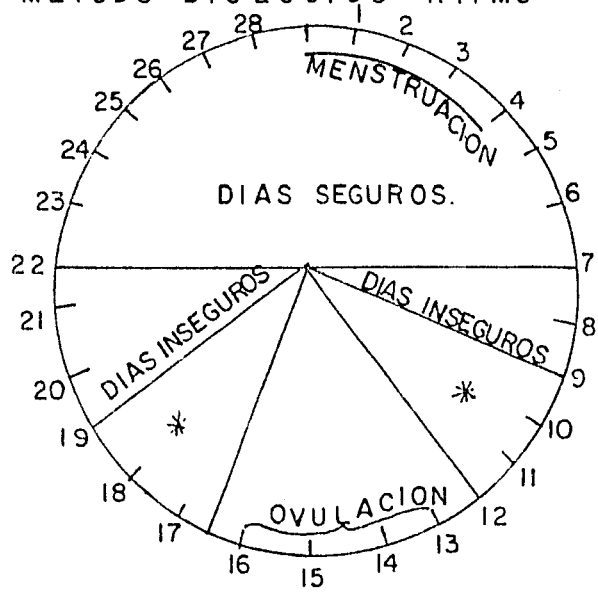
CONTRACEPTIVOS QUIMICOS :



AEROSOL.

DUCHA VAGINAL.

METODO BIOLÓGICO "RITMO"

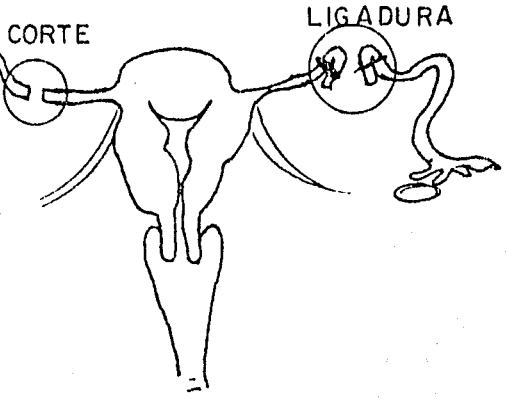


SON DIAS SEGUROS SI ES QUE EL CICLO DE 28 DIAS VARIA DE 8-9 ENTRE EL CICLO MAS LARGO Y EL CICLO MAS CORTO.

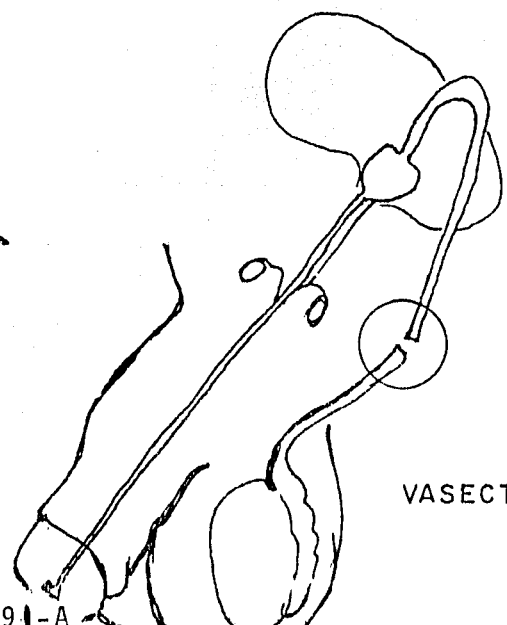
SON INSEGUROS DEBIDO A LA SUPERVIVENCIA PROBABLE DE ESPERMATOZOIDES.

EN ESTOS DIAS ES PROBABLE LA VIABILIDAD DEL OVULO.

METODOS DEFINITIVOS.



SALPINGOCLASIA



VASECTOMIA.

En los últimos tiempos se está produciendo un abierto rechazo femenino hacia las píldoras anticonceptivas, a pesar de que continúan siendo el método más seguro para evitar el embarazo. Este rechazo es precautorio, aunque las dosis de hormonales se continúan estudiando y decreciendo desde que estos salieron al mercado. Las hormonas contenidas funcionan como los hormonales naturales "engañando" al organismo de manera que impiden la ovulación, así pues, los espermatozoides masculinos no encontrarán al óvulo fecundable, alterando al mismo tiempo la mucosidad del cervix (cuello uterino), de modo que tampoco pueden introducirse suficientemente en el útero. La reacción de la mucosa alterada impide su reacción "natural", formando únicamente una capa parcial dentro del útero y quedando sin preparación para permitir la anidación del óvulo.

Diferentes tipos de píldoras anticonceptivas:

De una fase.- Estas contienen una combinación de hormonas; estrógeno y gestágeno en dosis idénticas durante todo el ciclo en que deben ingerirse, (28 días).

De dos fases.- En la primera fase estas píldoras únicamente contienen estrógeno y en la segunda contienen una mezcla de estrógeno y gestágeno; con el propósito de imitar el ciclo menstrual natural.

De dos niveles.- En cuanto a su funcionamiento es semejante al de las píldoras de dos fases, pero éstas contienen gestágeno desde los primeros días en que se ingieren, en dosis sumamente reducidas, reforzando el efecto del anticonceptivo, ya que impide tanto la ovulación como el acceso de los espermatozoides al útero.

De tres niveles.- Estas están adecuadas a la oscilación del nivel hormonal durante el ciclo menstrual, y se considera como un desarrollo consecuente a la píldora de dos fases y a la de dos niveles.

Todos los tipos de píldoras antes mencionadas contienen gestógeno y estrógeno pero esta clase la dosificación se ha dividido en tres niveles. Este tipo de preparados permiten una dosificación baja de hormonas, pero aún así se pueden presentar hemorragias, características de las píldoras de una o dos fases con baja dosificación.

Micropíldora.- Esta es de una fase y con un bajo contenido de gestágeno, y muy poco estrógeno (apenas la cantidad suficiente para evitar la ovulación). El gestágeno artificial sirve para imitar el embarazo natural en la mujer, impidiendo la ovulación.

Minipíldoras.- Esta no contiene estrógeno, contiene gestágeno en cantidad pequeña durante todo el ciclo. La cantidad de gestágeno es poca y no logra detener la ovulación, actúa formando un tapón mucoso en el cuello del útero (cervix), evitando la licuación de la mucosa en los días fértiles, franqueando el paso a los espermatozoides.

Puesto que su dosis hormonal es muy baja y el tiempo de efectividad es breve, la minipildora debe ser ingerida diariamente con exactitud de horario. Cualquier pequeño cambio en el horario puede hacer peligrar su efecto garantizador de la contracepción. La minipildora suele provocar mayores alteraciones del equilibrio hormonal que los productos de preparación combinado ya que propicia con facilidad la aparición de efectos secundarios debido a que su contenido es exclusivo de estrógeno. Todas estas razones hacen necesaria y frecuente el control ginecológico.

Los fármacos hormonales son también usados para regularizar los ciclos menstruales con alteraciones; por lo que son utilizados por mujeres adolescentes. Cuando se ha rebasado la edad de los treinta años el cuidado es por los cambios que los hormonales provocan en el metabolismo de las grasas y los líquidos.

Es necesario que cada mujer encuentre juntamente con su método el tipo de pildora que más acomode a sus necesidades físicas.

Todos estos medicamentos, producen los llamados efectos secundarios o efectos no deseados, debiéndose observar las alteraciones causadas para tratar de controlarlas y en ocasiones cuando sea necesario suspenderlos o cambiarlos.

Cuando es una mujer muy joven la que necesita el uso de los hormonales, los médicos para prescribir se rigen por los siguientes criterios:

-Cuando se trata de una joven que mantiene relaciones coitales y necesita preevenir un embarazo, es preferible que utilice contraceptivos adecuadamente a que reciba constantes sermones moralizadores, que no evitan el embarazo.

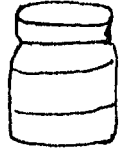
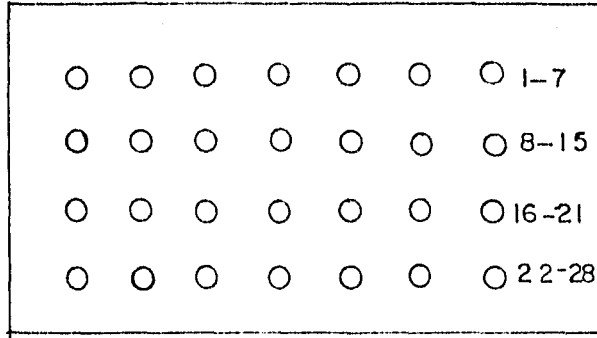
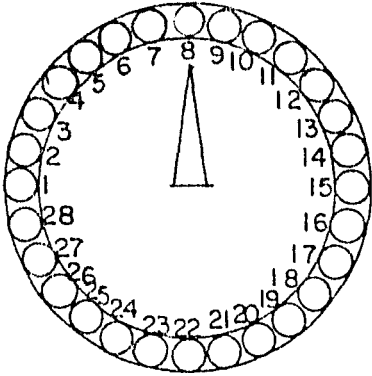
- Cuando existe irregularidad en el ciclo menstrual y la joven sufre hemorragias que le impiden funcionar en su trabajo o en la escuela de manera regular. Una vez que esto se ha logrado no hay necesidad de que se siga ingiriendo el fármaco.

Las pildoras hormonales también tienen sus contraindicaciones: cuando se sufre de enfermedad hepática grave, cáncer, trastornos del metabolismo graso, tendencia a las várices o flebitis, ó si antes se ha padecido una trombosis. Así mismo, cuando una mujer es fumadora y ha rebasado los treinta años, necesita abandonar el tabaco o la pildora, pues según recomendación de la Organización Mundial de la Salud, su riesgo de complicación aumenta con un infarto al miocardio, si es que también padece exceso de peso o hipertensión.

Cuando una mujer consulta al ginecólogo necesita declarar todas sus enfermedades actuales y pasadas, antes de iniciar el tratamiento con hormonales.

La ingestión de medicamentos que contienen barbitúricos anula el efecto de los hormonales, por lo que se debe dejar transcurrir

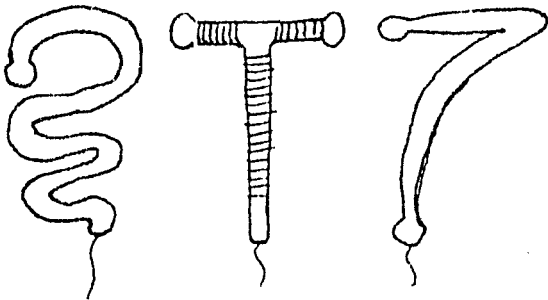
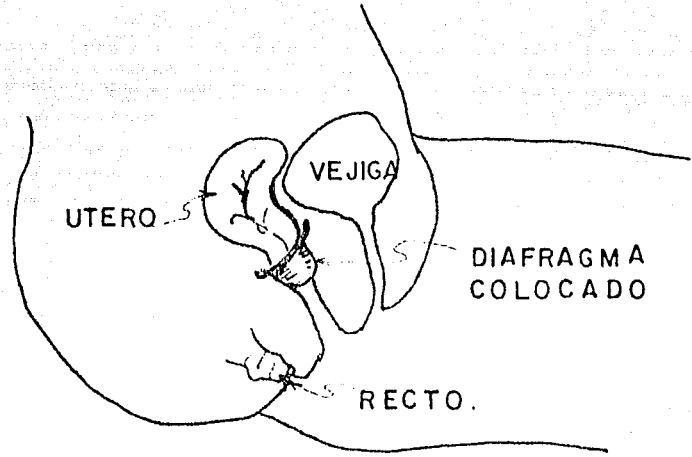
HORMONALES :



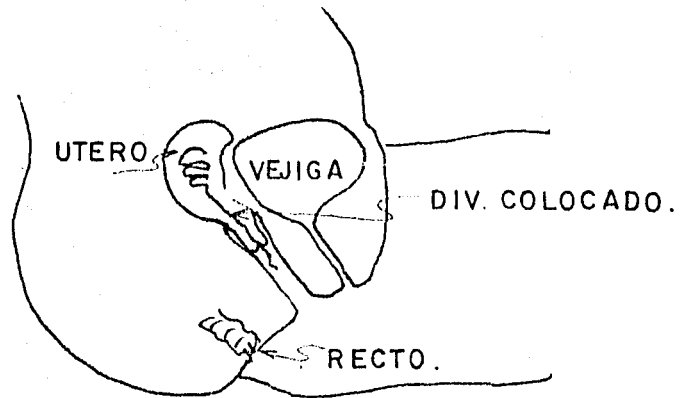
MECANICOS :



DIAFRAGMA :



DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS
DIV.



tres horas entre la toma de uno y otro producto. Se hace indispensable la visita al médico cada seis meses para comprobar la normalidad de los senos, el nivel de glucosa en orina y chequeo de tensión arterial. Una vez al año se someterá al frotis vaginal. (Papanicolau).

LISTA DE EFECTOS SECUNDARIOS DE LOS HORMONALES

Lámina. (tomada de la Enciclopedia íntima de la mujer) (57).

EFFECTO SECUNDARIO

CAUSA

Falta de la regla; regla demasiado débil; hemorragias lubricantes; vagina seca; molestias durante el coito.

Falta de estrógeno

Dolores de cabeza tipo migraña; tensión en los senos; flujo mucoso; manchas en la piel; aumento rápido de peso; acumulación de agua en los tejidos.

Exceso de estrógeno

Hemorragias demasiado fuertes.

Falta de estrógeno y gestágeno

Dolores de cabeza y mareos.

Exceso de estrógenos y gestágeno.

Cansancio; disminución del apetito sexual; aumento paulatino de peso; trastornos depresivos.

Exceso de gestágeno.

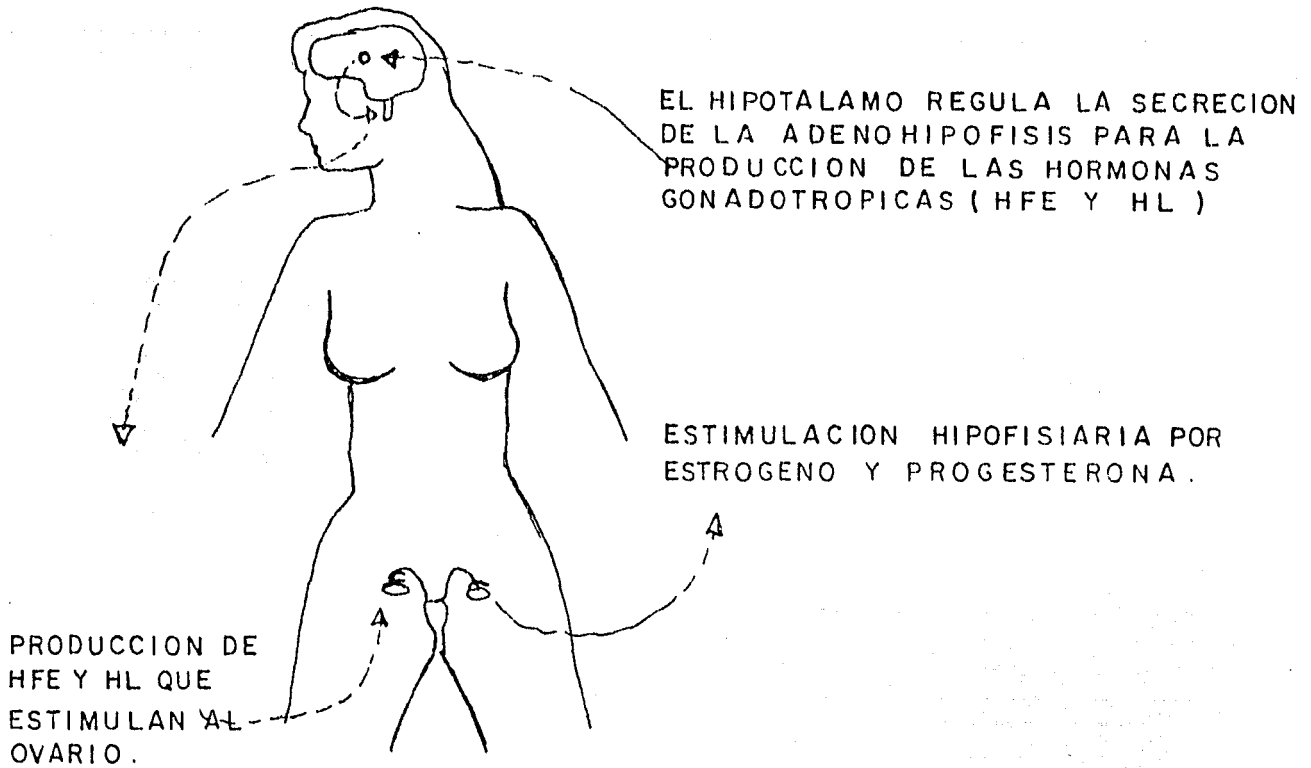
Acné; caspa; cabello graso; pérdida del cabello en la frente y nuca; incremento del vello corporal.

Gestágeno demasiado virilizante.

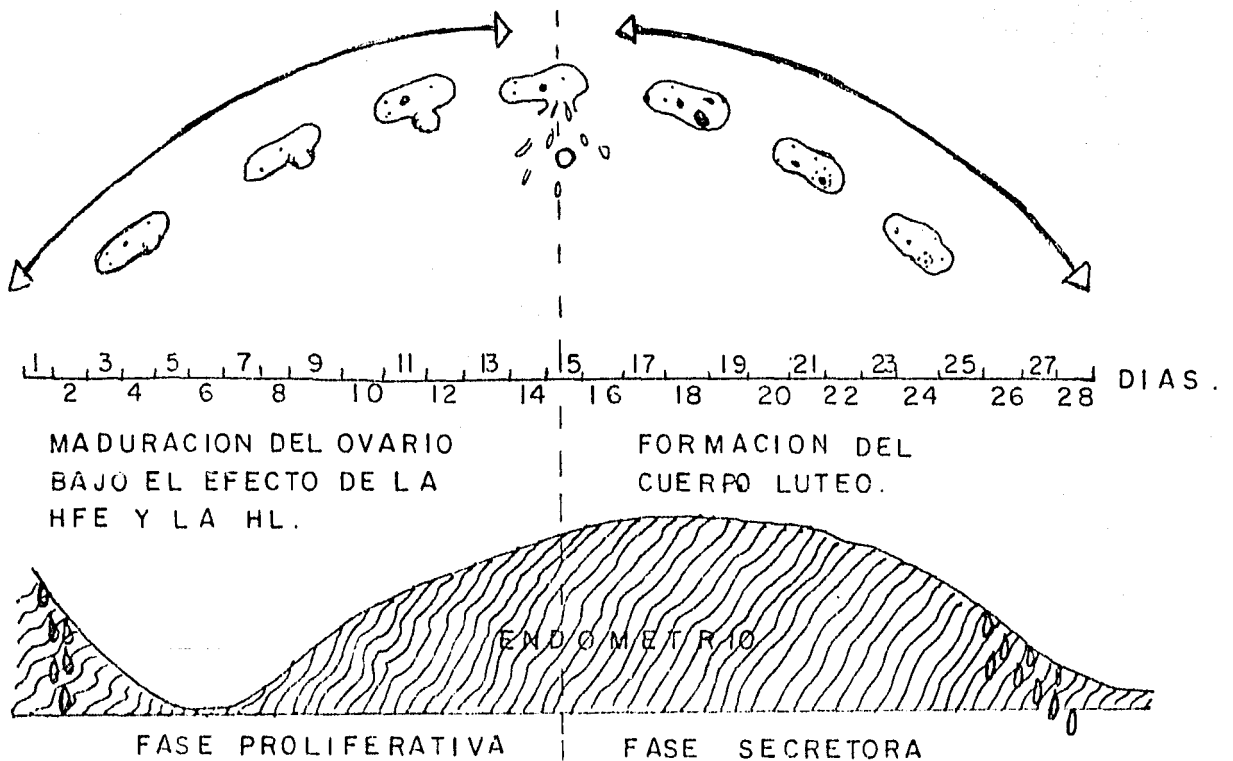
Los contraceptivos mecánicos son artículos que se introducen al cuerpo femenino, como el diafragma vaginal y el dispositivo intrauterino.

Diafragma vaginal.- Es una membrana pequeña de goma en forma de cúpula firme elástica y delgada, cuya función es el de cubrir el cervix (en una de sus partes nombrada hocico de tenca), impidiendo que el esperma logre alcanzarlo. Su manejo correcto es

MECANISMOS DE ACCION HORMONAL.



MECANISMOS DE ACCION HORMONAL.



difícil, por lo que necesita utilizarlo junto con un espermaticida. Se coloca dentro del canal vaginal antes del coito y debe de continuar después de éste un mínimo de seis horas. Existen diferentes medidas en su fabricación y se recomienda cuando las relaciones coitales son esporádicas; requiere de mucha limpieza en su uso antes y después de éste.

Dispositivos intrauterinos.- DIU.- Se conocen desde muchos años atrás, por los pueblos turcos y árabes, que colocaban pequeñas piedras en las matrices de sus yeguas y camellos evitando la preñez durante los viajes. En Europa se desarrolló el uso de un anillo de oro, plata o latón arrollado en forma de espiral, para colocarse intrauterinamente y en ocasiones se dejaba hasta que apareciera el climaterio, siempre que no sufriera antes una infección o mortales heridas internas.

Actualmente los dispositivos intrauterinos son de reducido tamaño, soportables por la mayoría de las mujeres; su efecto proviene tanto de la estimulación mecánica como de la emisión de iones de cobre o progesterona dentro de la matriz. Los cambios de líquido o de la mucosa uterina evitan la nidación del óvulo, disminuyen la viabilidad de los espermatozoides.

Para lograr la inserción del DIU, es necesario que la mujer obtenga la atención del personal de salud, que utilizan una pequeña barra guía y una técnica aséptica. La introducción se realiza sin anestesia aunque puede ser dolorosa y causar una leve hemorragia al momento de abrir el cuello de la matriz debiéndose comprobar periódicamente su correcta posición palpando los hilos que penden de su extremo hacia la vagina, a través del cuello.

Para algunas mujeres no existen molestias al traer colocado el DIU, pero no siempre es así, algunas se quejan de dolores violentos especialmente durante la menstruación y de sangrados menstruales más abundantes (que pueden causar carencia de hierro), y de movimientos del DIU durante el coito. Los dolores pueden ser causados tanto por heridas producidas por el DIU a la pared vaginal, como por causas psicológicas, (reacciones de defensa contra el cuerpo extraño alojado en el vientre). Se fabrica el DIU de diferentes formas y tamaños, "T" y el "7" de cobre; con un hilo finísimo de este metal arrollado a la barra principal que desprende iones eléctricos. Se cambian según criterio médico, pero por lo regular se pueden utilizar por dos o tres años.

Los hay con hormonas que contienen una dosis anual de progesterona que es segregada continuamente a través de una membrana simulando un estado de embarazo para evitar la ovulación.

Hay ocasiones que durante la menstruación se puede perder el DIU, por lo que se requiere de una revisión profesional cada seis meses.

El DIU no proporciona el 100% de seguridad de contracepción, en

caso de embarazo se debe retirar después de la décima semana de gestación, puesto que se corre el peligro de provocar un aborto.

Las mujeres que utilizan el DIU tienden con mayor frecuencia que otras a cursar embarazos extrauterinos (fuera del útero). El contenido hormonal de los hilos del DIU dificulta el acceso excedente de bacterias que con frecuencia infecta el útero.

La colocación defectuosa del DIU por inexperiencia puede causar dolores o complicaciones (perforación uterina).

Está contraindicado el uso del dispositivo intrauterino cuando hay dolores frecuentes de vientre, diabetes y casos de matriz deformada, y prolapso uterino (matriz caída).

El grupo que forma los contraceptivos químicos.- Son lavados vaginales, espumas espermaticidas, y supositorios espermaticidas.

Lavados vaginales.- Se utilizan desde lavados a base de agua caliente, agua fría, agua con vinagre, jugo de limón diluido, agua con escamas de jabón o productos adquiridos en las farmacias. Aunque se confía que esto impedirá el embarazo se ha demostrado que alrededor del 31% quedan en estado de gravidez, siendo la razón de esto, que los espermatozoides ascienden al útero 30 segundos después de la eyaculación y lo que se logra es lavar el canal vaginal más no el útero, por lo que vemos este método carece de eficacia.

Espermaticidas vaginales.- Se consideran espermaticidas a las sustancias que matan o impiden el movimiento de los espermatozoides, es frecuente encontrarlas en forma de jaleas, cremas, espumas, aerosoles y supositorios (óvulos vaginales). Se deben de aplicar de 5 a 10 minutos antes del coito, y tienen una efectividad de una hora, en caso de repetirse, se vuelve a aplicar. Tampoco estos productos químicos ofrecen una seguridad completa. La presentación de espumas (aerosoles), se colocan utilizando un aplicador vaginal que se vende junto con el producto y produce menos goteo que las cremas después del coito. La forma sólida de los espermaticidas la constituyen los óvulos y tabletas que se disuelven mediante la humedad natural de la vagina y son preparados a base de gelatina y glicerina que se incrustan en la parte profunda de la vagina 15 minutos antes del coito; tiempo indispensable para lograr su dilución.

Los contraceptivos mecánicos.- En ejemplo más común es el preservativo, funda de hule sintético que se coloca en el pene erecto, con un anillo de latex en su extremo abierto para mantenerlo en su lugar, y su función es evitar que los espermatozoides penetren al canal vaginal, para lo que cuenta con un capuchón en su extremo cerrado con espacio para contener el semen. Para que su uso sea lo más seguro posible, es recomendable usarlo al mismo tiempo que los espermaticidas. En ocasiones se utiliza como preservativo de contagio en enfermedades de transmisión sexual; este producto es desechable y se retira del pene una vez terminando el coito para desecharlo inmediatamente.

ya que no se puede lavar ni volver a usar.

Los contraceptivos biológicos (método del ritmo).- Método que se basa para su función en el ciclo ovulatorio femenino.

Al producirse la madurez de un óvulo, se encuentra listo para ser fecundado, con la condicionante de encontrar al espermatozoide que lo fecundará, pero cuando el óvulo no encuentra al espermatozoide comienza a degenerar; permanece vivo de 24 a 72 horas. Es difícil precisar cuándo es que se realiza la ovulación de ordinario el óvulo madura aproximadamente 14 días antes que comience la menstruación ya que parece estar más ligado a la próxima menstruación que a la última. No todas las mujeres experimentan ciclos exactos de ovulación y varían de un ciclo a otro. Para algunas mujeres es fácil reconocer el día de la ovulación, debido a que experimentan dolor abdominal, originado de la irritación producida por el folículo roto. La manera de lograr elaborar una gráfica de temperaturas corporales, es tomándola cada día antes de levantarse y observar qué día ésta se encuentra elevada, presumiéndose que ese día se ovuló. La dificultad estriba en que puede haber alteraciones de la salud por otras causas que también eleven la temperatura.

Una vez que se pretende haber reconocido el día de la ovulación se establece un programa en el que se evitarán las relaciones coitales, tres días antes y tres días después del periodo menstrual. Este método tiene el inconveniente de no ser seguro y de impedir la espontaneidad de la relación coital.

Los contraceptivos definitivos.- Son operaciones quirúrgicas que esterilizan a las personas, y virtualmente son 100% efectivos. No hay necesidad de extirpar ningún órgano, se trata de obstruir o cortar canales o conductos, y no tienen ningún efecto sobre el apetito sexual.

La operación para las mujeres consiste en separar el conducto llamado tuba uterina o trompa de Falopio, efectuando un corte abdominal o por vagina. Esto impedirá el viaje del óvulo hacia el útero, y por lo tanto, el encuentro con el espermatozoide fecundante. Salpingoclasia.

En el hombre se cortarán los conductos espermáticos eferentes; continuará con la producción de semen, pero hay ausencia de espermatozoides en éste. Los espermatozoides son desintegrados y reabsorbidos dentro de los vasos sanguíneos de los testículos.

Requiere de dos pequeños cortes a los lados del escroto sin ser necesaria la hospitalización. Es recomendable durante las primeras seis semanas de la operación utilizar algún contraceptivo, ya que existe la posibilidad que algún espermatozoide continde dentro de los canales espermáticos. (Vasectomía). (58)

CELIBATO Y SUBLIMACION

Dentro del tiempo en que vivimos parece que se ha dado mayor atención a quienes están interesados en practicar la sexualidad, y no se ha atendido a los sentimientos, actitudes y experiencias de quienes no están interesados en establecer relaciones sexuales previas al matrimonio, y aunque la palabra virgen es por costumbre aplicada a las mujeres, también es aplicable a los hombres. (o castidad).

La sociedad enfatiza que es deseable la virginidad; pero mediante las publicaciones con tendencias pornográficas, revistas, libros, películas, obras de teatro, etc., presentando los placeres sexuales clandestinos, como muy atractivos, influenciando por lo tanto a la población y poniendo en duda si vale la pena vivir una sexualidad dentro de las normas admitidas, esta intención es desalentadora.

Queremos diferenciar entre lo que sería reprimir el impulso sexual a lo que sería sublimarlo.

La represión es una fuerza que vence a otra y es un mecanismo mediante el cual el hombre se obliga a no actuar de x ó z manera; mientras que la sublimación del impulso sexual es; conducir la energía del impulso reprimido hacia una actividad constructiva socialmente útil, como lo es el deporte, la ciencia, etc. De esta manera la necesidad sexual encuentra una salida aceptable de que la energía se descargue sin angustias, fines egoístas o prohibidos, dirigiéndose hacia canales o vocaciones, que promueven el desarrollo cultural y derivan en una vida mejor. Kolb (1975)

Los jóvenes que deciden vivir en celibato, enfrentar presiones sociales, tanto de sus compañeros de estudio como en el trabajo, éstos consideran necesario afirmar su "hombria" mediante las relaciones coitales.

Con frecuencia el joven célibe experimenta sentimientos de vergüenza, de duda en cuanto a su orientación sexual, piensa estar perdiendo algo importante y teme parecer ridículo. Cuando estos jóvenes asisten a reuniones de hombres a quienes gustan platicar sus "aventuras", tratan de pasar desapercibidos, permaneciendo callados para no ser interrogados acerca de sus experiencias, los hay que llegan a inventar historias para satisfacer la curiosidad de sus amigos, a fin de no tener que soportar bromas que pongan en duda su masculinidad. En ocasiones reciben ofrecimientos de parte de amigos para procurarles experiencias sexuales.

Cuando estos jóvenes logran destacar mediante otra actividad que no sea sexual: como los deportes, estudio, trabajo, etc., parece ser que son respetados y no viven bajo la presión de quienes les

rodean. Estos pueden ser vistos como "tipos raros" por las mujeres que acostumbran salir con los "otros chicos".

Si conscientemente se ha decidido por el celibato, se tiene claro en la mente la razón para tal actitud, sin temores ni angustias al enfrentar al sexo opuesto, sino que se busca apoyo en la razonada actitud. Se puede llegar a hacer una defensa de esta posición de manera honesta reclamando el respeto de libertad de firme convicción de guardarse célibe hasta encontrar su pareja y en algunos casos toda la vida.

Para los jóvenes que tienen la fortuna de contar con padres comprensivos, es importante el acercamiento a ellos mediante pláticas que les proporcionen el apoyo necesario para razonar abiertamente sobre las reglas de la sexualidad. En estas pláticas se puede disentir pero como se supone son amigables, se dilucidan los problemas en duda, lo que dará un óptimo resultado descartando inhibiciones e inquietudes normales.

No se debe buscar la protección a toda tentación sino canalizarla racionalmente sintiéndose miembro respetado e integrado a la familia y al grupo de amistades sin que interfiera el cause que se ha dado a la sexualidad. (59)

A medida que el individuo conoce su impulso sexual se percata que maneja una energía que necesita ser controlada; es necesario saber cómo y cuándo liberarla.

No siempre es posible utilizar la energía sexual como tal, puesto que no todos los individuos aceptan la opción de la masturbación o el coito fuera de matrimonio, ya que sus propios patrones morales lo impiden, de modo que se dirige la energía sexual hacia metas socialmente útiles que permitan desahogo y autosatisfacción moral.

La sublimación del deseo sexual permite la transformación y dirección de éste hacia canales o vocaciones como: arte, literatura, religión, ciencias y otras actividades que promuevan el desarrollo cultural individual o social.

La sublimación como mecanismo psicológico de defensa es un recurso que puede ser usado de modo continuo o a corto plazo, mientras la persona no está en posibilidad de ejercitar su potencialidad sexual, de acuerdo a lo que su moralidad peculiar le permite.

RESUMEN

El poder determinar si un acto es bueno o malo dentro de la moral, encuentra dificultad debida a los diferentes puntos de vista en que se difiera; en su enfoque y conceptualización y de las palabras utilizadas.

Otro impedimento es el cambio constante de valores en las sociedades y la manera en que unas influyen sobre otras, dificultando el llegar a un acuerdo.

Las culturas adoptan diferencia en criterios y en muchos casos mezclan la interpretación que se puede dar a ellos. La posición absolutista admite que moral es: "cualquier sistema utilizado para diferencias entre el bien y el mal".

El criterio imprevativo divino dice: "Lo amoral es la transgresión de los mandamientos conocidos".

El criterio del placer personal dice: Inmoral es todo aquello que frustra el placer".

Existen dos clases de definición de valores morales a saber, estos son:

- 1).- Valores universales y 2).- Valores alternativos.

Ivan Nye; incluye dentro de los valores universales a los que nombra "valores intrínsecos" y "valores esenciales".

Los varones éticos generales y la tradición judeo-cristiana suministran una pauta para elegir alternativas referentes a la sexualidad humana.

En las diferentes escalas de valores se habla de una antigua "vieja moralidad" apegada a la judeo-cristiana que es inflexible y sugiere el uso del sexo únicamente como medio de procreación, y "la nueva moralidad" que busca el placer mismo.

Dentro de los problemas de la moralidad sexual, se organizan tres grupos.

- 1) Las concepciones transcendentales que son absolutistas.
- 2) Las concepciones fenomenológicas que son positivistas.
- 3) Las concepciones epicúreas que derivan del hedonismo.

Los sexólogos modernos como Ira L. Reiss, Isadore Dublin y Rubin han elaborado sus propias clasificaciones, todas ellas derivadas de las concepciones transcendentales, fenomenológicas y hedonistas en diferentes grados.

Todas las sociedades buscan la manera de legislar sobre la

moralidad sexual, elaborando normas, reglas y pautas de conducta que buscan el objetivo de guiar en el paso dentro de una mirada de opiniones y opciones, en las que encontrarán represión o benevolencia. En temas como el control de la natalidad, aborto, divorcios y relaciones sexuales extramaritales se enfrentan serias controversias en cuanto a actitudes y opiniones.

En la actualidad existen varios códigos morales en que los individuos basan sus decisiones sin la necesidad de mandamiento rígidos.

Valores básicos: Respeto al valor básico, igualdad y dignidad de cada individuo. Reconocimiento de la necesidad de esfuerzo cooperativo para el bien común. Respeto a la verdad.

La sexualidad femenina ha evolucionado con el paso de los años, debido al uso de contraceptivos y mayores libertades de actuación sexual.

Estos cambios han logrado que la mujer haga a un lado la conducta tradicional que se espera de ella y ha avanzado en la expresión de su sexualidad. El punto de vista sobre el guardar la virginidad, se ha dejado como una decisión a la que cada mujer tiene derecho a tomar.

La educación y escolaridad para las mujeres está ganando planos de igualdad con respecto a los varones, para que en el futuro, en el desempeño de empleos o en el matrimonio, las responsabilidades y deberes sean igualmente compartidos.

Tanto el sexo masculino como el sexo femenino necesitan información y formación sobre la sexualidad de uno y otro sexo, para poder lograr una comprensión mutua al llegar el tiempo de la formación de la pareja.

A los jóvenes que se les educa a usar su sexualidad de una manera responsable y respetuosa de sí mismos, se les ha de cambiar la manera tradicional de distinguir entre la prerrogativa de ser hombre o de ser mujer. Ya se dijo que todos los individuos son iguales en cuanto a valor intrínseco.

No es de mayor valía el hombre que acumula mayor cantidad de experiencias coitales, y el hecho de haber abusado de su genitalidad durante la soltería, acarrea problemas para educar a sus hijos adolescentes y comprenderlos.

Los métodos contraceptivos se han desarrollado para evitar el embarazo, algunos como en el caso de los hormonales pueden ser utilizados como medicamentos para corregir desarreglos hormonales y otros como el condón para prevenir contagio de enfermedades de transmisión sexual.

Entre los más populares se encuentran: Los hormonales; pastillas

e inyecciones; los mecánicos: diafragma vaginal y dispositivos intrauterino.

Los químicos: espermicidas, lavados vaginales, óvulos.

Los biológicos: "el ritmo".

Los definitivos Salpingoclasia (para mujer) y Vasectomia (para hombre).

Una opción para los jóvenes dentro de la expresión de su sexualidad es el celibato, quienes así lo deciden necesitan apoyo para lograr su objetivo. No importando el sexo.

LECTURAS CONSULTADAS

- 49 SIECUS/Guia Sexual Moderna/Ed. Garnica. Méx. 1976./Pág.155-185
- 50 IBIDEM
- 51 IBIDEM
- 52 KIRKENDALL et al/Preguntas del Adolescente/Ed. Pax-México. Méx. 1983./Pág. 139-144
- 53 IBIDEM
- 54 PRESTON Y MARGOLIN/Todo lo que el Adolescente desea saber acerca del Sexo/Ed. Diana Mé. 1983. Pág. 25.
- 55 MASTER Y JOHNSON/El vinculo del Placer/Ed Grijaldo Mé. 1978. Pág. 111
- 56 KIRKENDALL et al/Preguntas del Adolescente/Ed. Pax-México. Méx. 1983./Pag. 197
- 57 SCHOLZ Y MINKER/Enciclopedia Intima de la Mujer/Ed. Debate. España 1983./Pág. 224
- 58 KENNET H. L. JONES et al/Sexualidad Humana/Ed. Pax-México. Méx. 1983./Pág. 80
- 59 KIRKENDALL et al/Preguntas del Adolescente/Ed. Pax-México. Méx. 1983./Pág. 60

CAPITULO 6

SEXUALIDAD REPRODUCTIVA

6.1 Sexualidad en el matrimonio. 6.2 Respuesta sexual. 6.3 Fecundación. 6.4 Coito durante el embarazo.

OBJETIVOS:

Que el alumno:

- 1) Comprenda que entre más madura es una persona, mayor es su capacidad para resolver problemas.
- 2) Analice que la comprensión de la sexualidad ayuda a tener una manifestación de la vida, libre de mitos y malos entendidos.
- 3) Comprenda la diferencia entre la sexualidad recreativa y la sexualidad reproductiva.
- 4) Conozca los mecanismos de la respuesta sexual humana.
- 5) Conozca los mecanismos de la fecundación.
- 6) Se capacite para manejar la sexualidad durante el embarazo.

ACTIVIDADES:

Que los alumnos:

Inviten a parejas que planeen casarse pronto, a una entrevista de grupo para escuchar sus proyectos futuros en cuanto a reproducción.

Discuta y resuma por equipo cuándo es el mejor tiempo para contraer matrimonio, tanto desde el punto de vista individual, como de pareja. Elaboren listados de diferencias entre la sexualidad recreativa y la sexualidad reproductiva.

Elaboren un pequeño resumen sobre fecundación y cuidados durante el embarazo.

INTRODUCCION

El escoger compañero para matrimonio es una de las decisiones más importantes de la vida, puesto que generalmente, la intención es el mantener esta relación de forma perenne. Para que dos personas logren compartir su vida es preciso pasar primero por un periodo de relación en la que se busca satisfacer diferentes demandas, necesarias todas para tratar de asegurar lo más posible un futuro exitoso. Todos los matrimonios cruzan por etapas de crisis que han de ser allanadas, lo que se logra mediante la preparación y planeación previa del matrimonio y del interés que se vierta una vez establecido el mismo en la tarea de comprensión y elasticidad en el trato diario con el cónyuge.

Como aspectos a cuidar para la planeación de un matrimonio estable encontramos los siguientes: Edad para el matrimonio, madurez emocional, madurez social, recursos financieros, personalidad, rasgos hereditarios, amor genuino mutuo, acuerdo sobre la paternidad, similitud de educación, raza y nacionalidad, estatus económico, escolaridad, inteligencia, matrimonios anteriores, y la constante supervisión de las señales de peligro en la relación emotiva que se está estableciendo.

Como una actividad importante dentro del matrimonio para fortalecer los lazos afectivos y emocionales que brindarán seguridad a los hijos procreados por la pareja, se encuentra la actividad sexual enfocada únicamente como lo que se llama recreación (sexualidad recreativa), para lo que es necesario que la pareja conozca cuáles son los fenómenos fisiológicos que se desencadenan al iniciar una excitación sexual, tanto en el hombre como en la mujer, de modo que puedan procurarse mayor satisfacción.

Cuando la pareja en su momento desea procrear, es necesario que conozca la fisiología de la concepción, que liberte de mitos y leyendas procurándoles preparación para planear la consecución entre un hijo y otro o programar el tiempo que les convenga para los nacimientos.

Una vez logrado el embarazo es necesario que la pareja continúe su relación de manera libre, conociendo los cuidados necesarios durante el embarazo desde el punto de vista sexual. (60)

SEXUALIDAD EN EL MATRIMONIO

La sexualidad para la mayoría de las parejas es una experiencia que pretende durar toda la vida, aunque su éxito futuro depende de un análisis minucioso previo al matrimonio, así como de un constante esfuerzo posterior. Muchas facetas de la relación matrimonial han sido identificadas por las investigaciones en las ciencias sociales, mediante el estudio cuidadoso prematrimonial de tales facetas por los jóvenes dispuestos al matrimonio, que le

ayudarán a desarrollar criterios para saber qué actitudes y qué comportamiento buscar en un futuro compañero.

El número de matrimonios que terminan en divorcio o en separación cada vez es mayor, por lo que se advierte la necesidad de tomar decisiones basadas en reflexión profunda.

El conocimiento de los códigos morales y el conocimiento del comportamiento sexual, ayudará al joven que está consciente de que su actuación dentro de la sociedad incumbe a su familia, amigos, compañeros, su compañero sexual y a sí mismo. (61)

Se ha demostrado por medio de estudios que las parejas que tienen un mayor índice de estabilidad como matrimonio, son aquellas en que los participantes cuentan con una edad suficiente para asegurar madurez personal. La pareja recién casada tiene muchas dificultades que resolver desde el momento en que se piensa en el matrimonio, y rápidamente éstas se verán aumentadas al inicio del matrimonio, como son: conflictos emocionales, desajustes sexuales, problemas monetarios, dificultades con la parentela política. Para resolver todas estas dificultades se necesita ser un poco más que adolescente y tener resueltas las dificultades individuales propias de la edad.

Los jóvenes sufren cambios en sus sistemas de valores de manera profunda entre los 16 y los 22 años, en ese tiempo, los intereses, los gustos, ideales y objetivos, sufren por lo general un cambio completo, que difícilmente les permite suplir las necesidades emocionales de otro.

Por supuesto que existen individuos en los que la edad cronológica no asegura una edad emocional madura, sino que su adolescencia continúa a pesar del tiempo.

Lo ideal es que una persona antes de establecer un matrimonio se encuentre libre de desajustes emocionales como: la volubilidad, celos, angustia, depresión e inseguridad. Es sabido que no se deben de llevar al matrimonio tales características si es que se desea el éxito.

Cuando esto se ha llevado al matrimonio es necesario la ayuda profesional para la pareja y para el individuo, pues difícilmente el matrimonio en sí logra ayudar a resolver los problemas de madurez, como algunos piensan.

Una muestra de madurez es tener la capacidad de establecer y mantener buenas relaciones interpersonales, reconocer las necesidades de los demás y mostrar disposición de asumir responsabilidad y de suplir necesidades.

Mediante la interacción, es como se adquiere la madurez social, entre individuos diferentes en sexo, estatus, educación etc. De esta madurez suele emerger la base para lograr la elección del consorte, además satisface la necesidad de roce social que no será necesario buscar cuando ya se está casado.

El disfrutar de un periodo de independencia antes de contraer matrimonio, una vez que se ha cursado la adolescencia donde la dependencia paterna impedia cumplir muchos deseos del joven, hace posible el autoconocimiento y la competencia social que son necesarias en el matrimonio.

Puede ser que la persona descubra que prefiere la vida independiente de la soltería y decida por ese estado, de modo que no sientan obligación ante la sociedad o ante si mismos de contraer matrimonio.

Los recursos financieros como factor, debe ser discutido y salvado antes de la boda. En la época actual lo común es que se tenga que compartir la carga entre la pareja, ya que pocos tienen el privilegio de contar con una entrada suficiente como para solventar gastos de: Renta, alimentación, diversiones, ahorro e imprevistos. En caso de continuar estudiando cualquiera de ambos, debe hacerse una cuidadosa evaluación de tal situación sobre todo en lo que respecta a la planeación familiar para que los estudios no se trunquen. Algunas parejas reciben por un tiempo ayuda de sus padres, pero de cualquier manera este punto debe estar bien planeado. Cuando se inicia el matrimonio con ingresos de la mujer, es más necesaria la planeación familiar.

Para la elección de un futuro cónyuge se hace necesario estar libre de presiones familiares o sociales, sin prisa alguna, tomando un tiempo prudente y observando detenidamente detalles que a la postre se repetirán en la convivencia cotidiana.

Para contraer matrimonio es necesario cumplir con algunos requerimientos legales, como edad, permiso matrimonial del Estado, exámenes médicos prematrimoniales y conocer las opciones que da la ley en cuanto a la asociación conyugal.

Generalmente después de anunciar el deseo del matrimonio, una pareja suele tener un tiempo llamado de "compromiso", durante el cual se inician los preparativos de la boda; como ahorros, búsqueda de casa, además proporciona una relación mutua, intensa y prolongada que somete a prueba sus reacciones, sobre todo la idea seria de fidelidad, ya que individuos que no pueden ser fieles durante este tiempo, suelen faltar a la fidelidad durante el matrimonio. Es el tiempo para meditar sobre la fortaleza del lazo afectivo establecido, cariño y respeto mutuo a la pareja, aunque éste se viva en un contexto diferente al del matrimonio, ya que suele rodearse de diversiones, fiestas, comidas en restaurantes. Es un lapso de tiempo como ensayo para lograr el acoplamiento que exige el matrimonio.

Algunas parejas que hablan iniciado relaciones coitales durante el noviazgo las incrementan, otras las inician, e indudablemente habrá quienes se guarden hasta la noche de bodas, y son precisamente las que tienen temores de esa noche, en cuanto si tendrán una experiencia satisfactoria mutua nutriéndose de dudas al respecto. Para ello es recomendable que se consulte al ginecólogo, sobre algún contraceptivo para reducir el temor al

embarazo y no interfiera en la expresión sexual. En caso de existir en la joven un himen resistente (casos sumamente raros), obtenga un trato médico para que no se produzca una desagradable introducción a la vida conyugal.

La pareja inexperta puede encontrar que en la primera noche no logre un ajuste perfecto, dado que el varón necesita tener el control adecuado, y al primer intento de coito puede perder la erección eyaculando prematuramente antes de la penetración o inmediatamente después sin proporcionar a su pareja la oportunidad de lograr un orgasmo. Debe saber que si espera un poco y vuelve a iniciar las caricias, con la presión seminal reducida logrará retardar la eyaculación durante algún tiempo. Para la joven la primera experiencia puede suceder sin lograr el orgasmo, es más, pueden pasar semanas o meses antes de lograrlo, ya que la presencia de tal, depende de muchas variables. Se sabe de mujeres que tardan años y de algunas que nunca lo logran. Se requiere de tiempo para lograr ajustes matrimoniales, vencer temores, inhibiciones y a aprender técnicas sexuales, puesto que para la mujer la sexualidad va mucho más allá de la genitalidad.

El ajuste de la esposa al matrimonio y a la respuesta sexual, es fácil cuando su esposo es libre en tener expresiones de amor y ternura hacia ella, así como paciencia demostrada.

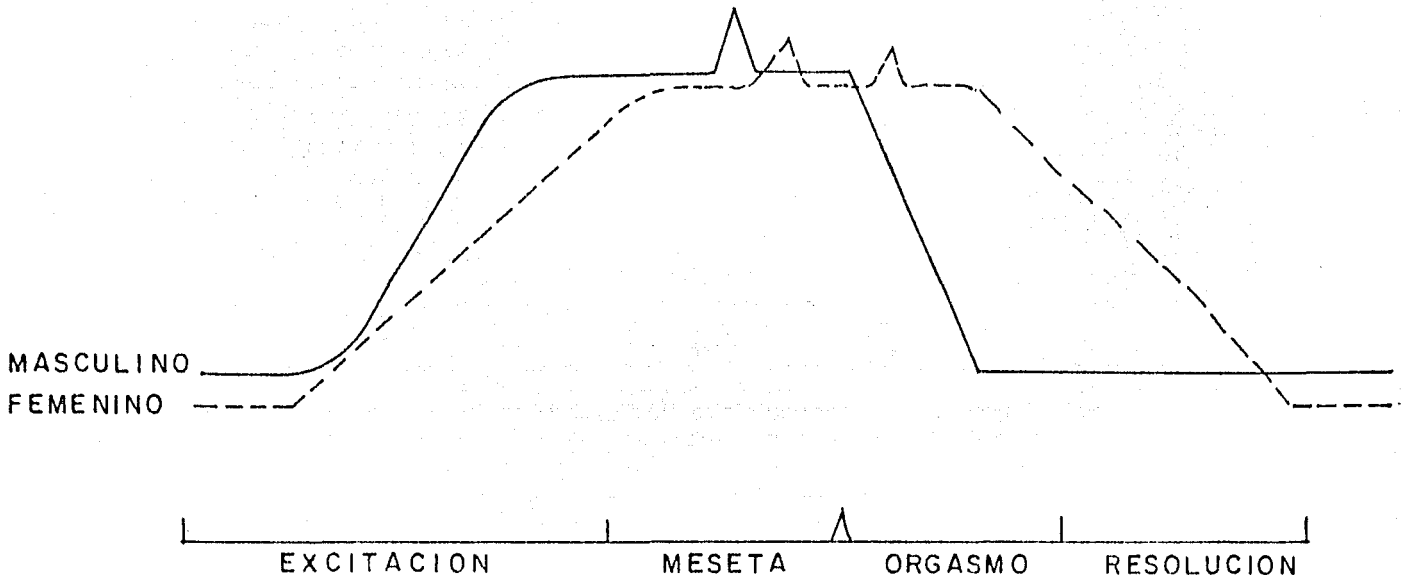
La satisfacción sexual, no constituye el único objetivo en el matrimonio. Poner todas las esperanzas de felicidad conyugal en el sexo suele ser decepcionante. El sexo se considera como una parte del matrimonio y no se califica su éxito por el número de orgasmos logrados al mes como suelen afirmar algunos manuales sexuales, y requiere del continuo esfuerzo de la pareja. (62)

Sexualidad recreativa.- Esta forma parte de la vida de la pareja, ofreciendo la oportunidad de entablar comunicación, demostraciones de afecto, lazos emotivos y el fundamento de un hogar que brindará seguridad a los hijos, lazos tan necesarios para poder enfrentar diariamente, con mutuo apoyo las necesidades de la vida. En esta parte de la sexualidad no se planea tener hijos, sino disfrutar un tiempo espontáneo de intimidad y de unión emotiva profunda.

Desmond Morris (1984) en su libro "Comportamiento íntimo", opina que no se hace necesaria la consulta de todos los manuales de posiciones sexuales y hacerse un atleta sexual, sino que la pareja poco a poco vaya encontrando lo que proporcione mayores satisfacciones y placer en la expresión de su sexualidad íntima como pareja. (63)

Conocer las necesidades individuales y los deseos fundamentales que permitan el logre y disfrute de placer en su sexualidad recreativa, generan ideas y percepciones que tienen el poder de estimular eróticamente.

Es necesario buscar la situación y el momento adecuado, las palabras, el lugar, en fin, lo que Master y Johnson nombran



GRAFICA ILUSTRATIVA DE LAS FASES DE LA RESPUESTA SEXUAL EN HOMBRES Y MUJERES.

sistema sexual de valores. Cada individuo tiene su peculiar sistema sexual de valores, y le ayuda a distinguir entre lo que le parece importante y lo que no tiene importancia, algunos valores son sumamente privados, y otros los encontramos como universales, (compartidos por muchas personas). Estos valores sexuales propios son los que dan la finalidad a nuestras actuaciones. Cuando perdemos la finalidad del sexo, perdemos el interés en él, llegando a una incapacidad funcional. Una sexualidad sin sentido devalda la vida del hombre.

El placer sexual fluye de la reciproca satisfacción de necesidades y deseos entre un hombre y una mujer comprometidos física y emocionalmente, afirmando sus valores profundos. Cuando se utiliza al coito como un medio de exaltación reciproca, se logra para ambos: placer, satisfacción física y una firme base hogareña.

Dentro de la práctica del sexo recreativo se hace necesaria la sinceridad, la verdad y la confianza. Tal vez un miembro tenga que guiar y enseñar al otro sobre lo que le satisface y lo que le disgusta; hablando, mostrando, afirmando, actuando y así de manera reciproca.

No es real que sea el hombre de quien dependa la felicidad conyugal en el lecho, y que la mujer necesite adoptar una conducta espectante sin participación alguna, pues es responsabilidad de ambos salir de sus inhibiciones y adentrarse en el mundo de la comunicación. (64)

RESPUESTA SEXUAL HUMANA

Los estudios contemporáneos elaborados por Master y Johnson sobre el matrimonio en el área de la respuesta a los estímulos eróticos de la fisiología humana, mediante uso de laboratorios, han publicado una serie de reacciones de las que anteriormente no se tenía conocimiento.

El estímulo sexual en el varón es la reacción ante una gran variedad de situaciones que le provocan placer, como: el tacto, literatura sexual, mujeres vestidas o desnudas (al natural o en fotografía), películas, sonidos de actividad sexual, o el sólo pensar en tales actividades. Asociación de experiencias previas como: perfumes, o canciones, le pueden producir una respuesta sexual. Las fases de la respuesta sexual son: excitación, meseta, orgasmo y resolución.

Fase de excitación.- Esta se manifiesta por la elevación del ritmo cardíaco, aumento en la presión sanguínea, aumento del ritmo respiratorio y de la tensión muscular en general, la tensión psíquica se altera juntamente con los cambios físicos. La erección se refleja también en los pezones, se nota un enrojecimiento de la piel, sobre el estómago que se disemina al pecho, el cuello y la cara. La erección peniana produce una

elevación de la piel escrotal que sujeta a los testículos hacia el cuerpo.

Cuando la excitación es prolongada el pene escurre unas gotas de líquido preeyaculatorio, y se alista para pasar a la segunda fase.

Fase meseta.- Durante la fase de meseta el varón mantiene la erección de los pezones, el enrojecimiento de la piel, aumento en la tensión muscular y pueden aparecer tendencias a apretar o a arañar, las reacciones cardiorespiratorias continúan, al igual que la presión sanguínea, en el pene la corona del glande se vuelve más tumefacta aumentando la irrigación sanguínea y con ella la coloración púrpura-rojizo, se distiende la base de la uretra y la elevación de los testículos por la tensión continua del escroto, los testículos aumentan ligeramente de tamaño.

Fase Orgasmo.- Al entrar en la fase orgásmica, continúa la erección de los pezones, y la tensión de los músculos no es controlada por el individuo quien sufre contracciones y relajaciones musculares alternas, igual sucede en el músculo del recto (esfínter) involuntarias, se eleva la frecuencia respiratoria y la presión sanguínea. En el pene la distensión rápida del bulbo uretral es la respuesta orgásmica inminente simultánea a una colección de líquido seminal en la uretra prostática, ocurren contracciones de la uretra y de los músculos en la base del pene y al rededor del ano, reacción eyaculatoria durante el orgasmo.

Fase de resolución.- Durante ésta, los órganos sexuales volverán a recuperar su normalidad, los pezones recuperan su tamaño normal hasta una hora después, el enrojecimiento de la piel desaparece rápidamente, la contracción muscular se cambió a relajación en cinco minutos, lo mismo que la uretra y el recto, el ritmo respiratorio se recupera inmediatamente después del orgasmo, así como el ritmo cardíaco y la tensión arterial, generalmente se produce diaforesis (sudoración), la desentumescencia del pene ocurre en dos etapas, en una rápida pérdida de tamaño subsistiendo la secundaria si queda estimulación sexual residual, la completa flacidez peniana dependerá del período de erección, y penetración, así como de las actividades que se realicen inmediatamente después del coito, la uretra y el meato uretral regresa a su tamaño anterior rápidamente, los testículos se vuelven laxos y el escroto se afloja.

Cuando el hombre es joven y no ha experimentado descarga orgásmicas durante algún tiempo, puede volver a realizar el coito minutos después de haber eyaculado.

El Preámbulo para el estímulo sexual en la mujer, obedece en mucho a fases coloquiales de alagos y cariños, que la hacen sentirse contenta, deseada y protegida.

La respuesta sexual femenina. Algunas responden más o menos a los mismos estímulos que el hombre, pero es más general que respondan

al tacto y a la vista de ciertos hombres en particular, sea vestidos o desnudos, para las imágenes es más frecuente que presente interés que excitación. En general las respuestas sexuales son menos intensas que en el hombre. Durante la fase de excitación.- La respuesta más notoria se da en los senos y la erección de los pezones que se mantendrá durante todo el ciclo, se presenta el enrojecimiento de la piel con mayor frecuencia que en los hombres y la tensión muscular generaliza a todo el cuerpo, pudiéndose presentar contracciones musculares en el ano y las nalgas, se aumenta la tensión sanguínea y la frecuencia respiratoria, el clitoris muestra una reacción sostenida de tumefacción con un alargamiento del glande y del capuchón clitoideo, en la vagina se produce la "sudoración vaginal" apareciendo gotitas de líquido claro sobre las paredes vaginales que forman una capa húmeda para lubricar el conducto vaginal, ésta aumenta de longitud y la vagina se dilata y debido al aumento de irrigación sanguínea que se concentra en ella cambia el color. El útero inicia sus cambios con una serie de contracciones rápidas y aumenta de tamaño, que puede llegar al doble o al triple del normal y es jalado hacia el abdomen inferior de manera que se eleva el cervix junto con las paredes vaginales produciendo la formación de cúpula. En la mujer nulipara (que no ha parido), los labios mayores se adelgazan y aplanan elevándose levemente y produciendo una separación en ellos y en la multipara se engrosan aumentando de tamaño. Los labios menores se alargan y aumentan al doble o triple su espesor agregando un centímetro a la longitud del canal vaginal. Las glándulas de Bartholin producen poca secreción mucosa.

Fase de meseta.- En los senos ocurre el crecimiento de la aréola, se disemina el enrojecimiento de la piel y la tensión muscular se aumenta y generaliza. se reacciona con gestos faciales, el cuello se tensa, la espalda se arquea, se tensan los muslos, se endurecen las nalgas y al final de esta fase ocurren contracciones involuntarias en manos y pies. Las contracciones de los músculos involuntarios alargan al conducto vaginal. El recto, la uretra y la vejiga se contraen involuntariamente, la frecuencia respiratoria y la tensión arterial se elevan durante esta fase, el clitoris se esconde dentro de su prepucio en retracción en la vagina ocurre vasoconstricción, los músculos vaginales distendidos se contraen involuntariamente provocando una presión alrededor del pene; la profundidad y la anchura de la vagina aumentan, no hay cambio en los labios mayores y en los menores cambia la coloración.

Fase orgásmica.- No hay cambio en los senos, ni en la coloración de la piel, en movimientos musculares hay contracciones involuntarias en la región perineal, el recto y el abdomen inferior, en general todo el cuerpo con sus músculos se tensa, así como el recto, uretra y vejiga urinaria, se eleva la frecuencia cardíaca, la presión sanguínea y la frecuencia respiratoria, el clitoris continúa retraído, la vagina se contrae intensamente en intervalos, al igual que el útero. No hay otros cambios.

Fase de resolución.- Los senos pierden su coloración las aréolas se desentumecen y reducen su tamaño, los senos regresan a su tamaño normal en cinco a diez minutos, desaparece el enrojecimiento de la piel, los músculos se laxan, la frecuencia cardíaca, la respiración y la tensión arterial se normalizan casi inmediatamente después del orgasmo, se presenta una sudoración inmediata en pecho, cuello y muslos, labio superior y axilas, el clitoris regresa a su posición normal en segundos, la vagina tarda de diez a quince minutos y el útero de veinte hasta sesenta minutos, la congestión sanguínea en labios menores y mayores es la que retarda más su involución pudiendo tomar tres horas o más.

La mujer es capaz de repetir el orgasmo si es que la excitación se mantiene en su pareja, así como también puede suceder que no alcance el orgasmo. (65) y (66).

CUADRO SINOPTICO

Cambios anatómicos que suceden durante las diferentes fases de la respuesta sexual humana. Según Leslie McCary.

Femenina

Masculina

Excitación:

Alargamiento de los senos, erección de los pezones, rubor en la piel, tensión muscular, aumento de la presión arterial y ritmo cardiaco, alargamiento del clitoris, lubricación del canal vaginal, así como ensanchamiento y alargamiento del mismo con cambio de coloración en sus paredes, aumento de tamaño del útero y ligero deslizamiento del mismo hacia el bajo abdomen, alargamiento de los labios mayores y menores.

En el 60% sucede erección de los pezones, en el 25% rubor en la piel, tensión muscular, elevación de los testículos, aumento del ritmo cardiaco, y presión arterial, pene en erección.

Meseta:

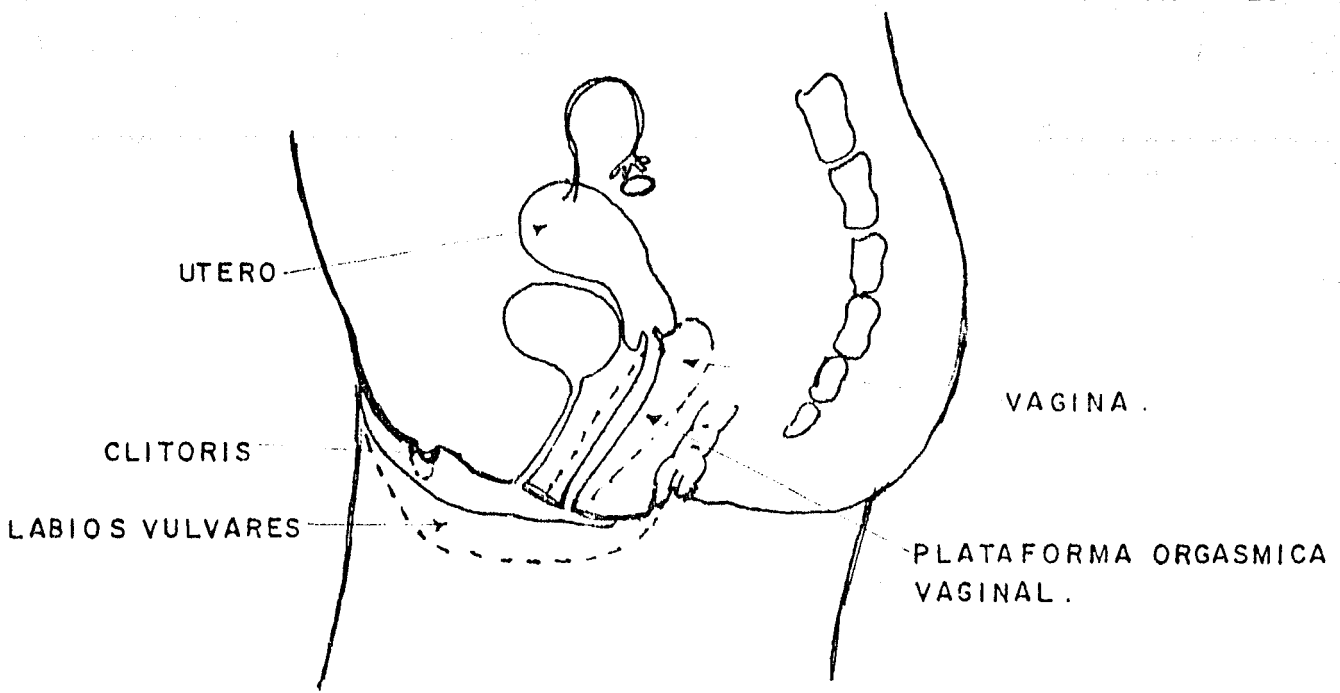
Grado máximo de crecimiento de los senos, rubor sexual intenso, aumento de la tensión muscular, movimientos espasmódicos de los músculos de las manos y los pies; continua el aumento de la presión arterial y frecuencia cardiaca, la respiración es pesada, el clitoris se empuja dentro de su prepucio, se intensifica la fibrilación uterina.

Tensión en los músculos, aumenta el ritmo respiratorio y cardiaco, así como la presión arterial, edematización del glande, los testículos aumentan de tamaño y es secretado el líquido pre-eyaculatorio.

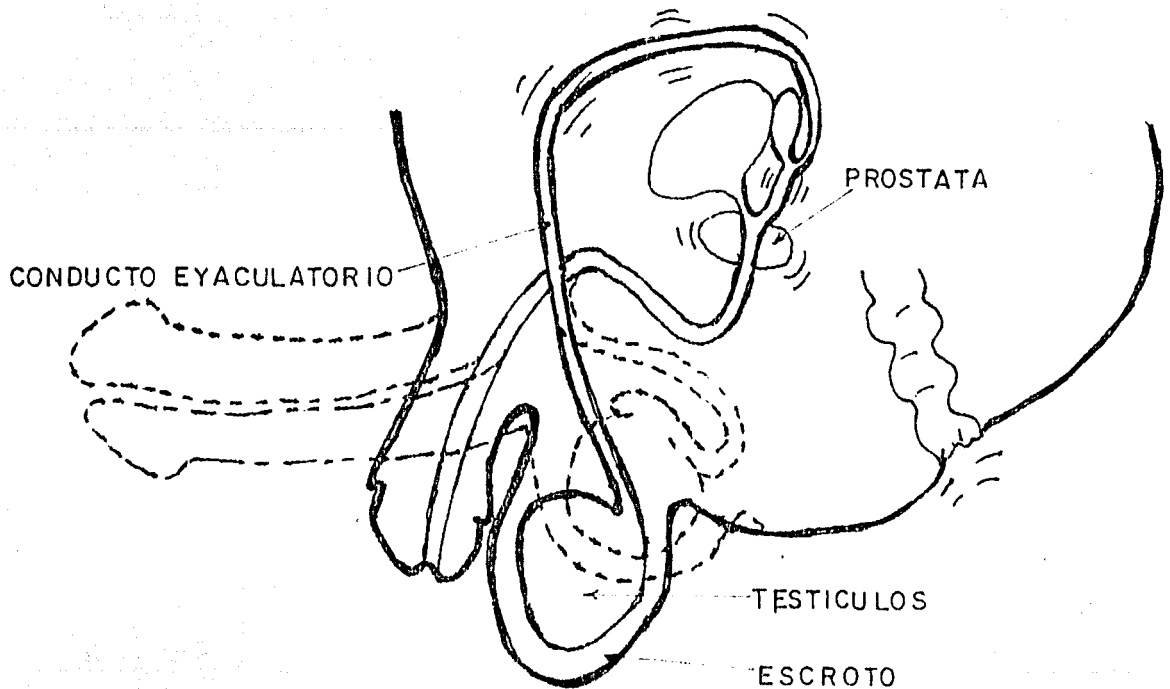
Orgasmo:

Contracciones involuntarias del esfínter del recto, se continua elevando la presión arterial y el ritmo cardiaco, así como el ritmo respiratorio, se inicia la contracción uterina.

Gran tensión muscular en todo el cuerpo, se incrementa la frecuencia respiratoria, la cardiaca y la presión arterial, se inicia la acumulación de semen para la eyaculación, produciéndose contracciones en la uretra y en el músculo del recto.



CAMBIOS DE TAMAÑO Y POSICION DE ORGANOS Y TEJIDOS DURANTE LA FASE DE EXCITACION Y ORGASMO.



Resolución:

Desaparece el rubor, la erección de los pezones, la tensión muscular, disminuye el ritmo cardíaco, el respiratorio y la tensión arterial, se presenta la transpiración, el clitoris recupera su tamaño normal, disminuye la coloración en genitales y los labios menores y mayores recuperan su tamaño.

Se disipa el rubor de la piel y la tensión muscular, se normalizan la frecuencia respiratoria, frecuencia cardíaca y la tensión arterial, se presenta reacción transpiratoria, el pene se desentumece, la abertura de la uretra recupera su tamaño normal al igual que el escroto y testículos.

FECUNDACION

La fecundación es la parte de la sexualidad para la reproducción y es necesario entender la anatomofisiología femenina y masculina, ya que en ella se basa la reproducción.

La manera común de lograr la fecundación es mediante el coito, aunque se han desarrollado técnicas como la fecundación artificial y la fecundación en vitro. En cualquiera de éstas es necesario producir una fusión entre una célula sexual femenina y una célula sexual masculina.

Los órganos sexuales femeninos se encuentran divididos en interiores y exteriores. Interiores: ovarios, tubas uterinas, útero y vagina. Exteriores: labios menores, labios mayores y clitoris, estos en conjunto forman la vulva, ampliamente descrita en el capítulo dos... Para la comprensión del fenómeno de la fecundidad, se hace necesario el correcto funcionamiento del ciclo menstrual: éste se constituye por una descarga periódica de sangre, moco y fragmentos celulares del endometrio uterino (cubierta de piel uterina externa), el cual ocurre a intervalos más o menos regulares, (con excepción del embarazo y la lactancia), desde la pubertad, hasta llegada la menopausia, (última menstruación).

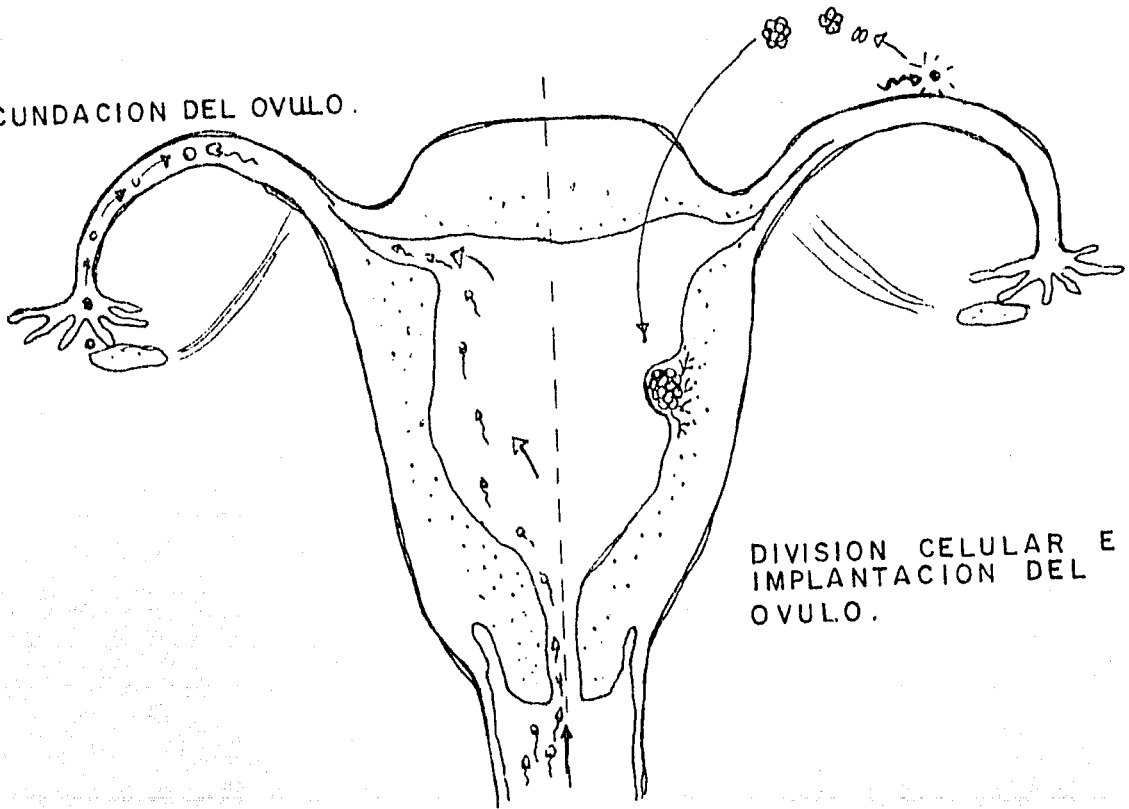
Aparece por lo común de los doce a los catorce años de edad, pudiendo variar por la calidad de alimentación, estado de salud, así como el clima donde vive y el grupo étnico al que pertenezca. La cesación de la misma ocurre alrededor de los cuarenta años aunque existen variaciones en esto. La aparición de la primera menstruación es nombrada menarquia y la última durante el climaterio se nombra menopausia.

La descarga sanguínea menstrual generalmente dura 4 días, aunque puede alargarse o disminuir dependiendo de cada mujer así como el ciclo de veintiocho días que es el lapso entre una y otra menstruación. Esta puede aparecer con coágulos pequeños, la cantidad promedio de líquido expulsado fluctúa entre 25 y 60 mililitros. Algunas mujeres al iniciar el sangrado menstrual suelen subir un poco de peso debido a la retención de líquidos en los tejidos celulares para después desaparecer.

El ciclo menstrual es un conjunto de eventos que se verifican en el útero desde el comienzo de una menstruación hasta el momento en que ésta se vuelve a iniciar. Se observan cuatro fases: 1) Fase proliferativa o folicular, 2) Fase ovulatoria, 3) Fase secretora ó lútea y 4) Fase destructiva o menstrual. Los días del ciclo menstrual están numerados, identificándose al primero como "día uno" y así sucesivamente. La fase ovulatoria se presenta en el día catorce generalmente, estando íntimamente unida al ciclo hormonal.

FECUNDACION.

FECUNDACION DEL OVULO.



DIVISION CELULAR E IMPLANTACION DEL OVULO.

Los órganos masculinos de reproducción incluyen: los conductos (que alojan a los tubos seminíferos), el epididimo, los conductos eferentes, las vesículas seminales, la próstata, la uretra, las glándulas de Cowper y el pene. Para mayor amplitud consultar el capítulo dos.

Hormonas reproductivas femeninas.- Hormona gonadotrópica: La glándula pituitaria en parte hipofisiaria (anterior) produce tres hormonas que regulan las gónadas femeninas (ovarios) y son llamadas hormonas gonadotrópicas; estas son:

HEF Hormona foliculoestimulante.- Dirige el desarrollo y actividad de los folículos de Graff, haciendo que el folículo genere estrógeno.

HL Hormona Luteificante.- Esta colabora con la anterior para estimular la producción de estrógeno continuamente. Da inicio a la ovulación al formarse el cuerpo lúteo y haciendo que éste segregue tanto estrógeno como progesterona.

LT Luteotrofina.- Llamada también prolactina, ayuda a prolongar la producción de estrógeno y de progesterona del cuerpo lúteo. Una vez que ha nacido el niño origina el inicio de la lactopoyesis (secreción lactea).

Hormonas ováricas.- Estas son secretadas bajo el estímulo de la hormona gonadotrópica; son: estrógeno y progesterona.

Estrógeno.- Producido por el folículo de Graff antes de la ovulación y por el cuerpo lúteo después de la ovulación, provocando la aparición de los caracteres sexuales secundarios, durante la pubertad; como son el desarrollo de los senos, depósitos de grasa alrededor de las caderas, cambio en la distribución de pelo, (en la región púbica), maduración del tracto reproductivo y el impulso sexual femenino.

Esta hormona también estimula el crecimiento del endometrio durante la llamada fase proliferativa.

Participa en un ciclo hormonal al elevar su concentración en la sangre, juntamente con la HFE y la HL, llega hasta la pituitaria obligando la disminución en la producción de HFE, así se va acelerando la producción de HL, durante el período de la fase proliferativa.

Progesterona.- Esta se produce mediante el cuerpo lúteo, prepara al endometrio para la anidación del óvulo fecundado y en caso de embarazo se encarga de mantener el endometrio en buenas condiciones. El cuerpo lúteo producirá progesterona durante los tres primeros meses de embarazo, después toca el turno a la placenta que produce su propia progesterona, para terminar con el tiempo de embarazo. Al suprimirse la producción de progesterona placentaria de inicia el trabajo de parto.

SEXO RECREATIVO.



ESTIMULO SEXUAL

FEMENINO

ESTIMULOS ADITIVOS
TRATO CARIÑOSO.
CARICIAS (TOCAMIENTOS)

MASCULINO

PENSAMIENTOS
RECLRDOS
OLORES
IMAGENES
CARICIAS (TOCAMIENTO)
ESTIMULOS AUDITIVOS.

Si no hay embarazo, la concentración de progesterona en la sangre actúa sobre la pituitaria que disminuye la producción de HL y de HFE produciéndose así la involución del cuerpo lúteo.

Hormonas reproductivas masculinas.- Las hormonas sexuales masculinas en manera conjunta se denominan andrógenos, entre ellos tenemos que uno principal es la testosterona, y es producida por los testículos, generada por las células de los tejidos de los tubos seminíferos, llamadas células intersticiales, esta hormona es responsable de constituir las características sexuales secundarias, así como intervenir en el desarrollo de los órganos reproductivos.

Mediante la glándula pituitaria se lleva a cabo la producción de la HFE (estimulante de los folículos) y la FECI (hormona estimulante de las células intersticiales), y éstas a su vez actúan para lograr la producción de testosterona. La hormona folículo estimulante actúa sobre los tubos seminíferos produciendo células espermáticas que madurarán en espermatozoides. Al elevarse la cantidad de testosterona en la sangre, se reduce la producción de HFEI. La testosterona también reduce la producción de HFE. La ausencia o extirpación de los testículos trae como consecuencia la carencia de testosterona y por lo tanto la privación de características sexuales secundarias. La extirpación testicular es conocida como castración. (67)

FECUNDACION

La fecundación se lleva a cabo cuando (generalmente) sólo un espermatozoide, de los millones depositados en la vagina logra encontrar al óvulo y fecundarlo, para lo cual produce una enzima que ablanda la cubierta del óvulo para lograr la penetración. Tan pronto como el óvulo es fecundado se engrosa su cubierta impidiendo que otro espermatozoide pueda penetrarla. El núcleo celular de la cabeza del espermatozoide se fusiona con el núcleo del óvulo, pudiendo decir que la fecundación se ha llevado a cabo, ahora ya fecundado se denomina huevo o cigoto.

El cigoto inmediatamente comienza su división celular, a dos células, cuatro, ocho y así sucesivamente.

Al finalizar la primer semana de división celular presenta el aspecto de un conglomerado celular hueco, iniciándose la diferenciación de tejidos, aparece una ranura llamada "ranura neural" que más tarde originará el sistema nervioso, dicha ranura crece en un tubo en cuyo extremo superior derivará el cerebro. Los vasos sanguíneos se desarrollan y se extienden alrededor del día doce, pudiéndose observar lo que sería la cabeza, corazón y extremidades.

Implantación.- Mientras se lleva a cabo este desarrollo, el embrión es arrastrado hacia la parte interna del útero a través de la tuba uterina (trompa de Falopio), durante tres días, al caer al útero y al azar se adhiere al forro endométrico comenzando su arraigo, este sitio de arraigo es generalmente algún lugar en la mitad superior del útero. El blastocito se hunde en el endometrio que se cierra sobre él, y comienza a crecer, combándose pronto la cavidad uterina, rodeada por el tejido endometrial.

Formación placentaria.- De la pared externa del blastocito, pequeñas salientes en forma de dedo, llamadas vellosidades coriónicas comienzan a proyectarse hacia el lecho del endometrio, entre el blastocito y la cavidad uterina se forman espacios llenos de sangre materna que entra a las vellosidades para fluir dentro del embrión, y regresa por el mismo conducto a la circulación sanguínea materna. Al crecer el embrión la masa de tejidos sanguíneos se desarrolla formando la placenta, la cual procurará al embrión nutrientes, intercambio de gases y transferencia de desperdicios fetales. Ya se dijo que también produce hormonas para asegurar la supervivencia del feto, entre ellas la progesterona.

Líquido amniótico.- El embrión se encuentra ligado a la placenta mediante el cordón umbilical y se encuentra rodeado por dos membranas a manera de bolsa llena de fluido amniótico, que baña al embrión en desarrollo, permitiéndole libertad de movimientos, calor, humedad y seguridad. Contiene desperdicios embrionarios y algunas otras substancias orgánicas. (68)

COITO DURANTE EL EMBARAZO

La atención prenatal consiste en la vigilancia periódica de la mujer en gestación, con el objeto de prevenir cualquier alteración o factores que en un momento dado puedan desencadenar signos de alarma, abortos, sangrados, muerte fetal, partos prematuros, infecciones en útero, desnutrición fetal, etc.

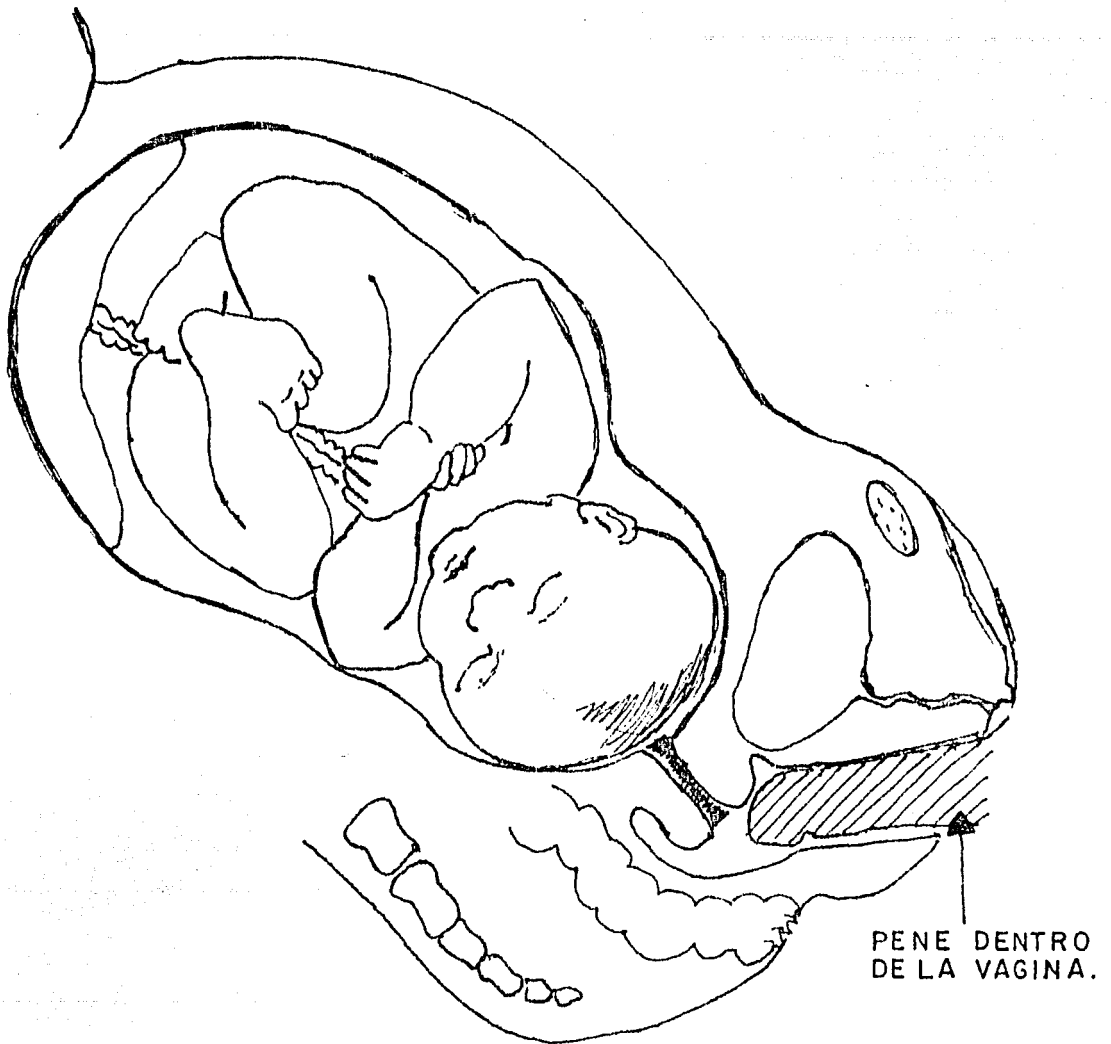
En cuanto al área de las relaciones sexuales durante el embarazo, se aplica el mismo criterio que para las demás actividades en la vida de la mujer gestante, no hay necesidad de hacer cambios, a menos que durante el primer trimestre se presenten amenazas de aborto, en tal caso es necesario suspender las relaciones coitales, debido a los cambios sufridos durante las fases de la respuesta sexual, que pueden desprender al producto, (no como causa principal, sino que coadyuva). Estas se reiniciarán dependiendo del consejo médico.

Cuando un embarazo cursa sin complicaciones, la recomendación de la vida sexual de la pareja es que continúe como antes, tal vez se necesite de mostrar mayores cuidados durante el coito (violencias), pero según Master y Johnson el deseo sexual de la mujer no se ve disminuido, al contrario, explican que debido al aumento de irrigación sanguínea en la zona pélvica, se encuentra mayormente dispuesta la expresión sexual. Algunos hombres suelen pensar que no es bueno tener relaciones coitales con su esposa en este período y lo evitan, pero desgraciadamente las buscan con otra mujer, se ha encontrado por los estudios realizados por sexólogos que es en esta época cuando se cae más en la infidelidad por parte del hombre.

La pareja tiene necesidad de buscar la mejor manera de obtener goce sexual, sin que se lastime a la mujer, para lo que existen diferentes posiciones sexuales, como la posición de introducción por atrás. Algunos autores sugieren que al final del embarazo si ya no es posible el coito se recurra a la masturbación mutua.

El criterio médico aconseja suspender relaciones alrededor de la semana número 36, (aproximadamente al inicio del noveno mes), por temerse la estimulación de la actividad uterina que desencadena un parto prematuro, sea por efectos mecánicos o por acción de las prostaglandinas del líquido seminal, (las prostaglandinas actúan como inductores del trabajo de parto).

Mc Cary (1983) opina: "Un efecto del orgasmo puede propiciar que los obstetras adviertan a sus pacientes evitar el coito al finalizar el embarazo. La oxitocina, una sustancia química liberada por la pituitaria de la madre en la última etapa, ayuda al parto estimulando más contracciones intensas, necesarias para expulsar al feto. La evidencia muestra que la oxitocina se libera también durante el orgasmo femenino. La sustancia química no tiene efecto sobre el útero no grávido, pero algunos especialistas consideran que los efectos combinados de la oxitocina y las contracciones uterinas de orgasmo intensos y



POSIBILIDAD DE COITO EN ESTADO AVANZADO DE EMBARAZO.

prologandos pueden ser lo suficientemente poderosos para empezar el parto en forma prematura (Fox, 1973; Rosen, 1980), aunque los resultados de otros estudios no sostienen esta conclusión (Wagner y Solber, 1974). (69)

Las enfermedades venereas como sífilis, o gonorrea contraída durante el embarazo, origina graves problemas. Las espiroquetas de la sífilis son transmitidas al feto mediante la sangre de la madre durante la última mitad del embarazo, a menos que ésta reciba tratamiento oportuno, sin éste los problemas que se ocasionan pueden desencadenar hasta muerte fetal. La gonorrea aparecida durante el embarazo puede acarrear la infección de los ojos del niño al atravesar el canal del parto. Como medida precautoria se usan las gotas desinfectantes oculares. (70)

RESUMEN

La preparación y planeación previa al matrimonio es lo que podrá asegurar el éxito del mismo y para tal es necesario vigilar los siguientes aspectos: edad para el matrimonio, madurez emocional, madurez social, recursos financieros, personalidad, rasgos hereditarios, amor genuino mutuo, acuerdo sobre paternidad, similitud de educación, raza y nacionalidad, estatus económico, educación, inteligencia, matrimonios anteriores, y señales de peligro en la relación emotiva que se establece.

El conocimiento de los códigos morales y del comportamiento sexual ayudará al joven que está consciente de que su actuación dentro de la sociedad incumbe a su familia, amigos, compañeros, compañero sexual y a sí mismo.

Para asegurar un matrimonio estable, es recomendable que los aspirantes hayan rebasado la edad de los grandes traumas emocionales y sean capaces de reaccionar de una manera ante las necesidades propias y las de su compañero.

Cuando el individuo ha logrado vivir un período de soltería, en el cual ha logrado cierta independencia económica y emocional de sus familiares, se asegura de la madurez suficiente para optar entre el matrimonio y la soltería.

Será necesario planear el matrimonio sobre bases económicas sólidas preeviendo la estabilidad del futuro.

Hay que conocer que las leyes marcan ciertos requerimientos para poder establecer el contrato matrimonial y prepararse para cumplirlos con tiempo para no dejar imprevistos.

El período de compromiso en la pareja le da la oportunidad de hacer un ensayo (lo más cercano posible), a la responsabilidad de fidelidad y del matrimonio.

Se recomienda que se visite al ginecólogo para estar preparado en el método de contracepción que se usará por la pareja en caso de no desear hijos de momento; y recibir algunos consejos médicos generales.

Es posible que durante la primera noche nupcial, la pareja inexperta no logre la total satisfacción en la expresión del orgasmo, para lo que se recomienda paciencia, ya que pasando unas semanas podrán lograrlo.

El orgasmo puede estar presente en el inicio de la vida sexual de la mujer, pero puede ser que éste tarde tiempo en presentarse, aunque es conocido que algunas mujeres nunca lo experimentan por este medio.

El ajuste de la esposa al matrimonio y a la respuesta sexual, es fácil cuando el esposo se siente libre de tener expresiones de amor y ternura hacia ella, así como de paciencia demostrada.

La satisfacción sexual, no constituye el único objetivo en el matrimonio ni es el punto de partida para encontrar la felicidad.

La sexualidad recreativa es aquella en que la pareja no está buscando la procreación, es parte de la vida conyugal y brinda la oportunidad de establecer un lazo afectivo-emotivo lo suficientemente fuerte que ofrezca seguridad a los hijos. (si se llega a desearlos).

Para que la sexualidad recreativa cumpla su propósito como expresión de amor y ternura, y como comunicación íntima, es necesario que la pareja tenga una participación activa en la que se mostrará, hablará y guiará uno al otro hasta lograr la satisfacción sexual.

El placer sexual fluye de la recíproca satisfacción de necesidades y deseos de una pareja.

No es real el criterio que marca al hombre como responsable de la felicidad conyugal en el lecho, es responsabilidad de ambos salir de sus inhibiciones y adentrarse en el mundo de la comunicación.

La respuesta sexual del varón se da ante variados estímulos; tacto, literatura sexual, mujeres vestidas o desnudas, películas, sonidos de actividad sexual, o sólo el pensar en ellas, asociaciones de experiencias pasadas, como perfumes o recordar canciones.

Las manifestaciones de la respuesta sexual masculina se ven en alteraciones físicas como son: aumento de irrigación sanguínea en el pene, elevación del escroto y preparación interna para un orgasmo y eyaculación.

Las fases de la respuesta sexual tanto en el hombre como en la mujer son: excitación, meseta, orgasmo y resolución.

La respuesta sexual femenina, al igual que en el hombre se presenta ante estímulos auditivos, visuales, táctiles, olfativos, de memoria, pero de una manera menos animosa que en el hombre.

La fecundación forma parte de la sexualidad para la reproducción, para lo cual generalmente se utiliza el coito, y aunque existen otros métodos, es necesaria la fusión de la célula germinal femina con la célula sexual masculina. Es necesario para tal que el ciclo menstrual de la mujer, así como el ciclo de maduración ovárica (ovulación) se lleven a cabo perfectamente. Tanto el coito ovulatorio como el ciclo menstrual se encuentran íntimamente ligados y dependientes al ciclo hormonal.

La fecundación se lleva a cabo en el tercio medio de las tubas uterinas, ahí el óvulo es alcanzado y penetrado por el espermatozoide fecundante, que inicia su camino hacia la cavidad uterina, mientras la división celular se sucede, hasta implantarse e iniciar la producción de la placenta y continuar con su multiplicación celular y crecimiento.

Los cuidados durante el embarazo son importantes y van a procurar el feliz término del mismo. La pareja puede mantener sus relaciones sexuales, teniendo cuidado de no lastimar a la mujer. El criterio médico en general es suspender el coito al iniciar el noveno mes de gestación, sin embargo existen estudios de comportamiento sexual que demuestran: que es posible continuar con el coito si se cambia la posición hacia atrás, (el hombre se coloca hacia la espalda de la mujer), teniendo una penetración vaginal posterior sin hacer presión sobre el abdomen femenino anulando el riesgo para el embarazo o la vida del producto. Algunos autores sugieren la masturbación mutua, como medio de conseguir la satisfacción sexual y evitar la infidelidad que durante esta época es frecuente. De cualquier modo lo recomendable es estar de acuerdo con el obstetra.

Se han de extremar los cuidados de contagio de enfermedades de transmisión sexual. Al primer signo de enfermedad acudir al médico.

LECTURAS CONSULTADAS

- 60 KENNET et al/ Sexualidad Humana / Ed. Pax-México. Méx. 1983./ Pág. 111
- 61 SCHULLS Y WILLIAMS/ Programación de Objetivos en la Educación Sexual . Ed. Pax-México. Méx. 1975./Pág. 181
- 62 KENNET et al/ Sexulidad Humana/ Ed. Pax-México. Méx. 1973./ Pág. 188
- 63 MORRIS DESMOND/ Comportamiento Intimo/ Ed. Plaza y Janes.1984 España./Pág. 68
- 64 MASTER Y JOHNSON/ El vínculo del Placer/ Ed. Grijalvo. 1978. Méx./Pág. 125
- 65 Mc CARY et al/ Sexualidad Humana/ Ed. El Manual Moderno/ Méx. 1983./Pág. 152-160
- 66 KENNET et al/ Sexualidad Humana/Ed. Pax-México. Méx. 1983/ Pág./41-56
- 67 CASTRO MONDRAGON/ Obstetricia Básica Ilustrada/ Ed. Trillas/ Méx. 1983/ Pág. 26
- 68 KENNET et al/ Sexualidad Humana/ Ed. Pax-México. Méx. 1983./ Pág. 100-101.
- 69 Mc CARY/ Sexualidad Humana/ Ed. El Manual Moderno. 1983. Méx./Pág. 75
- 70 KENNET et al/ Sexualidad Humana/ Ed. Pax-México 1983. Méx./ Pág. 259

CAPITULO 7

PROBLEMAS DE LA SEXUALIDAD FUERA DEL MATRIMONIO

7.1 La madre soltera. 7.2 El padre soltero (relación
extraconyugal, premarital). 7.3 El problema familiar.

OBJETIVOS:

Que el alumno:

- 1) Analice la responsabilidad que implica un embarazo extramatrimonial.
- 2) Comprenda que la responsabilidad de un embarazo extramatrimonial se conceptualiza por la sociedad en forma diferente para el hombre que para la mujer.
- 3) Comprenda que para una madre soltera, hay segregación social y las oportunidades dentro de este círculo se limitan.
- 4) Recapacite sobre la alteración de la dinámica familiar causada por el hecho de enfrentar un embarazo extramatrimonial.

ACTIVIDADES:

Que los alumnos:

Investiguen sobre lecturas para jóvenes, que tratan sobre el tema de la soltera embarazada.

Lea y comente sobre las lecturas antes mencionadas.

Platique sobre casos conocidos, la manera en que la familia reaccionó y trató de resolverlo, y comente, sobre qué hubiere hecho personalmente en el caso.

Dramatice en sociodrama un caso de madre soltera o padre soltero recalcando la reacción de familiares y amigos, diferente para el hombre que para la mujer. Incluso ser un caso donde la joven es soltera y el hombre casado.

INTRODUCCION

Uno de los problemas con los que a menudo se enfrenta la sociedad, es resolver la problemática de un embarazo inesperado, el cual se condena y es la mujer generalmente la que carga con la responsabilidad completa. Generalmente se espera que la joven responda ante tal eventualidad aceptando todo lo que involucra el embarazo: el parto y la crianza del futuro hijo. Para el hombre la respuesta social será diferente por lo general, se le disculpa su conducta irresponsable y no se le obliga a reparar el daño infringido en la vida de la mujer.

Cuando los padres por razón natural se involucran, en casos como exigir el matrimonio aún cuando la pareja no esté preparada para ello. En países desarrollados la solución que se ha encontrado como la mejor, es encaminar a la madre a ceder a su hijo en adopción antes de conocerlo, mediante asociaciones experimentadas.

LA MADRE SOLTERA

Aunque los padres deberían estar preparados para educar a sus hijos en todos los aspectos de la vida, generalmente no hablan con ellos en el aspecto de la sexualidad, y cuando éstos llegan a la edad en que comienza a experimentar su sexualidad, sin preparación alguna que les sirva de protección, muchos padres quedan atónitos y desesperados al enterarse de que su hija soltera ha quedado embarazada, como si se tratara de algo que nunca pudiera suceder.

Cuando la educación de los padres ha sido represiva y puritana en lo que la sexualidad se refiere, si presenta este problema, la muchacha no recurre a ellos para informar del suceso, prefiriendo demandar ayuda a cualquier persona ajena. Una frase que a menudo expresan las chicas es: "antes me tiro de un puente a que mis padres se enteren de esto", duro comentario que muestra la ineptitud de los progenitores es una materia sexual y más aún de la madre que debe ser la directamente indicada como instructora.

En los casos de existir una comunicación entre madre e hija, la joven recurre a ella, y es quien la acompaña a la consulta médica para salir de la duda, en cuanto si en verdad se tratara de un embarazo o únicamente de un retraso, en otras ocasiones es la madre quien se alia a la hija para enfrentar la reacción del padre estricto incluso peligrosamente agresivo.

La primera necesidad de la joven como ya se dijo es la de asegurarse si en realidad se trata de una embarazo, esto lo pueden hacer sola, con amigas o con su madre, asistiendo al médico, esperando la aparición de otro período de sangrado menstrual o utilizando hormonales.

PROBLEMATICA DEL PADRE Y LA MADRE SOLTEROS.



Es sorprendente la frecuencia con que cesa la menstruación, debido al temor y la ansiedad de un embarazo indeseado, o puede suceder en el caso en que el embarazo es profundamente deseado, así como por diversos motivos de alteraciones emocionales u hormonales.

El diagnóstico exacto es particularmente importante, para de ahí partir en la búsqueda de una solución.

Una opción que encuentran las jóvenes para resolver su problema es el aborto, algunas veces sin que en su casa se enteren y acompañadas por el padre del hijo que esperan buscan el aborto, en otras ocasiones son los padres quienes proporcionan las facilidades para tal objeto, puesto que una intervención de aborto suele ser cara. La joven que opta por el aborto, debe estar muy segura de su decisión, porque no es extraño que después de efectuado tal, sufran emocionalmente y se sientan deprimidas. Ha sucedido que no existía el embarazo y la joven por temor y presión emocional de compañero se somete al legrado.

Entre las familias muy tradicionales, la costumbre es forzar una boda inmediata, sin tomar en cuenta la opinión de los jóvenes al respecto, ya que lo único que importa es salvaguardar el "buen nombre de la familia". Cuando la pareja está enamorada y desea el matrimonio, lo mejor es llevarlo a cabo, pero si no lo están y alguno de ellos se resiste al matrimonio, lo mejor es no obligarlos.

Existen datos estadísticos impresionantes sobre los matrimonios obligados resultando como consecuencia el divorcio.

Antiguamente en estos casos la presión de la iglesia obligaba al matrimonio, más en los últimos años se ha producido un cambio favorable, al no orillar a los jóvenes al matrimonio cuando ellos no están dispuestos. Esta rectificación es debido a los malos resultados de los matrimonios forzados. En otros países han aparecido instituciones que permiten a la madre soltera tener a su hijo y luego darlo en adopción. Estas instituciones por lo general realizan un trabajo excelente, y el bienestar del niño probablemente estará garantizado por medio de la adopción, y no se deja al esfuerzo de la madre soltera de criar un hijo bajo un fuerte estigma social que aún prevalece en las sociedades.

En nuestro país las mujeres suelen buscar acomodo a su hijo con otras personas, cediéndolo inmediatamente después del nacimiento sin haberlo conocido.

Debido a la hostilidad a la cual se somete a un hijo de madre soltera, y a la misma madre, es sumamente difícil para ambos el vivir unidos, aunque en ocasiones los padres de la joven suelen aceptarles dentro de la familia, aquí los problemas que se presentan son en relación de la maternidad de la joven y la abuela quien reclama derechos de crianza sobre la criatura, y es esta quien resiste las dificultades creadas en su alrededor, sabiéndose la causa de antagonismo entre madre e hija o en

algunos casos entre los hermanos de la madre soltera. Las afecciones emocionales del niño por esta causa son ilimitadas y salen a la luz en la vida de éste pasando el tiempo.

Se cree que la joven que da a su hijo en adopción sufre de sentimientos de culpa; pero parece ser que éstos se presentan más enérgicos cuando existe alguien que la recrimine haciéndola sentir culpable. De cualquier forma el optar por el aborto o por ceder a la adopción, representa fuertes contradicciones morales para la joven que atraviesa por épocas difíciles, tanto por su edad, como por el conflicto que vive.

La legalización del aborto en México, no esta generalizada hasta ahora, solo pocos estados de la República lo han logrado, siendo todavía ilegal en el Distrito Federal. Las razones que justifican un aborto legal son muy pocas y no se aplican en la inmensa mayoría de los casos.

La razón más aducida para lograrlo es por que la vida de la muchacha peligra si se deja continuar el embarazo, alegando quebrantamiento emocional. Abortos por este motivo se hacen más entre la clase pudiente que entre las personas sin recursos monetarios. Es más frecuente que madres y padres desesperados acudan con quienes efectúan el aborto ilegal que tratar de conseguir la legalización del mismo. Dentro del grupo que realiza el aborto ilegal es difícil encontrar quienes trabajen con todos los rangos de seguridad en cuanto a técnicas profesionales por lo que generalmente, la joven se ve expuesta a sufrir tremendas infecciones o hemorragias difíciles de controlar, debido a la fragilidad de las paredes uterinas, que pueden ser fácilmente perforadas por la legra (instrumento con filo, especial para limpiar el interior del útero). Es frecuente que en caso de complicación tales personas no asuman la responsabilidad a las que están obligados. Cualquier joven o padre debe tener cuidado de no caer en las manos de personas sin escrúpulos. (71)

EL PADRE SOLTERO

Se habla mucho de la joven que comete el "descuido" de permitir un embarazo cuando nada le asegura el respaldo del hombre, y poco se habla del joven que se involucra sexualmente con una joven y la embaraza.

Los padres biológicos de los hijos ilegítimos son relativamente condenados por la sociedad, quien al mismo tiempo los disculpa. La actitud de la madre soltera que no reclama ninguna ayuda del padre de su hijo, sea mediante la ley o de manera particular, también los alienta. Aunque la familia de la joven conozca la identificación del muchacho, es raro que le imponga una responsabilidad económica.

La dificultad para probar quien es el padre de un bebé acrecienta el problema de la mujer, quien puede "usar" a otro hombre para

tratar de resolver sus problemas, privando incluso al padre de la dignidad de tener identidad. Hay un solo estudio de padres solteros por cada treinta de madres solteras, lo que dificulta el trabajo de quienes tratan de disminuir la ilegitimidad de los nacimientos.

Es necesario cambiar la concepción que se tiene de la sexualidad masculina, sumamente permisiva; la tolerancia con que se trata, no obliga a los varones a una responsabilidad sexual; que sea responsable de su trato con la joven, de los resultados de este trato con la joven y de sí mismo. Mientras esto no cambie, la única parte sujeta a estudio será la madre soltera, quien representa la mitad del problema.

Se llama doble estándar, a la diferencia de puntos de vista tanto antagónicos entre sí que se están utilizando para juzgar el mismo asunto; en este caso la manifestación de la sexualidad. Ejem.

- A) Se condena y estigmatiza a las madres solteras, con mucha mayor dureza que a los padres solteros.
- B) En lugares como Estados Unidos tal diferencia llega al extremo de proponer en su legislación la esterilización de las madres solteras que frecuentemente quedan embarazadas.
- C) Se tiende a expresar mayor indignación contra las esposas que tienen aventuras extramaritales que contra los esposos que las experimentan, nótese la marcada diferencia.

Este doble estándar llega a tener áreas de aplicación más amplias que las antes descritas y abarca salarios, posibilidades ascenso y otras.

El papel que la mujer desempeña en los casos de embarazo ilegítimo, es extenso y va, desde perder su figura con el embarazo, resolución a la necesidad de los cuidados prenatales y postnatales para ella y el niño, así como buscar ayuda para su sustento y el del hijo. Esto se sobreentiende dentro del doble estándar, en el cual al padre no se le exige nada.

El papel biológico del padre termina con la fecundación. Protegido por la diferencia social, se suma en el anonimato y se desentiende de todo lo involucrado con "aquella" relación que tuvo, incluso es difícil que desconozca su paternidad por lo que los estudios entre padres solteros son pocos y difíciles. Del trato con algunos de estos padres, Rubin y Kirkendall (1983) obtuvieron los siguientes resultados.

- 1) Casi siempre todo padre soltero a la misma clase social que la madre.
- 2) Los padres solteros son descritos por la madre soltera después de haber ocurrido la fecundación, aunque las relaciones daten

de tiempo atrás y solo por haberse negado a contraer matrimonio al ocurrir el embarazo.

- 3) Los padres solteros experimentan un conflicto bastante intenso hacia las mujeres que han dejado embarazadas y hacia los niños que han engendrado, generalmente existe rechazo para ambos.

La velocidad con que se apropia del anonimato protector y de la irresponsabilidad que les atribuye la sociedad y las madres solteras, puede hacernos creer que los padres solteros quedan sin sentimientos de culpa, no sentirse responsables, o que las tuvieron por un tiempo y luego las reprimieron, proporcionan explicaciones que sugieren justamente lo contrario: a manera de justificación afirmaron que la mujer declinó toda ayuda y prefirió no tener contacto con él por el temor de convertirse en "la otra". En caso de ser soltero, rápidamente cita el consejo del médico, o de la familia, en el sentido de que lo mejor para todos es romper las relaciones, incluyendo cualquier tipo de ayuda económica.

Todas estas razones, tengan o no valor real, afectan al joven a quien se ha educado bajo el concepto de que es el hombre quien desempeña el papel protector dentro de la sociedad y no el protegido. Los individuos que han gestado hijos ilegítimos son desmasculinizados cuando no quieren o puedan conocer y enorgullecerse de su retoño. Comúnmente se piensa que no están interesados en conocerlo, pero por los comentarios, preguntas y deseos implícitos manifestados por los padres solteros, hacen pensar que si quieren. Si se le llama "ego masculino" al deseo de procrear y producir, o se le considera como "muestra de virilidad", hay algo dentro del hombre, que sufre cuando se le niega la identificación con aquello que ha ayudado a procrear, aunque sea el mismo individuo quien haya escogido la negativa.

- 4) Es común que los padres solteros resuelvan parcialmente sus sentimientos conflictivos haciendo comentarios fuertes y estereotipados de las madres solteras; otro tipo de raciocinio usado para convencerse a sí mismo de que no tiene sentimientos de culpa ni obligación para tales casos, consiste en hacer comentarios despectivos de su excompañera sexual, ejemplos: "Era lo suficientemente grandecita como para saber lo que estaba haciendo", "ella es tan culpable como lo soy yo", "lo hizo con los ojos abiertos, yo no la engañé" ó muy bien se podría haber negado".

Algunos son los que tratan de compensar sus sentimientos de culpa o falta de educación, comentando con aquellos argumentos que han terminado por estereotipar a las madres solteras, ejemplo: "y por qué ha de ser mi hijo, si conozco más de media docena de tipos que se han acostado con ella", "ella se lo buscó siempre andaba de ofrecida con todos en la oficina, es una loca, si no hubiera sido yo, hubiera sido otro, tarde o temprano le iba a tocar", "por qué no ha de cargar ella las consecuencias", "ya le he pagado más del doble con todas las fiestas, viajes, agasajos e incluso ropa que le he comprado; ahora tiene muchas más cosas que

cuando nos conocimos", "por que he de preocuparme por lo que ahora le pasa", ó "es astuta como un zorro o demasiado estúpida como para andar con los hombres". "me alegro de haberme librado de ella, con demasiada frecuencia descuidaba su trabajo, y nunca creí que fuera tan tonta como para recurrir al embarazo para tratar de atraparme".

5) El hecho de que el padre no pueda participar activamente del embarazo y el parto tiende a profundizar los complejos de culpa que éste puede tener. No es el hombre quien soporta las incomodidades físicas durante nueve meses de embarazo ni el parto; no es quien enfrenta las miradas reprobadoras y comentarios de la sociedad, tampoco es el que libra una batalla interior para decidir entre el aborto, la entrega del niño en adopción o quedarse con él.

Para algunas madres solteras todo este proceso representa un especie de "castigo" mediante el cual aminora los sentimientos de culpa, pero el padre soltero no pasa por ninguna experiencia que no sea el hacerse a un lado, o sentirse excluido del futuro evento.

Quienes dan a su hijo a adopción también consideran el precio pagado y les consuela el hecho de haber ayudado a parejas sin hijos a encontrar la felicidad proporcionándoles el propio. (72)

EL PROBLEMA FAMILIAR

Aunque de manera somera ya se han tocado algunos de los resultados que enfrenta la familia cuando en medio de ella se presenta el caso de un embarazo no deseado, trataremos de englobarlos:

Siempre el embarazo extramatrimonial representa un desequilibrio en la dinámica familiar ya establecida. Lo común es que los padres planeen el futuro de sus hijos de acuerdo a la preparación que estén brindándoles para el futuro, es muy raro que los padres prevean situaciones como éstas. Al ser un asunto no previsto no es comentado previamente con los hijos, por lo que al presentarse los toma desprevenidos.

La primera reacción de los padres al enterarse que ha sucedido un embarazo fuera del matrimonio generalmente es de disgusto, y dependiendo de diferentes factores pueden actuar; muchos son los que piensan en la deshonra familiar, sintiendo fuerte agresión contra el padre del niño o contra su propia hija, o pueden sentir gran tristeza y decepción al ver sus planes para el futuro truncado.

Lo más probable es que piensen en la presión social que espera a la familia cuando no logran el casamiento de su hija, y se sientan llenos de temores.

LA MADRE SOLTERA Y EL PROBLEMA FAMILIAR .



En los casos en que se logra arreglar el matrimonio, son los padres del muchacho quienes ahora sienten que el que ha perdido oportunidades en la vida es su chico, y que no logrará cumplir con los planes futuros, ni a corto plazo y tal vez tampoco a largo plazo. El hijo dejará su carrera escolar a un lado y los esfuerzos que como familia se habían realizado para proporcionar tal oportunidad, han fracasado.

Una reacción frecuente de los padres, es el sentimiento de no haber sido lo suficiente cuidadosos con su hija, y empiezan a sentir un profundo temor de que esto pueda repetirse en las otras hijas, cuando las hay, exagerando los cuidados a éstas, que se ven muy reprimidas. En algunos casos incluso acusadas aunque su conducta sea diferente a las de su hermana.

Cuando los hermanos son varones, también ellos enfrentan a una sociedad que reprueba el suceso, al igual que los padres. Se puede decir que un ambiente de desconfianza comienza a reinar en la casa, y la libertad de la que antes gozó la madre soltera se restringe a los otros hermanos.

Dentro del aspecto monetario, la familia enfrenta ahora nuevos gastos; desde los cuidados prenatales, ropa, hospitalización y todos los pequeños detalles que involucra tener un recién nacido en casa.

Algunas parejas de padres optan por prohijar al recién nacido, ocultando el embarazo y a la sociedad al niño como el pequeño hermanito de la joven, para lo cual éste lleva los mismos apellidos. De esta manera pretenden darle una cobertura médica y social. Pero todos estos arreglos no dejan de ser difíciles para la joven madre que no sabe si ver en el pequeño a un hijo o a un hermano.

Las fricciones con la joven se ven aumentadas por la familia debido a los cuidados que ésta procura, (o no) al pequeño; las diferencias de opiniones siempre están presentes y los padres afrontan los desacuerdos continuos de los hijos con sentimientos contradictorios, protección para la hija, ternura para el recién nacido y reconocen que los otros hijos han perdido espacio dentro de "su" casa y hasta tal vez la libertad de invitar amigos a ella.

No se puede asegurar pues que el recién nacido pueda ser totalmente aceptado por la familia.

Otro problema que enfrenta la familia es: permitir que la joven continúe viviendo con las prerrogativas de las solteras o confinarla a la casa a vivir bajo el régimen de un matrimonio que nunca existió. La decisión de que si la joven vuelve a la escuela o al trabajo, o se queda en casa al cuidado de su hijo y al servicio doméstico, situación difícil para ella y para sus padres.

Las consecuencias familiares, sociales, emocionales y económicas de los nacimientos ilegítimos siempre estarán directamente vinculados a la vida de la madre soltera y de su hijo.

Independientemente del peso de culpa en la madre soltera, en ocasiones es el padre soltero, el que mayormente sufre las consecuencias que generan estos nacimientos es el pequeño, quien crecerá dentro de un ambiente en el que su sola presencia causa confusión a familiares y amigos. (73)

El Estado suele proteger a los hijos ilegítimos redactando actas de nacimiento, en las que no se menciona si es hijo natural.

Y por medio de esta estrategia les brinda a estos niños, los mismos derechos legales que a los nacidos dentro del matrimonio.

Los problemas familiares no terminan con el nacimiento del niño, la joven puede seguir viendo al padre del niño y representar una amenaza para los padres y hermanos de que el suceso vuelva a presentarse, y existiendo el temor de que busque un nuevo galán quien la "saque" de su casa y de sus problemas.

RESUMEN

Un embarazo inesperado siempre será causa de problemas éstos aumentan cuando la pareja involucrada en tal evento no está casada.

La sociedad siempre condena estos casos, y es generalmente a la mujer quien se culpa y a quien le toca enfrentar los resultados ya que la censura social no se muestra tan severa con el hombre como la mujer.

La preparación para tomar decisiones maduras en cuanto al uso de la sexualidad, deben partir de los padres; más no siempre son impartidas por éstos debido a muchas causas. Por una causa o por otra no se les brinda apoyo para prevenir o enfrentar un embarazo no deseado.

La joven embarazada y soltera puede recurrir en busca de ayuda con su madre o no hacerlo, dependiendo de la confianza y el tipo de comunicación que fluya entre ellas.

Un punto importante es comprobar si en realidad se trata de una suspensión de menstruación debido a un embarazo o a otros factores.

Las opciones para la pareja o la joven para decidir qué hacer en estos casos son: aborto, dar al niño en adopción, casamiento o conservarlo aunque siga soltera. Cada una de estas opciones tiene un pro y un contra, y generalmente es la mujer quien decide, el camino a seguir.

La vida de la madre soltera se dificulta desde el momento en que se da cuenta que está embarazada y se inicia para ella un periodo de dolor y angustia que puede durar años, e incluso la vida entera, aquí se puede incluir la reprobación del hijo ilegítimo al crecer aunque no se muy frecuente.

Los que llamamos "padres solteros", suelen enfrentar el evento de diferentes maneras; negarlo, dudarlo y no aceptarlo, dudarlo y aceptarlo o buscando inducir a la joven al aborto.

Siempre la reacción social contra ellos no es como para la mujer. En algunos casos ellos mismos son protegidos por la mujer quien se niega a desenmascararlos. Por esta razón existen pocos estudios sobre el padre soltero.

No es fácil asegurar que los padres solteros no sufran sentimientos de culpa e incomodidad por haber engendrado sin responsabilidad y negarse a responsabilizarse del hecho.

Son muchas las reacciones de ellos ante la negativa al matrimonio o de contribuir con ayuda económica, por lo general buscan quitarse la responsabilidad del acto, depositándola completamente sobre los hombros de la chica.

El embarazo fuera de matrimonio afectará hasta al hogar de los jóvenes, alterando profundamente la dinámica familiar y provocando sentimientos contradictorios en todos los miembros.

Lo primero que resienten los padres es que el futuro planeado para sus hijos se ha estropeado.

La casa de la joven se llena de temores y desconfianza que recaen sobre los hermanos y hermanas menores.

La problemática se extiende desde la economía familiar hasta los temores sociales que amenazan a cada miembro de la familia.

Si es la madre soltera la que sufre más o si es el padre soltero quien padece, no es tan relevante como que: con seguridad será el hijo ilegítimo quien sufrirá la marca y el señalamiento por toda la vida.

El Estado actualmente procura proteger a estos niños, redatando las actas de nacimiento de manera tal que no sea necesario si es hijo legítimo o no, con el propósito de otorgar igualdad en derechos civiles.

LECTURAS CONSULTADAS

- 71 KIRKENDALL et al/ Preguntas del Adolescente/ Ed. Pax-México/
Méx. 1983/ Pág. 197-209
- 72 IBIDEM
- 73 Mc CARY/ Sexualidad Humana/ Ed. El Manual Moderno. Méx. 1983/
Pág. 287, 288.

CAPITULO 8

ENFERMEDADES MAS COMUNES DE TRANSMISION SEXUAL

8.1 Gonorrea. 8.2 Sifilis. 8.3 Herpes. 8.4 Condilomas.
8.5 SIDA. 8.6 Medidas profilácticas

OBJETIVOS:

Que el alumno:

- 1) Mediante el análisis de causa-efecto de las enfermedades de transmisión sexual, libere mitos populares
- 2) Conozca y utilice los medios preventivos de manera efectiva.
- 3) En caso de contagio, busque sin temor ayuda a tiempo.

ACTIVIDADES:

Que los alumnos:

Discutan en clase hasta dónde puede llegar un problema de ignorancia y descuido en cuanto a enfermedades venéreas y la falta de medidas higiénicas.

Usen del sociodrama para representar a un joven que descubre ha sido contagiado de enfermedad venérea, y lleno de temores, no sabe a quién acudir, recibe de personas tan ignorantes como él remedios caseros y automedicación; y la diferencia con un joven que confía en la ayuda de sus padres y del médico.

INTRODUCCION

Una actitud abierta e informada sobre la sexualidad humana, proporciona seguridad y placer a la persona madura, pero para quienes viven con el temor de contagio, la experiencia se ve oscurecida.

Existe un gran número de organismos que infectan los órganos reproductivos, sea en el hombre o en la mujer. Estos microorganismos se adquieren a través del contacto sexual, ya sea éste heterosexual u homosexual. Algunas infecciones sólo son molestas, como en el caso de los hongos; otras, si no son atendidas, llegan a generar tremendas complicaciones que pueden causar incluso la muerte.

La infección genital más frecuente muestra una incidencia que sólo es menor al catarro común. Existen evidencias de que tales infecciones se conocen desde tiempos muy remotos. El contagio se ha extendido tanto que ha llegado a presentar proporciones epidémicas.

Algunas de estas enfermedades son de origen bacteriano y otras son de origen viral; además existe el grupo de los hongos y el de los protozoarios. La manera en que se han agrupado corresponde a que infectan la misma parte del cuerpo. Dentro de este grupo encontramos que cinco de ellas son transmitidas únicamente por contacto sexual directo, de donde reciben el nombre de venéreas. La palabra venérea alude a Venus, la diosa latina del amor, así mismo vemos que se relaciona a una divinidad, con una enfermedad.

Entre las enfermedades contagiosas, la gonorrea y la sífilis ocupan respectivamente el primero y el segundo lugar en cuanto a frecuencia.

Hoy día se habla muchísimo de una "nueva" enfermedad: el SIDA que tiene relativamente poco tiempo de conocida y aún se encuentra en proceso de investigación en muchos países. Como dato curioso parece ser propia de homosexuales, aunque últimamente se ha visto que se da también en otras circunstancias.

Desde el tiempo de los griegos, se han conocido las enfermedades de transmisión sexual y Galeno en el año 200 D. C., creyó que la gonorrea era productora de un flujo de semen, por lo que su nombre es en la etimología, derivado de: gonos, semilla y rhoia, flujo.

Se cree que la sífilis fue traída de Europa, por los primeros marineros españoles, pero se ha evidenciado lo contrario, y que es oriunda de América. Fue en 1530 cuando se le dió el nombre de sífilis y se toma éste de un poema acerca de un pastor griego llamado Syphilus que había traído la enfermedad.

Estas dos enfermedades: sífilis y gonorrea son conocidas por otros muchos nombres; a la sífilis también se le nombre: viruela alemana, fuego persa y lúes. A la gonorrea también se le conoce como purgación.

En 1879 se aisló por primera vez el germen causante de la gonorrea y se le nombró *Neisseria gonorrhoeae*. En 1905, se aisló al causante de la sífilis, el *Treponema pallidum* y, poco después fué desarrollada la prueba sanguínea para diagnosticarla.

En 1943 se dió el gran paso en el tratamiento de estas enfermedades mediante el descubrimiento de la penicilina, así aparecieron otros antibióticos que hicieron suponer la erradicación de las enfermedades venéreas. La complacencia se extendió en el mundo dejando éstas de ser combatidas, pues representaban un gran problema para la humanidad, decayendo el interés que tenía por ellas la salud pública puesto que el mundo pensó que se había librado de ellas. No fue hasta fines de la década de los cincuenta cuando se observó un inesperado resurgimiento. Tanto la sífilis como la gonorrea han experimentado proporciones epidémicas. (74)

GONORREA

Esta enfermedad es menos letal que la sífilis, pero se encuentra más extendida y es difícil de controlar. En la actualidad infecta a más de una persona de cada cien, y su incidencia es mayor entre personas de 15 a 25 años de edad. El gonococo, (*Neisseria gonorrhoeae*), es un organismo frágil y selectivo respecto al lugar donde vive, necesitando una temperatura y humedad apropiada, así, como nutrientes para su desarrollo.

Su transmisión, casi en su totalidad, es a través del coito y medra en la humedad de las membranas mucosas.

Una vez establecido el contagio, los síntomas son diferentes en el hombre y en la mujer.

En el sexo masculino, la infección en el 80% de los casos se hace evidente entre dos días y una semana después de haberse verificado el contagio, y en el 20% restante no se presentan síntomas. Estos consisten por lo general en ardor en el pene al orinar y un goteo de pus. Al inicio de la infección el color del pus es verde-amarillento, a menudo con rasgos de sangre, y es el tiempo para atenderse y librarse de las complicaciones, puesto que el gonococo sin controlar se extiende por todas las vías disponibles que encuentra, involucrando virtualmente cualquier sistema orgánico del cuerpo. Las infecciones a las que puede dar origen son: en la próstata, vesículas seminales, epididimo y testículos, riñones y vejiga. Como daños permanentes puede ocasionar la obstrucción urinaria, la cordea (dolorosa curvación hacia abajo del pene en erección), inflamación y abscesos en la próstata y esterilidad.

Para las mujeres es difícil darse cuenta de que se encuentran infectadas, hasta que los hombres con quienes practican el coito se infectan visiblemente y las ponen alertas. La gonorrea puede no producir síntomas dolorosos en ellas, es la causa por que un 90% de ellas no se percaten de la enfermedad, y continúan siendo transmisores de la misma.

Cuando se presenta el síntoma se trata por lo general de irritación vaginal acompañada de flujo, señal bastante vaga, puesto que son ariadadas las afecciones que producen flujo vaginal.

La infección puede presentarse en el cérvix y trompas de Falopio, y en el 10% de los casos, sólo se produce en el recto.

Cuando la infección logra entrar al útero, sigue por las tubas uterinas y ovarios, produciendo un flujo purulento y complicaciones de alteraciones del ciclo menstrual. Para las mujeres que consumen hormonales, los síntomas aparecen dentro de los primeros tres a cinco días después del contagio, puesto que la píldora aumenta la humedad vaginal, y con esto el ambiente necesario en alcalinidad, idóneo al gonococo. Los contraceptivos

como jaleas y espumas vaginales que son ácidas producen ambiente antagónico a las necesidades del gonococo.

Cuando la infección en la mujer se encuentra diseminada por tubas uterinas y ovarios (anexitis), por el vientre, causando peritonitis, (inflamación del recubrimiento interior de la cavidad abdominal), y la inflamación de la región pélvica. En algunas mujeres se llega a presentar la artritis gonocócica. El efecto duradero común es la esterilidad, complicación que cada vez se observa más.

Cuando la gonorrea se encuentra presente durante el embarazo, es la causante de la conjuntivitis del recién nacido, o infección en genitales externos del niño, en especial cuando durante el parto la presentación del producto es de trasero (pélvica). Se han visto casos de personal de salud que se infecta al recibir líquido amniótico infectado en los ojos, al momento de atender el parto.

Otras complicaciones suelen ser: infecciones en garganta, en la faringe (cuando la estimulación sexual se lleva a cabo con la boca), Proctitis gonocócica o infección rectal, que se presenta sobre todo en los grupos homosexuales masculinos, y aunque raro, se puede presentar endocarditis, miocarditis y pericarditis. Entre las afecciones pulmonares: pulmonía, enfisema y pleuritis. También pueden presentarse infecciones en el hígado.

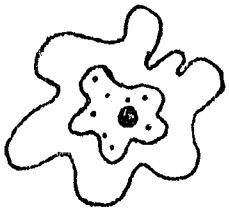
Se dan casos en que es una misma persona se encuentran las infecciones de sífilis y gonorrea al mismo tiempo, por lo que cuando se trata de diagnosticar la gonorrea, también se busca la sífilis, debido que al iniciar el tratamiento de la primera, se enmascaran los síntomas de la segunda.

El diagnóstico en las mujeres es meramente presuntivo, si es que la mujer recurre al médico por que su compañero sexual padece gonorrea, o a causa de padecer un dolor abdominal, solamente mediante la toma de muestra de la mucosa del cérvix que se examinará al microscopio se pueda determinar la presencia del gonococo. Tal método tiene un 50% de seguridad en el caso de la mujer; pero en los hombres con flujo uretral evidente, tal signo es suficiente.

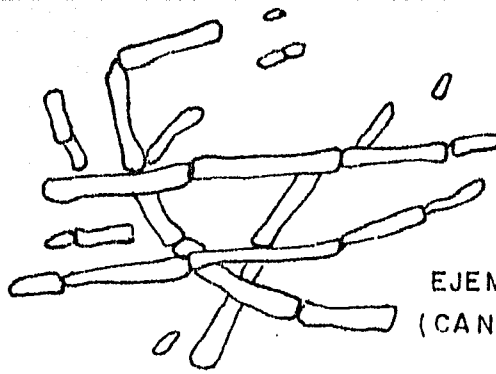
El método más seguro es el que ofrece el preparar un cultivo de 48 horas para asegurarse si se reproduce el gonococo y lograr una curación mediante el tratamiento.

El tratamiento inmediato se inicia en cuanto se sospeche la infección, pues son frecuentes los casos en que el paciente no regresa a recoger sus análisis y consultar al médico.

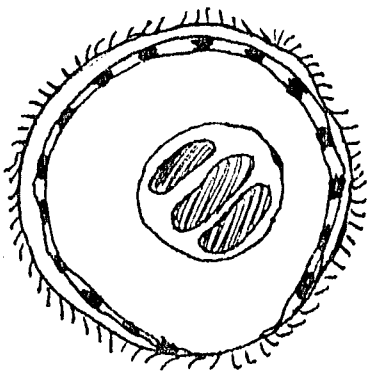
El medicamento usual es la penicilina G, en altas dosis, y éstas no son iguales para los hombre que para las mujeres, se requiere de un buen estado salud para eliminar el gonococo. El problema que la ciencia enfrenta con el gonococo es la resistencia que ha desarrollado hacia la penicilina, por lo que se hace necesario



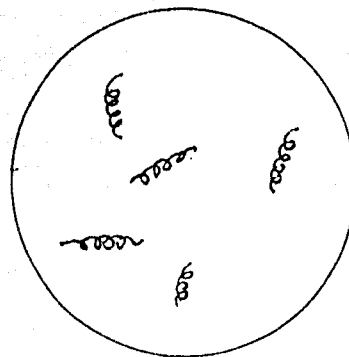
EJEMPLO DE
PROTOZOARIO (AMIBA)



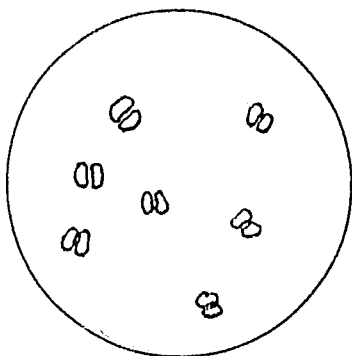
EJEMPLO DE HONGO
(CANDIDA ALBICANS)



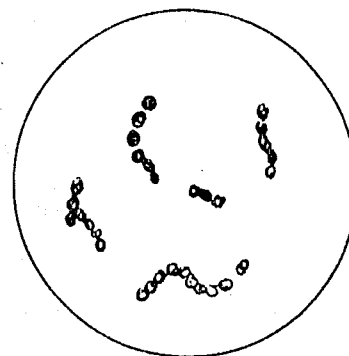
EJEMPLO DE VIRUS
(HERPESVIRON HVS I)



EJEMPLO DE BACTERIA
(ESPIROQUETA - TREPONEMA
PALLIDUM)



EJEMPLO BACTERIA
(MENINAO COCO)



(ESTREPTOCOCO)

aplicar fuertes dosis. Se debe evitar la automedicación. En ocasiones se utiliza la tetraciclina, sólo que en casos de embarazo ésta puede dañar al germen dentario del feto.

El tratamiento varía si es que llegan complicaciones. Para dar de alta al paciente es necesario reconfirmar con nuevos análisis que no existe la presencia del gonococo en el cultivo. (75)

No existe inmunidad a la gonorrea.

SIFILIS

Esta es causada por una bacteria en forma de tirabuzón, o espiroqueta cuyo nombre es *Treponema pallidum*, y únicamente se encuentra en la especie humana.

Actúa solamente en ambiente húmedo como es el que revisten los genitales internos, recto y boca; fuera de este ambiente muere casi inmediatamente. Esta es la razón por la que se transmite exclusivamente mediante la relación coital, rara vez se contagia a través de la saliva, el semen, la sangre y otros residuos vaginales. Una vez dentro del medio propicio para su desarrollo la multiplicación de la espiroqueta es rápida. Contra las creencias generales, no hay posibilidad de contagio mediante los asientos contaminados de los inodoros.

Sífilis primaria.- Este es el hombre que recibe la primera etapa de la infección que aparece aproximadamente entre la tercera y la décima semana después del contagio. Se inicia con una llaga llamada chancro que aparece en el sitio exacto donde penetraron las espiroquetas al cuerpo, esta por lo general o se encuentra directamente en genitales o en lugares bastante cercanos. Puede estar en la vagina, en recto y pasar desapercibida.

El tamaño puede variar desde un pequeño granito hasta un círculo de 1 cm. de diámetro; su color va de rosado al rojo, sobresale de la piel y no causa dolor, y su superficie está plagada de espiroquetas. Esta etapa es sumamente contagiosa. Si se realizan pruebas sanguíneas durante esta fase, usualmente serán negativas, aunque el microorganismo es visible con el microscopio. Pasado un mes de aparecido el chancro, la prueba del suero sanguíneo confirma la presencia del mencionado organismo.

Sífilis secundaria.- Cuando la sífilis no ha sido atendida entre a la segunda fase entre la séptima y la duodécima semana después de haberse contagiado.

En este tiempo el chancro original usualmente desaparece y es reemplazado por una erupción cutánea, que a menudo se esparce en gran parte del cuerpo. Puede aparecer fiebre, molestias corporales (dolores musculares), y garganta irritada, (a menudo se confunde con la influenza). La erupción que se advierte en el cuerpo tiene un parecido al sarampión, viruela loca o tña, y

puede en un momento dado darse un diagnóstico erróneo. Dentro de ésta y en la garganta pueden aparecer placas planas y mucosas. Suele haber caída del cabello originando una calvicie temporal. Pueden aparecer pequeñas lesiones planas en las comisuras de la boca. En ocasiones al confundir el diagnóstico se ha recetado pomadas para tiña o salpullido.

La sífilis encierra un grave peligro, puesto que en esta etapa una tercer parte conserva la forma latente de la enfermedad y queda una tercer parte más que puede pasar a la etapa final.

Sífilis latente.- Los síntomas de la etapa secundaria pueden desaparecer después de unos días o meses, persistiendo la enfermedad en forma latente, es decir, sin manifestaciones externas. La única manera de conocer su presencia es mediante pruebas anguineas, puesto que no existe sintomatología, pero en un caso de cada cuatro vuelve a aparecer en una manifestación tardía. Las espiroquetas suelen afectar entonces al cerebro causando un tipo de psicosis a la médula espinal causando parálisis; a las arterias (en particular a la aorta) resulta una enfermedad cardíaca y afecta la circulación sanguínea.

Sífilis congénita.- Este es el tipo de enfermedad que atraviesa la placenta durante el embarazo, dando lugar a una lesión cerebral, ceguera o enfermedad del corazón del nonato hasta ser la causa de la muerte del feto; esta es la razón por la que se siguen exámenes sanguíneos de rutina en las mujeres embarazadas para desechar la presencia de una sífilis latente, estos exámenes se deben hacer antes del quinto mes de gestación, tiempo en que las espiroquetas cruzan la placenta.

Tratamiento.- Para este tipo de bacteria se aplica con éxito la penicilina de acción lenta. La eritromicina y la tetraciclina son las que se indican a pacientes alérgicos a la penicilina, y el mismo tratamiento es el usado en caso de embarazo conjugado a sífilis.

Se verifica la acción del antibiótico mediante pruebas sanguíneas mensuales durante seis meses consecutivos, y luego se harán cada trimestre durante un año. Se ha recomendado el examen de líquido raquídeo para detectar la existencia de una neurosífilis que haya escapado a la atención del médico. Cuando un paciente ya ha tenido sífilis, aunque esté curado, las pruebas sanguíneas pueden resultar positivas durante varios años.

Es común presentar padecimiento de sífilis y gonorrea al mismo tiempo. Las señales de la sífilis secundaria no aparecen de inmediato cuando se ha iniciado el tratamiento con antibióticos (penicilina, eritromicina y tetraciclina), por lo tanto, se recomienda que antes de iniciar el tratamiento de la gonorrea se someta al paciente al examen sanguíneo de la sífilis.

HERPES SIMPLE

Otra infección genital común tanto en hombres como a mujeres, es la que es causada por virus denominado Herpes Simplex, éste pertenece a un grupo de virus relacionados entre sí que afectan varias partes del cuerpo, causando erupciones en la boca y llagas dolorosas en vagina y pene. Estos virus son transmitidos por cualquier forma de coito. Los virus pueden estar presentes en los tejidos corporales en forma latente, siendo activados por alguna irritación. Pueden producir adenopatía inguinal dolorosa (dolor en el ganglio de la ingle), aproximadamente en el 50% de los casos el herpes puede ser reconocido por el inicio de lesiones en forma de vesículas.

El herpes genital primario provoca dificultad urinaria y síntomas sugestivos de virémia como fiebre, dolor muscular y dolor de las articulaciones. En más del 80% de las mujeres que lo padecen se presentan las úlceras en la vagina y el cervix de manera transitoria, por lo que se nombra recurrente.

El diagnóstico se lleva a cabo mediante el frotis vaginal o Papanicolau, tomado directamente de las lesiones vesiculares.

Como la candidiasis (infección por hongos) y la moniliasis (infección por protozoarios) los virus del herpes en vagina, supuestamente se ven estimulados cuando se utilizan los contraceptivos hormonales.

Las infecciones por herpes son por lo general benignas y transitorias, no existe curación conocida. (76)

CONDILOMAS

Los condilomas son pequeños tumores de la piel que se sitúan en el ano, órganos genitales y pliegues de las piernas. Los condilomas cuminados (vegetaciones venéreas; coliflores y crestas de gallo) son coriaciones en forma de papilas, contagiosas y autoinoculables (contagio por sí mismo) que llegan a constituir masas de gran tamaño, que favorecidas por irritación local (de rose), son iguales al virus filtrable de la verrugas.

El condiloma chancroso del ano es la tumefacción resultante de la unión continua de los bordes del ano ulcerados, pegados a manera de hoja de libro. (77)

Los condilomas afectan más a menudo la vagina y los labios menores. Estas lesiones virales se presentan en respuesta al flujo transvaginal, e irritadas pueden infectarse, sea por tricomonas (protozoarios), (hongos) o cándida. Suelen ser pequeñas y poco numerosas en estas partes desaparecer espontáneamente al ser corregida la infección.

Durante el embarazo suele existir la tendencia de los condilomas a proliferarse. El tratamiento generalmente es por electrocauterio. (78)

SIDA

El SIDA es un conjunto de signos y síntomas (síndrome) que se expresa por un cierto número de enfermedades cuyo diagnóstico se puede llevar a cabo con suficiente certeza. Se trata de un padecimiento nuevo y por lo tanto en proceso de estudio, basado en lo que se puede palpar de las enfermedades y en hipótesis. Se presume que es adquirido. A mediados del año 1981, una publicación médica del Centro de Control de Enfermedades en Atlanta, Estados Unidos alerta al mundo por la aparición de una afección igual en cinco personas coincidentemente todos homosexuales. De ahí los estudios y búsquedas de casos semejantes que han proliferado en todo el mundo. En 1983 Francia funda ARSIDA "Asociación de Búsqueda contra el Sida".

Su nombre es debido a las siglas Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, aceptado por la Organización Mundial de la Salud.

Siendo que en realidad no se trata de una enfermedad común, pero que, debido a su aparición y al sacudimiento social causado, consideramos importante incluirlo en este capítulo.

Los agentes causales no se han determinado, aunque se sospecha de un padecimiento viral cuyos signos y síntomas son los siguientes: Diarrea tenaz, (de más de un mes), criptosporidiasis causada por criptosporidios, fiebre constante, (de más de un mes), adelgazamiento progresivo y continuo, depresión psicológica, tos persistente, neumocitosis, causada por neumocitocis carinii. Aquí suelen aparecer diferentes infecciones regionales o diseminadas, candidiasis, (infección por hongo oportunista), generalmente al esófago, adenopatias, (infecciones ganglionares) del sistema de defensa, anguilulosa, (infección generalizada), toxoplasmosis, (ataques pulmonares infeccioso) hongo, criptococosis, (afecta pulmones, SNC, infecciones generalizadas por hongo.

Tumores: Sarcoma de Kaposi (cáncer en piel), linfomas (cáncer de la sangre) localizados en el cerebro.

Otras: Salmonelosis, difteriosis, miocarditis, tumores en piel y ganglios, reacciones de autoinmunidad y síndrome nefrótico (afecta el riñón).

La aparición de una sola de estas afecciones en miembros del grupo predispuesto hace sospechar de un Sida.

Grupo predispuesto.- Homosexuales hombres, hemofílicos (siempre hombres), toxicómanos, y las razas de los africanos y los Haitianos, todos ellos en edades entre los 25 y los 45 años.

Hasta 1985 se desconoce si los problemas inmunológicos son la causa de la enfermedad o la consecuencia de la misma.

La virulencia es nefasta y mortal en la mayoría de los casos, debido al ataque de las infecciones oportunistas, que al sentir la baja defensa en el cuerpo del hospedero (paciente), proliferan.

Se está tratando de elaborar un diagnóstico oportuno mediante la detección de la aparición de los primeros signos y síntomas, para lo que los países desarrollados económicamente han creado un sistema de comunicación de salud pública.

Se presume que existen portadores sanos y asintomáticos. Suponen Rozenbaum y Seux (1985), que el Sida existe desde hace treinta años en el Africa, en forma de tumores.

Es importante mencionar que el Sida ataca a los grupos de riesgo antes mencionados, y es raro encontrarlo fuera de ellos. La esperanza de vida sobrepasa raramente a los dos años, aunque algunas formas de Sida permiten sobrevivencia prolongada.

Se tiene gran confianza que al continuar los estudios de este padecimiento por los países altamente desarrollados, se logre mejorar el pronóstico de la enfermedad.

En el grupo homosexual, el contagio es exclusivamente por coito anal. Existen parejas de homosexuales donde sólo uno pueda estar enfermo por lo que se deduce que no todos los individuos son susceptibles de adquirir el SIDA.

El grupo de mujeres que llega a desarrollar el SIDA (grupo sumamente reducido), lo manifiesta comunmente por medio de adenopatias menores, sin llegar a desarrollar los demás síntomas.

Respecto al grupo hemofílico.- Este recibe constantemente transfusiones de plasma sanguíneo que contiene los elementos para la coagulación sanguínea de la que ellos carecen, y estos plasmas son elaborados a partir de la donación sanguínea de más de 200 personas a la vez, siendo posible que entre los donadores se encuentre alguno infectado por SIDA.

En cuanto al grupo de los drogadictos.- Se piensa que el contagio es debido a la falta de aseo en la inyección de estupefacientes intravenosos y a su baja de defensas.

Grupo de raza negra.- Se habla de pocas defensas inmunológicas causadas por el hambre y la desnutrición, así como de la existencia del virus de la Hepatitis B, que pertenece al grupo de los virus herpéticos, al igual que el citomegalovirus.

Se ignora el tiempo de incubación de la enfermedad, puesto que su conocimiento data únicamente a cuatro años atrás. Se sospecha de un tiempo de latencia de seis meses a tres años, aunque continúa como hipótesis.

Se manejan diferentes hipótesis en los estudios del Sida y se trabaja intensamente para tratar de probarlas o desaprobarlas.

Aunque existen enfermedades tan o más peligrosas que el Sida, ésta ha causado un fuerte impacto social-moral, debido a que el grupo homosexual es el mayormente afectado, y si últimamente parecía ganar aceptación y libertad, ahora se ha visto doblemente perseguido a causa de la aparición del SIDA, llamado "cáncer homosexual"

Las hipótesis son las siguientes:

- 1) La causa del SIDA son los productos tóxicos, (substancias radioactivas y otros inmunodepresores) que los grupos homosexuales utilizan como drogas estimulantes, aunque no todos los homosexuales son drogadictos. Uso prolongado de corticosteroides que provocan bajas de la inmunidad.
- 2) El esperma que involucra la relación coital rectal, contiene inmunodepresores, que se introducen en el epitelio del recto, usando las pequeñas escoriaciones causadas por el roce, yendo a parar como meta final a la sangre y a los glóbulos blancos, a los cuales destruye.

Se explica que el SIDA no sea adquirido por las mujeres quienes segregan anticuerpo que se opone a los espermatozoides. Recalcando el epitelio vaginal no es absorbente.

Hipótesis sujeta a comprobación.

El esperma posee propiedades inmunodepresoras. Se han aislado anticuerpos antiespermatozoides, de reacción autoinmunes. Las sustancias que contiene el esperma son: Prostaglandinas y poliaminas.

- 3) Se atribuye la causa del SIDA a un hongo microscópico secretado por la ciclosporina utilizada en las terapéuticas (tratamientos) antitumorales, y que tiene un efecto colateral como inmunodepresor. Es difícil comprobar que esto cause el conjunto de enfermedades del SIDA.
- 4) Causado por un virus perteneciente al conjunto de los Herpes virus, transmisible por la sangre y como enfermedad de sexual. Se pensó en este virus porque ataca al pulmón y al tubo digestivo, provoca ataques ganglionares y fiebre, y se relaciona con el sarcoma Kaposi clásico, (aunque existen dudas). Se supone que el citomegalovirus ha sufrido una mutación que le ha dado un poder oncógeno. Esta hipótesis es más aceptable por el grupo médico.
- 5) Existen lazos de parentesco entre el virus causante de la Hepatitis B (retrovirus), que es común en Africa, y el citomegalovirus que se cree causante del SIDA. Ambos virus afectan a los linfocitos T, comportándose con los linfocitos

como todo virus, al que le inyecta su código genético y de esta manera se reproduce.

Los linfocitos T, son células pertenecientes al grupo de los glóbulos blancos, que forman parte de los componentes sanguíneos y se encargan de defender al cuerpo de invasiones infecciosas. Este grupo de glóbulos blancos nacidos en ganglios, bazo y médula ósea maduran en la glándula llamada timo, de donde reciben el nombre "T". Su función es repeler los agentes extraños, englobándolo y aniquilándolo mediante la segregación de las substancias llamadas linfocinas, por lo tanto al dañar el virus la célula sanguínea del linfocito T, daña la inmunidad celular y en general deja al cuerpo sin protección. El virus del Herpes se ha aislado cuando se ha alojado en: pulmón y vías digestivas o en piel, o cuando se ha invadido al cuerpo en su totalidad.

Se sospecha que el retrovirus exista como oportunista, pero no se ha probado que sea causante del SIDA.

La explicación de la actividad viral es hipotética y se puede resumir de la siguiente manera:

- a) El virus ataca a la célula y la mata.
- b) Convierte a la célula en célula tumoral.
- c) Las células atacadas provocan reacciones de autoinmunidad del cuerpo, puesto que el organismo tratará de eliminar a las células blancas que ahora no reconoce.

En cuanto al tratamiento.- Este se enfoca según la enfermedad que manifiesta. Si se manifiesta una enfermedad bacteriana se utilizarán antibacterianos (antibióticos). En el caso de parásitos se usan antiparasitarios. En caso de hongos, antimicóticos, en caso de virus, antivirales como el INTERFERON, si se trata de cancerígenos se utilizan quimioterápicos, radiaciones y otros especiales para el cáncer, más ningún tratamiento parece ser totalmente efectivo, pues cuando se ha suprimido una enfermedad, aparece otra. Algunas personas han utilizado como tratamiento acupuntura, homeopatía. Debido a lo angustiante de la enfermedad y la falta de medicamentos para combatirla, algunos pacientes recurren hasta la magia sobre todo en los grupos étnicos donde priva la ignorancia y la superstición.

Se continúa buscando de manera desesperada la forma de prever el SIDA ya que es una enfermedad difícil de aceptar y sobrellevar; provoca traumas profundos y sentimientos de culpa, por lo cual es necesario para el tratamiento apoyarse en la psiquiatría.

Para tratar de vencer al SIDA se han conformado equipos multidisciplinarios entre los que se cuentan: infectólogos, inmunólogos, virologistas, epidemiólogos, genetistas, neumólogos, dermatólogos, cancerólogos y psiquiatras. (79)

Seguramente cada día se obtendrá mejor información sobre esta enfermedad y las hipótesis aquí descritas logren ser probadas o disprobadas, por lo que es necesario mantenerse al día recabando información continua.

MEDIDAS PROFILACTICAS

Dentro de las medidas profilácticas de las enfermedades de transmisión sexual, la rama de la medicina llamada Salud Pública, trata de controlar su aparición, siguiendo a los contagiados y al que provocó el contagio, puesto que su control y tratamiento involucran a más de una persona, como todo contagio sexual puede involucrar a un sin número de personas. Se interroga a la persona afectada de manera extensa abierta y objetiva acerca de sus contactos sexuales, si se desea el control de la enfermedad.

En el caso de la sífilis no sólo es necesario mencionar el contacto, sino rastrear la secuela con el objetivo de establecer la fase infecciosa de cada persona. Generalmente la persona quien ha infectado a otra se encuentra en una fase más avanzada de la enfermedad, por lo que se hace necesario proporcionarle la atención inmediata y adecuada a su incremento. Cuando la persona infectada es casada, seguramente ya ha contagiado a su cónyuge, y los esfuerzos de la esposa quien generalmente acude al médico para persuadir a su esposo (o viceversa), de un tratamiento conjunto, requiere de mucho tacto.

Entre los menores de edad se encuentra una gran fuente de infección, (la Sífilis ya ha sido diagnosticada en menores de nueve años), y la mayoría de los países permiten que un médico atienda a un menor sin requerir la autorización de los padres.

El control de la gonorrea la Secretaría de Salud en México, pide a los médicos datos sobre casos encontrados, ya que todo programa de erradicación de una enfermedad, reside en el hallazgo de los casos y en la educación para la salud que se imparta a la población de personas infectadas. El hallazgo de los casos consiste en la examinación de los ya conocidos, y cerciorarse de sus contactos infectados para proporcionarles la atención médica y refrenar su avance.

Los tres preceptos aceptables y aplicables a los casos de Sífilis consisten en:

- 1) Dar tratamiento inmediato a cada caso descubierto y notificar al control sanitario local.
- 2) Examinar todos los contactos sexuales de los pacientes con sífilis infecciosa, y aplicarles la atención inmediata.
- 3) Los contactos sexuales clínicamente negativos al momento de la examinación, se les proporcionará tratamiento preventivo, evitando así la aparición de la enfermedad.

Mediante la prevención se destruyen los microorganismos antes de su etapa de virulencia, evitándose un nuevo contagio. Para las enfermedades de transmisión sexual no existe posibilidad de prevención mediante la vacunación, puesto que no dejan inmunidad a quien ya las padeció.

La prevención la debe hacer cada individuo en particular, mediante la selectividad de sus compañeros sexuales, y mientras menor sea en número de compañeros sexuales desconocidos, menor es la probabilidad de infección.

El uso de agua y jabón antes y después del coito es de gran ayuda, así como el uso de lubricantes desinfectantes solubles al agua. En caso de contagio la mujer debe darse una ducha vaginal y el hombre orinar tan pronto como le sea posible después del coito. El uso del preservativo ayuda a prevenir el embarazo y la infección, pero es poco efectivo en el control de la sífilis, ya que la piel de ambos participantes no es cubierta. Se advierte que los lubricantes a base de petróleo pueden dañar el látex del preservativo.

Un promedio del 50% de los transmisores de sífilis en las áreas urbanas son homosexuales varones, y necesitan control médico continuo. Para cualquier persona interesada es importante saber a dónde puede recurrir en búsqueda de ayuda, lo que dependerá de los servicios disponibles, de la actitud de la persona hacia tales servicios y de la aprensión que tenga respecto a su enfermedad.

Cuando existe la necesidad de un tratamiento, se puede acudir desde a un médico particular, hasta las Clínicas de Salud Familiar, donde se recibe atención confidencial y si se es menor de edad no hay necesidad de enterar a los padres.

Una llamada anónima a un médico preguntando el horario de consulta y el costo de la misma puede ayudar.

En los casos del SIDA, se aconseja a las personas que para su protección pueden utilizar el condón, y no es necesario suspender su actividad sexual, otra opción es la masturbación mutua. Este consejo es dado porque la terrible enfermedad es causa de rechazo, aumenta la depresión latente, que además corren el peligro de perder su pareja, y desde luego el temor tan tremendo que causa el SIDA, hace que ninguna otra persona se anime a establecer relaciones con alguien que ya está enfermo. (80)

RESUMEN

Existen gran número de microorganismo que infectan los órganos reproductivos de hombres y mujeres.

Estos son transmitidos en su mayoría, exclusivamente el coito, sea rectal o vaginal; heterosexual u homosexual.

Estas infecciones pueden ser causadas por: hongos, bacterias, virus y protozoarios (animales unicelulares de forma rudimentaria).

Aunque se trata de diferentes agentes se agrupan bajo el título de enfermedades de contagio sexual o enfermedades venéreas, debido a que afectan a la misma parte del cuerpo humano.

Entre ellas las de mayor contagio son: gonorrea y sífilis. Sobre el estudio del SIDA se está tratando de conocer su virulencia.

Así como el SIDA es una enfermedad calificada como "nueva"; la sífilis y la gonorrea son conocidas desde la época de los Griegos. Desde 1943, el tratamiento de sífilis y gonorrea ha sido a base de medicamentos antibióticos (penicilina y sus derivados), con bastante éxito, pero hace pocos años estas enfermedades están presentando resistencia inmunológica a tales medicamentos, lo que dificulta su tratamiento, haciéndose necesario utilizar cada ocasión dosis mucho mayores de antibióticos.

Gonorrea.- Causada por la bacteria (gonococo, Neisseria gonorrhoea), resistente a la penicilina, ataca a las mucosas del sistema genitourinario y a los ojos.

Se presenta en el hombre con inflamación de uretra y escurrimiento mucopurulento, en la mujer que se extiende hacia las trompas de Falopio, inflamando y provocando fibrosis así como esterilidad. Es en ésta generalmente asintomática.

Cuando el gonococo ha invadido la sangre del paciente puede producir lesiones en la piel, y artritis en rodillas, tobillos y muñecas. Otras afecciones producidas por el gonococo son: faringitis, endocarditis, y meningitis, así como infecciones oculares.

Su diagnóstico es mediante muestras de secreciones uretrales, mucosa rectal, o líquido de las articulaciones que se examinan al microscopio, así como cultivos de muestras sanguíneas. No deja inmunidad. Se trata con sulfas generalmente. (81)

Sífilis.- Causada por la bacteria llamada Treponema pallidum. Exclusiva del hombre, transmitida en el 90% de los casos por relación coital, y la lesión infecciosa se localiza en piel o en las mucosas de los órganos genitales. El 10% de los casos la lesión primaria es extragenital, (generalmente bucal). Se

multiplica en el sitio de entrada y de ahí pasa a ganglios linfáticos locales, luego a la sangre.

De dos a diez semanas del contagio, aparece una lesión en la piel, formando una úlcera de base limpia y dura "chancro duro", que desaparece diez días después. Pasando de dos a diez semanas más se desarrollan las lesiones secundarias con manchas y vejigas en todo el cuerpo, así como pápulas húmedas y pálidas (condilomas) en la región anogenital y en la boca y axilas; puede presentar meningitis sifilitica, hepatitis, nefritis o periostitis (inflamación de los huesos). Estas lesiones secundarias suelen sanar de manera espontánea.

De tres a cinco años después de la primera lesión, las lesiones contagiosas suelen ocurrir, produciendo las lesiones terciarias tardías. Las lesiones granulomatosas (gomas), aparecen en piel, huesos e hígado, así como cambios degenerativos en el sistema nervioso central (estados de parálisis), o lesiones cardiovasculares sifiliticas, artritis, e insuficiencia de la válvula aórtica. Se puede encontrar ocasionalmente treponemas en los ojos y en el sistema nervioso central. Una mujer puede transmitir la sífilis a su hijo no nacido a través de la placenta, empezando a las 10 semanas de estado, éste puede morir y ser abortado, o nacer muerto a término, o vivos y desarrollar los signos de sífilis (lues) congénita. El tratamiento a la madre gestante es importante por lo que se realizan rutinariamente exámenes de sífilis a las embarazadas.

El diagnóstico es mediante la observación de las afecciones primarias de la piel, cultivo de suero sanguíneo. Parece que el individuo que sufre sífilis activa es resistente a la superinfección, y si la sífilis temprana es atendida prontamente, la infección se erradica y vuelve a quedar sensible. Por lo tanto no hay inmunidad.

El tratamiento es Penicilina. (81)

Herpes genital.- Caracterizado por las lesiones de vesículas ulcerativas en el pene o en el cervix, vulva, vagina y perineo de la mujer. Durante la infección primaria se puede presentar fiebre, malestar y linfopatia inguinal (inflamación del ganglio inguinal). Cuando afecta el cuello del útero suele ser asintomática. Puede ser recurrente. (82)

Los condilomas son causados por virus y forman berrugas y tumores, se pueden autocontagiar a otras partes de su cuerpo mediante el rascado o por contacto directo o inmediato.

El condiloma acuminado es la verruga genital que puede ser transmitido mediante el coito, o al bebé durante el nacimiento.

El SIDA es un conjunto de signos y síntomas (síndrome) que se expresa por un cierto número de enfermedades.

Es una enfermedad en proceso de estudio y mundialmente se conjuntan esfuerzos para conocerla completamente y ejercer un control sobre ella.

Se manifiesta mayormente entre hombres del grupo homosexual, pero se han visto casos entre hemofílicos, drogadictos. En las mujeres es bastante benigna. El Sida es una enfermedad terrible porque los pacientes mueren en pocos años.

Se manejan diferentes hipótesis, tratando de encontrar el agente causal, y los medios de contagio, así como el tratamiento. Hasta 1985 no se ha logrado esclarecer las hipótesis, la más aceptada habla de una enfermedad viral que destruye las células blancas dedicadas a la defensa del organismo, razón por la que el individuo pierde su inmunidad y queda expuesto a cualquier infección que le ataque.

Las medidas profilácticas para detener las afecciones de contagio sexual son sumamente importantes, puesto que para lograr detener los contagios es necesario: detectar casos, darles tratamiento oportuno, enseñar el cuidado que se necesita para cada uno de ellos, encontrar a posibles contagiados o transmisores para atenderles de inmediato. En el caso de la sífilis una persona puede permanecer contagiosa por tres a cinco años mientras padece la sífilis temprana.

La higiene sexual con lavados de agua y jabón antes y después del coito, así como el completar los tratamientos y verificar la salud mediante exámenes de laboratorio son sumamente importantes.

LECTURAS COMENTADAS

- 74 KENNET et al/Sexualidad Humana/ Ed. Pax-México, Méx. 1983/
Pág. 245
- 75 HARRISON et al/Medicina Interna/ Ed. La Prensa Médica
Mexicana. Méx. 1982.
- 76 KENNET et al/ Sexualidad Humana/ Ed. Pax-México/ Méx. 1983/
Pág. 255.
- 77 GRANTER de LAMARE/Diccionario de los términos técnicos en
la medicina/ Ed. Interamericana/ Méx. 1981/ Pág. 195.
- 78 RISCHER et al/ Obstetricia Práctica/ Ed. Interamericana/
Méx. 1979/ Pág. 47
- 79 ROZENBAUM et al/ SIDA Realidades y Fantasmas/ Ed. Katum/
Méx. 1985.
- 80 IBIDEM.
- 81 JAWETZ et al/ Manual de Microbiología Médica/ Ed. Inter-
americana. Méx. 1979/ Pág. 217.
- 82 IBIDEM.

CAPITULO 2

VARIANTES DEL COMPORTAMIENTO SEXUAL

9.1 Transexualismo y travestismo. 9.2 Pedofilia y
Pederastia. 9.3 Sadomasoquismo. 9.4 Fetichismo 9.5
Exhibicionismo/Voyeurismo. 9.6 Necrofilia. 9.7 Zoofilia.

OBJETIVOS:

Que el alumno:

- 1) Adquiera un conocimiento sobre lo que significan las variantes del comportamiento sexual.
- 2) Comprenda que el hombre como individuo utiliza diferentes maneras de satisfacer su sexualidad.
- 3) Conozca que existe diferencia entre una actitud patológica sexual, y la normalidad del comportamiento sexual en general.
- 4) Analice la posición de la sociedad ante la manifestación de alguna de las variantes.

ACTIVIDADES:

Que los alumnos:

Discutan la necesidad de expresión de la sexualidad en el hombre y las variantes del comportamiento sexual.

Que enumeren las restricciones sociales y los problemas que enfrentan quienes manifiestan algunas de las variantes.

Pregunten entre familiares o amigos de edad avanzada, cuál era la actividad que adoptaba la sociedad antiguamente al enfrentar casos como los enumerados.

Discutan en grupo la diferencia de la actitud de la sociedad en nuestros días, frente a las variantes del comportamiento sexual.

Expongan cuál sería su reacción ante un individuo que practica alguna de las variantes y analice su actitud.

INTRODUCCION

Las variantes del comportamiento sexual existen desde siempre. El trato de "patología" que les daba la Teoría Psicoanalítica y el de perversiones, amoralidades, anormalidades que recibían de las sociedades moralistas, ha ido cambiando a medida que los estudios y el desarrollo de la sexología avanza.

Estas variantes continúan presentándose en la sociedad en forma de minorías practicantes, por lo que algunos autores les nombran: "conductas excepcionales". El estudio de estas conductas continúa y quienes las practican se enfrentan a serias dificultades con el grupo social cuando son sorprendidos, esto es debido a la pública censura de control y castigo. Se ven obligados a mantener sus actuaciones clandestinamente o a hacerlas parecer más malas.

Con lo que solo logran la evolución de las sociedades lograda por los medios de información y comunicación, además los constantes estudios sobre las ciencias psicosociales y el desarrollo de la sexología está forjando una brecha de comprensión y apertura; en la cual que se espera que la vida privada no sea legislada por el Estado.

Se ha ido aceptando por la sociedad que las personas usen de su imaginación y fantasía en la expresión de su sexualidad: En prodigarse caricias, y en el coito buscando la manera de encontrar mayor placer, mediante la fantasía.

Estas variantes del comportamiento sexual son más buscadas por los hombres que por las mujeres. Se ha tratado de explicar una razón para ello y se habla de muchos factores; entre los que encontramos: razones hormonales, razones biológicas y sociales.

Es necesario conocer el término "estimulo sexual" para manejar las variantes del comportamiento sexual. Iniciaremos definiendo simplemente como estímulo, breve excitación exterior o interior que al hombre provoca una reacción, pudiendo ser esta insignificante, o alterar el estado inicial del mismo. Los estímulos sexuales suelen ser en su generalidad los causantes de la erección masculina y la lubricación vaginal femenina, variando desde: estímulos visuales, estímulos auditivos, estímulos táctiles, estímulos olfativos, estímulos gustativos, recuerdos, fantasías y los estímulos internos, los hormonales.

En sí el estímulo sexual desencadena una reacción mediante un mecanismo neurofisiológico que se manifiesta con cambios respiratorios, cambios en la frecuencia cardíaca, y por lo tanto mayor irrigación sanguínea en los órganos sexuales que tienen la peculiaridad de erección y en aquellos que necesita lubricación, preparando al organismo para una descarga emocional y placentera como es el orgasmo. (83)

Aquel que adopta una variante del comportamiento sexual sustituye la manera del estímulo sexual normal por objetos y medios externos, como en el caso del fetichismo, pedofilia, masoquismo, etc.). La sustitución de estímulos y la adquisición de nuevas respuestas puede realizarse en variadas maneras: una simple asociación de ideas (fantasía), masturbación para lograr el orgasmo el "fisgar" desnudos y otras.

El estímulo sexual cambiado se refuerza en el individuo con sensaciones placenteras y agradables que lo invitan a repetir el acto.

Existe la opinión de que son los padres quienes reafirman conducta viva en el niño o el adolescente al causarle sentimientos de inferioridad, inseguridad social y otros no agradables, que les hacen buscar sustitutos placenteros de una realidad que parece cruel, por lo tanto, se presume que las variables de la sexualidad son adquiridas, aunque se pueden presentar con carácter de espontáneas e irresistibles. Cuando la conducta se ha adquirido suele arraigarse profundamente y manifestarse como si emanara de lo más íntimo de la persona.

Según G. Neira (1985), "cualquier humano puede llegar a reaccionar igualmente, ante estímulos heterosexuales, fetiches existentes sólo en la imaginación, estímulos incluidos en el guión personal, etc., una vez adquirida la respuesta erótica, por condicionamiento o por otro proceso de aprendizaje". (84)

Este mecanismo es llamado fenómeno de impresión y pretende explicar la causa por la que algunos individuos usan las diferentes modalidades de la sexualidad; como: travestismo, sadomasoquismo, fetichismo, necrofilia y ciertas manifestaciones de la conducta homosexual, así como de la conducta heterosexual.

Se menciona otra causa, la incapacidad del individuo de resolver situaciones de conflicto, y es entonces cuando adquiere conducta no aprobadas culturalmente en su medio, aunque éstas formen parte de la conducta del hombre. Recordemos lo indicado en el capítulo 1: "para cada cultura el concepto de "lo permitido" y "lo no permitido" suele variar, y las variables de la conducta sexual se dan según el contexto cultural".

El principio de las variantes del comportamiento sexual, existe desde que se inicia en el individuo la estructuración de la personalidad; dentro de los estados afectivos que conforman el "ello" (id), el "yo" (ego), y el "super yo". Entre los impulsos del "ello" que exigen satisfacción inmediata y que se rigen por "el principio de la realidad" el hombre se pone en contacto racional con las necesidades de la realidad y de la sociedad.

Comenta Lawrence C. Kolb (1978), "el individuo con un yo" bien desarrollado y maduro muestra flexibilidad para manejar las diversas causas de stress en la vida, sin recurrir a las

defensas inflexibles y repetitivas típicas de los síntomas y psicóticos, a los defectos de carácter. Si no se ha desarrollado la estructura del "yo" o si dicha estructura está denominada por factores inconscientes, puede establecer procesos desintegrativos y no ser capaz de tolerar la tensión de la represión continua; de esto resulta la aparición de síntomas mentales o defectos de carácter".

El desarrollo del "yo" es de inmensa importancia puesto que es el que ejerce influencia sobre el "ello" y el "super yo", de manera que debe existir un equilibrio. Cuando el "yo" se ve alterado o mal desarrollado se proyecta un estado de fantasía o alteración de la personalidad.

El tipo de relaciones que el niño tiene con sus padres y familiares influyen en el desarrollo del "yo", pues se ve afectado de manera directa. Mediante estas relaciones familiares, en el niño se establece la base que dará origen al sentimiento de confianza o desconfianza en los demás así como la autonomía personal, la vergüenza y la duda personal, principios de iniciativa o aceptación de la culpa, así como en otras fases de la edad, los sentimientos de: la inferioridad, la sensación de inferioridad, y crisis de formación. En la vida adulta: intimidad, aislamiento, procreación, abstracción en sí mismo y la posición entre la integridad, y/o desesperanza.

Los estados afectivos complejos del hombre según Kolb (1975) son la consecuencia del largo y continuado proceso de socialización, que le permite desenvolverse y diferenciarse de manera progresiva.

El "super yo" está conformado por reglas de conducta, recibidas por padres, maestros y otros, todos ellos dentro de un patrón cultural conforme la imagen de lo que desea llegar a ser, las aspiraciones y exigencias de éxito.

Cuando el niño ha crecido dentro de un ambiente en el que se refuerza un "super yo" castigador, severo e inflexible, crea angustia y remordimiento, sentimientos de culpa, temor que acarrea una personalidad rígida, inhibida, infeliz, angustiada, pudiendo hasta llegar a la neurosis.

Los estados emocionales del hombre sufren un continuo desarrollo con cambio de maduración en ellos, ésta dependerá como anteriormente se ha explicado, de aquello que rodea al niño y que le permite estructurar un concepto de sí mismo en relación al medio. Ejemplo: la conducta infantil que espera siempre obtener la satisfacción a sus deseos de manera urgente e inmediata, sin responsabilidad ni consideración a los demás con estallidos de rabia cuando no se satisface la necesidad requerida; no debe prolongarse a las demás etapas de la vida con carácter dominante.

La influencia de la madre en la vida del hombre sugiere Erickson proporciona el origen de la confianza y la seguridad, que conducen al niño a las siguientes etapas de la vida, y por lo tanto es factor decisivo en el desarrollo psicológico del individuo, que en el futuro a su vez será madre o padre.

Los sentimientos de vergüenza o asco son aprendidos mediante el mismo mecanismo de relación con la madre o sustituto. El niño es un receptor pasivo que es adiestrado a sentir vergüenza o asco por sus genitales y excretas, llegando a formar un rasgo de carácter que adopta para sí mismo las actitudes de otras personas. El concepto que él forme de su cuerpo como la define Kolb (1975) "concepto corporal", puede ser satisfactorio o tal vez llegue a considerar su cuerpo y sus genitales como desagradables, sucios, vergonzosos o asquerosos. Esto es el reflejo de la interacción establecida con figuras maternas o con otras personas significativas. También imitará actos de gestos y posturas, así como estados afectivos que incluyen: regocijo, ira, angustia y depresión; estos formarán parte importante en la sexualidad, y en casos especiales dará lugar a la adopción de una variante del comportamiento sexual. (85)

Otro factor de influencia en las variantes del comportamiento sexual lo constituyen las experiencias vividas en la familia, la manera en que las percibe e interpreta, va a determinar sus actitudes y evaluaciones ante experiencias futuras que parezcan similares, transfiriendo así los actos del pasado al presente, pudiendo serle favorable o desfavorable en su trato social futuro.

Las actitudes que persisten dentro de la dinámica familiar, sea: resentimiento, hostilidad, mojigatería, etc., pueden influir en la respuesta al medio que se llegan a adoptar en los casos de neurosis; ejemplo: Observar continuamente actos de agresión a la madre puede traer odio persistente al padre y finalmente puede ser transferido a otros hombres que imaginariamente se relacionan con el padre. Una madre que proporciona cuidados, que van del amor hasta la crueldad, confunde los afectos del niño, dificultándole la interpretación de los sentimientos.

Todo ser humano tiene fantasías y pensamientos sexuales, y es posible que eventualmente los practique, por lo que es necesario aclarar la diferencia con aquello que es enfermizo.

Para algunos autores las variantes del comportamiento sexual no se consideran patologías; se califican como patológicas cuando el individuo obtiene el orgasmo única y necesariamente a través de la práctica de la modalidad escogida, y está incapacitado para obtener la satisfacción sexual de ninguna otra manera o medio, entonces es cuando necesita de ayuda profesional; siempre y cuando así lo considere el individuo mismo.

TRANSEXUALISMO Y TRASVESTISMO

Transexualismo.- En este caso, el individuo tiene la convicción absoluta de ser mujer encerrada en el cuerpo de un hombre, o viceversa; puesto que morfológicamente tiene un sexo específico y por esto se siente atrapado por el sexo opuesto, y desea profundamente parecerse al sexo que a su consideración pertenece, y vivir de manera apropiada para el sexo deseado. El individuo busca procurarse una operación quirúrgica que le proporcione el cambio físico, o bien un tratamiento a base de fármacos hormonales que le provean de caracteres sexuales secundarios.

Esta persona desea tener los órganos genitales externos de "su sexo" y gusta de vestir a la manera del sexo elegido, sea eventual o por periodos largos. Sufre al estar obligado a poseer un cuerpo al que no considera el propio; percibe esta situación como incongruente deseando el cambio físico en forma profunda puesto que el sexo deseado por esta persona le es más "real".

No tiene marcado interés en obtener relaciones sexuales con personas del mismo sexo biológico, sino que prefiere a personas del sexo opuesto al que siente y cree pertenecer; por lo que piensa que su orientación sexual es heterosexual, y desea desempeñar el papel social de "su sexo".

Estudios realizados con esta clase de individuos demuestran que tales personas desde muy pequeños tenían el sentimiento claro de pertenecer al sexo opuesto, la concepción de ellos mismos es ubicada contraria a su sexo biológico; por lo que manifiestan este sentimiento en sus juegos, preferencias de amistades y ropa, los varones muestran rasgos afeminados.

En cuanto a pensar que se debe a la imagen paterna desfavorable en la niñez, no se ha encontrado que coincida la existencia de un padre dominante en el pasado del paciente; ya que hay casos en que no hay tal.

Es probable que los mensajes negativos acerca de los órganos sexuales que proyectaban los padres o educadores al niño puedan crear el rechazo a la anatomía propia y el deseo, de la antagónica. Los mensajes pueden ser desde castigos por tocarse los genitales hasta mensajes verbales.

Otra posible causa importante, es el manejo del sexo de asignación que el pequeño obtuvo de sus padres durante los dos primeros años de su vida; en éstos es cuando el individuo logra tener una concepción de sí mismo, y esto incluye el rol sexual que desempeñará en el futuro y de por vida.

En los casos de mujeres se han encontrado irregularidades cromosómicas (X0), aunque no como regla, y esta irregularidad no se ha encontrado en hombres.

TRANSEXUALISMO Y TRAVESTISMO



En algunas mujeres como posibles causas endócrinas, se han encontrado casos de hipogonadismo (funcionamiento hormonal más bajo de lo normal). Desde el punto de vista social, es difícil reconocer al transexual debido al cuidado que el mismo sujeto toma para no ser descubierto, aunque es difícil que lo logre. Cada vez es mayor el número de transexuales que logran el cambio morfológico, sea mediante operación quirúrgica o con el uso de fármacos hormonales, depilando su rostro de manera permanente para desenvolverse socialmente dentro del rol asignado al sexo que han deseado desempeñar.

Se dice que quirúrgicamente es más fácil construir un canal que imite al vaginal de manera artificial, que elaborar un pene con la propiedad de erección.

Las mujeres logran el cambio del timbre de voz, utilizando hormonas, para el nacimiento del vello corporal y facial, y puede hacerse de un pene flácido mediante la cirugía reconstructiva.

El hombre transexual que se ha sometido a un cambio morfológico, ha llegado a contraer matrimonio y a adoptar hijos.

El transexual que cambia la morfología de su cuerpo, por lo general pasa por un periodo de promiscuidad sexual, para finalmente adoptar el rol, digamos "decente".

Travestismo.- Este suele ser confundido con el transexualismo pero entre ellos son muchas las diferencias y pocas las similitudes. Los travestistas se dividen en dos tipos: los que prefieren mantener intacto su físico masculino y los que gustan de tener rasgos físicos de los dos sexos.

Una peculiaridad similar en ambos es que desean mantener su pene y testículos, pero algunos de ellos desean además obtener senos femeninos, dejar crecer su cabellera, de manera que les resulte más fácil alternar su papel del sexo femenino con el sexo masculino.

Todos ellos experimentan la necesidad de utilizar la indumentaria femenina. El travestista tiene la seguridad de pertenecer al sexo que le obliga su anatomía, pero gusta y desea alternar su vida con el papel que socialmente desempeña el sexo opuesto, de manera periódica. Cuando éste es hombre, su placer consiste en hacerse pasar por mujer, si es posible. La mayoría de los travestistas tienen un periodo fetichista en su vida, y en éste obtienen excitación sexual al contacto de alguna o algunas prendas de vestir femeninas, gustan de coleccionarlas y poco a poco aumenta el número de ellas hasta completar un ajuar, las compra o las roba, de acuerdo a lo que le parece más emocionante. Suele iniciar el gusto por la ropa femenina desde su infancia: antes de cumplir 15 años.

La orientación de su sexualidad, en la gruesa mayoría, suele ser heterosexual y en algunos pocos bisexual, no necesariamente son homosexuales.

Los travestistas aprecian sus genitales como antes se indicó, pudiendo muchos de éstos ser casados y con hijos; a diferencia del homosexual cuya atracción erótica se centra en individuos del mismo sexo.

En esta modalidad también recordaremos que la influencia de la dinámica familiar, así como el sexo de asignación recibido en edad temprana; influyen en la búsqueda de identidad sexual o en la reafirmación de la misma de acuerdo a la morfología corporal.

Para aclarar estas actitudes observemos el siguiente cuadro:

Homosexual.....	Atraído por el mismo sexo biológico. No necesariamente usa prendas femeninas. Acepta sus órganos genitales.
Travestista.....	Atraído por el sexo opuesto al propio. Acepta sus órganos genitales. Necesita de prendas femeninas
Transexual.....	Atraído por el mismo sexo biológico. A veces puede usar prendas femeninas. No acepta su sexo biológico. Cree poseer "su" sexo y este es contrario al biológico.

En cuanto a tener una explicación de las bases del travestismo, existen teorías que pretenden explicarlo, al igual que el transexualismo; pero es difícil aceptar una sola causa como determinante, puesto que según estudios sobre diferentes individuos, muestran la existencia de diferentes pasados. En algunos casos coinciden castigos paternos, consistentes la humillación de vestir el niño con la ropa del sexo opuesto.

El travestista no es violento ni depravado, pero muchas veces es objeto de persecución policiaca y rechazo social, por razones que científicamente son difíciles de admitir, sobre todo cuando vivimos una época en que la tendencia de la moda es usar ropa unisex, cortes de pelo, el uso de lociones, cosméticos y joyas.

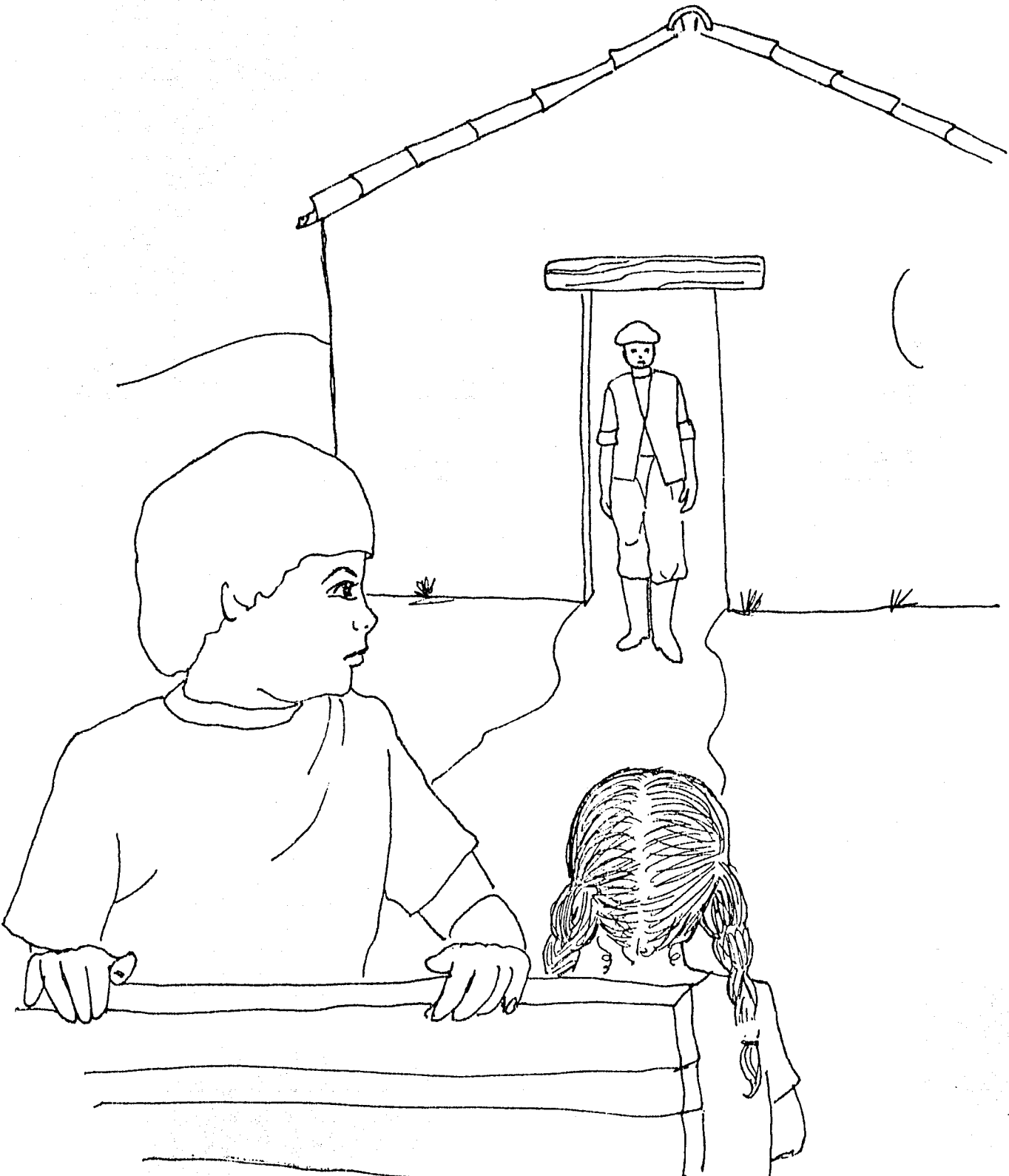
PEDOFILIA Y/O PEDERASTRIA

La definición para esta variante, la encontramos como: la preferencia de satisfacerse sexualmente con niños.

Los niños pueden ser desde niños muy pequeños hasta puberes, algunos autores indican que cuando el sujeto escogido pasa de esa edad, ya no se considera la existencia de la pedofilia.

El nombre de pederasta se da al sujeto que busca la satisfacción sexual con un niño varón; cuando la relación se establece con una niña, se aplica el nombre de pedofilia.

PEDOFILIA Y PEDERASTRIA.



Investigaciones llevadas a cabo en estos casos, han encontrado que la relación sujeto-menor es generalmente aceptada por el menor, pudiéndola buscar por recompensa, curiosidad o placer; generalmente se trata de intercambio de caricias, masturbación, muestra de órganos sexuales y no siempre se llega a consumar el coito. Cuando el menor no se presta voluntariamente y es sorprendido, es cuando se marca un daño emocional que puede llegar a mostrarse como trauma.

Cuando el menor se presta al juego sexual y es sorprendido, escandalizando a adultos y a niños, el menor puede llegar al conflicto emocional al ser marcado como sucio, perverso, etc.

Es frecuente que la relación se establezca con un sujeto conocido por el niño, puesto que generalmente se trata de amigos de la familia, vecinos, maestros, y hasta parientes.

Cuando el hecho llega a tener usos de violencia sexual con el menor, lo cual es poco frecuente, se refleja a manera de mayugaduras, rasguños, jalones debidos a la excitación del sujeto cuando el niño se aparta y trata de huir, aterrándolo cada vez más.

Los casos en que se presenta el coito consumado o asesinato se han relacionado con enfermedad mental.

La conducta del pederasta y del pedófilo es una de las más reprobadas y perseguidas; con indignación familiar, aunque cuando como se ha comentado el menor participa de acuerdo con el agresor, sea por sorpresa, placer o interés.

Cuando la familia previene al pequeño a que desconfíe de los extraños se corre el riesgo de sembrar en el desconfianza y temores, pero no olvidemos que el índice de agresores es mayor entre los conocidos del niño que entre los desconocidos. De cualquier manera se requiere de tacto para educar al niño en el aspecto de sociabilización brindándole un ambiente de seguridad y confianza.

La pederastia y la pedofilia puede presentar en un individuo en circunstancias favorables o estimulantes, y no volver a repetir la experiencia; pero esto no quiere decir que no existe el sujeto crónico, este suele tener juegos sexuales con menores del sexo opuesto o similar, de manera frecuente o repetida.

Los pederastas forman un grupo diferente a los homosexuales, puesto que el homosexual centra su preferencia en otros adultos y no en niños. La Mayoría de los pederastas o pedófilos son heterosexuales, pero pueden ser también bisexuales.

La adopción de esta variante del comportamiento sexual, se relaciona con escenas vividas durante la niñez, que imprimieron en el sujeto el temor a la sexualidad adulta, para lo que éste se detiene en la sexualidad infantil que le parece no violenta,

segura y placentera; por lo que busca satisfacer su necesidad normal mediante actos con menores que le proporciona placer y por lo que en cada ocasión refuerza la conducta adoptada, ya que generalmente queda oculto el hecho debido a timidez o temor del niño.

SADOMASOQUISMO

Se utiliza una sola palabra para designar esta variante del comportamiento sexual, puesto que se dá por lo general junto al sadismo el masoquismo, de manera que se relacionan íntimamente.

Sadismo.- Es la manera de obtener placer sexual o estimulación erótica produciendo dolor físico o psíquico a otra persona.

Masoquismo.- Es el logro de la satisfacción sexual o estimulación erótica sufriendo dolor o sumisión extrema.

El sádico sexual generalmente es incapaz de alcanzar el orgasmo si no utiliza algún tipo de violencia. Los estudios de sadomasoquismo mencionan más, sobre la necesidad del uso de la fantasía y la imaginación que de la violencia en sí; el sadomasoquismo no necesariamente es cruel como lo pretende presentar el cine o la literatura que usa escritos de ficción, referente a casos sensacionalistas que populariza, o a casos clínicos extremos. La relación del sadoquismo es más dominio-sumisión que dolor físico: simbolizando el dolor y la humillación para lograr la excitación sexual buscada.

Sucede que los papeles representados por la pareja suelen alternarse, cambiando de ser el agresor a ser el agredido, aunque haya preferencia por alguno de ellos.

El sadomasoquista tiene que buscar una pareja dispuesta a satisfacer sus requerimientos, por lo que con frecuencia recurre al comercio con prostitutas, o suele pertenecer a clubes en los que se dispone de equipo y de voluntarios.

Utiliza a menudo de objetos específicos representativos para cada persona a modo de fetiche para proporcionar placer, estos suelen ser: objetos de cuero, como botas, mascaradas, ligas, también usan instrumentos que producen diferentes clases y grados de dolor o simplemente: rasguños, mordiscos, nalgadas, jalones del pelo o golpes.

Recalcamos que es raro encontrar casos donde se mate a la víctima, y cuando esto sucede se relaciona con desequilibrio mental.

La etiología es multifactorial, y precisar un factor en especial es difícil, puesto que no todos los casos coinciden con haber



SADOMASOQUISMO
FETICHISMO
NECROFILIA
ZOOFILIA.

tenido un pasado similar. Existen teorías que explican al sadismo como una forma de temor que se muestra haciéndose temible e infringiendo dolor, reforzando la necesidad de sentirse poderoso, o la forma de dar o recibir castigo a manera de pago para poder obtener una satisfacción sexual.

Los actos de sadismo son llevados a manera de "juego", con el objeto de pasar un tiempo divertido, en este se obliga a la "víctima" a amar, con lo que denota un fondo narcisista.

Otto Fenichel (1979) opina que en el inicio de la infancia algunos niños muestran mayor placer que otros en torturar animales o en recibir estimulaciones sensitivas a través de los golpes y que estos lo proyectarán como sadomasoquismo cuando sufren un desequilibrio emocional. El sadismo puede estar enfocado a la piel, en el ano, en la boca o en el falo. (86)

Se dice que el sadista ha retenido su sexualidad en la etapa infantil, manteniendo un ciclo de castigo y de ser castigado, efectuando un "sacrificio" con la intención de aplacar la conciencia. Los sadomasoquistas pueden planear las torturas y escoger el escenario que gusten y les resulta gratificador, pueden suplicar misericordia y negarla como para del "juego".

La orientación sexual en el sadomasoquismo puede ser: heterosexual, bisexual u homosexual, y su manifestación puede ser violenta según lo desee el individuo.

FETICHISMO

Se entiende como fetichismo al logro de la excitación sexual y del orgasmo utilizando objetos representativos como de ídolos sexuales. Estos por lo general son prendas de vestir femeninas consideradas como "saxis", por ejemplo: calzones femeninos de nylon negro, zapatos, etc. El fetichista puede robar estos objetos para tener una colección, pudiéndose acarrear problemas al ser sorprendido robando.

Cierto fetichismo puede ser normal dependiendo del grado de necesidad del fetiche que tenga el individuo, puede variar desde: tener preferencia por ciertas prendas; necesidad de ellas para lograr la excitación sexual, hasta que el fetiche sea el sustituto de un ser viviente, de manera tal que el objeto por sí solo puede completar la satisfacción sexual del fetichista. Algunas personas utilizan el fetiche para que juntamente con la masturbación logren la satisfacción buscada, como lo es en el caso de fotografías y de ropa íntima femenina.

El fetichismo suele asociarse al sadomasoquismo como antes se dijo. Las teorías explicativas del fetichismo varían y son poco satisfactorias; unas se refieren a la influencia ejercida tempranamente por la familia condicionando al individuo desde la infancia y las psicoanalíticas que señalan la trasmutación del objeto por la persona.

Dentro del grupo femenino es raro encontrar casos de fetichismo, pero con frecuencia se encuentra en el masculino, éste es totalmente sexual y se asocia con prendas y objetos inherentes al cuerpo humano, suele aparecer más frecuentemente en la adolescencia.

EXHIBICIONISMO/VOYEURISMO

El exhibicionismo consiste en la exposición intencional de los genitales en sitios públicos, y con preferencia a público femenino, logrando así excitación y placer. No importa en realidad si el pene se encuentra flácido o está erecto y la exposición puede incluir masturbación, los casos entre mujeres son pocos en comparación con el sexo masculino; cuando un hombre se exhibe frente a otro generalmente suele tratarse de actos precedentes a la actividad homosexual y no tiene que ver con el exhibicionismo en sí.

Generalmente el exhibicionista se contenta con causar temor o susto a la incauta, no la agrede, su complacencia se concentra en ser mirado y provocar miedo. Se considera al exhibicionista como uno de los ofensores sexuales más inofensivos, ya que; cuando siente el acercamiento de la mujer o niña a quien trata de asustar, generalmente huye, pues teme el enfrentamiento.

El descubrimiento psicológico más significativo en lo que se refiere a los exhibicionistas, es que éstos padecen de un profundo sentimiento de inferioridad, así como de incapacidad sexual; éste quisiera impactar a su víctima mostrándole el tamaño de sus órganos genitales. Esto parece explicar por qué se exhibe con la sorpresa y el susto que los adultos. Se exhibe ante mujeres desconocidas y por lo general se trata de un individuo tímido, pasivo e inseguro.

Los exhibicionistas pueden serlo de modo ocasional cuando atraviesan por un período transitorio de estrés (emocionalmente difícil), superado el tal, no se repite el acto exhibicionista. Otros lo realizan de manera frecuente, y por esto pueden ser reconocidos y se encuentran en peligro de ser aprehendidos por la policía. Estudios realizados con este tipo de personas, concluyen que los exhibicionistas no crónicos presentan perfiles de personalidad relativamente normales, mientras que los crónicos presentan un perfil de mayor desviación psicópata, con mayor impulsividad, irritabilidad, desconfianza y desajuste sexual.

Se apunta con una de los orígenes del exhibicionismo la conducta aprendida en la infancia o se relaciona con las corrientes emocionales ocultas a la histeria. La teoría psicoanalítica define al exhibicionista como aquel que sufre complejo de castración y que mediante la exposición de sus genitales reafirma el no haber sido castrado; y lo relaciona a una manera de autosatisfacción narcisista.

Voyeurismo.- Palabra proveniente del francés voyer: el "que ve." Referente a la tendencia de satisfacer y excitarse sexualmente hablando, viendo desnudas o desvestirse a las mujeres. Se ha dicho que existe una marcada tendencia en los varones a ejecutar esta actividad, cosa que complica el estudio del voyeurismo.

Existe el voyeurista casual, y que suele ser practicado por la población en general alimentado por el cine, clubs donde se permite el desnudo del torax o desnudo completo y otros casos como los concursos de belleza y el arte llamado erótico. El cine en los Estados Unidos ha tomado un sesgo exhibicionista para un público que inconcientemente practica el voyeurismo, haciendo un despliegado de actores dueños de cuerpos perfectos a la manera de los griegos; se muestran en toda su gallardía realizando ejercicios o actos especiales para explotar la perfección lograda mediante la disciplina corporal. El cine cada vez más se aleja de mostrar o sugerir el acto coital para tornarse a la contemplación de la belleza corporal perfecta. La mayoría de las personas gustan de contemplar desnudos y actos sexuales cuando se presente la oportunidad, dentro de lo aceptado por la sociedad; un ejemplo es el arte en todas sus manifestaciones.

En cambio el voyeurista compulsivo se distingue por la perfección en buscar la observación del desnudo y obtener el placer sexual por este medio, que puede ser acompañado por un acto masturbatorio, gustando de las situaciones riesgosas de ser sorprendido; como ejemplo el utilizar el ojo de una cerradura o

una ventana ocasionando un pequeño ruido que denote su presencia. Es raro que un "mirón", trate de violar a su víctima. En general se trata de hombres jóvenes que gustan de mirar a mujeres desconocidas. Prefieren "mirar" solos, aunque en la adolescencia se suele hacer por parejas o grupos.

La corriente psicoanalista refiere: en el inconciente de los "mirones" se hallan las mismas tendencias de los exhibicionistas: sus experiencias infantiles fijas, son generalmente escenas que procuraron reaseguramiento de la personalidad y que les causaron angustia como en el caso de contemplación de genitales de un adulto. El individuo trata de apaciguar este temor repitiendo con algunas alteraciones las escenas temidas, tratándo de reasegurar que al "mirar" no existe peligro. También se dice que el individuo busca mirar el pene de la mujer para abolir su complejo de castración.

Se ha descubierto potencialidad voyeurista en algunas mujeres.

NECROFILIA

La necrofilia se reduce a tener satisfacción sexual mediante el coito con cadáveres, es un fenómeno sumamente raro, puesto que de ninguna manera es sencillo tener un cuerpo muerto a la mano. Lo más común es utilizar una pareja sexual que se preste a tal actuación se voluntariamente o mediante una paga.

La teoría psicoanalista lo relaciona con el miedo o el odio hacia las mujeres vivas, éstas serán reemplazadas por cadáveres sumisos y seguros. Teóricamente se asocia a la necrofilia con algunos estados psicopatológicos.

ZOOFILIA

Esta es conocida también como bestialidad; consiste en unirse en coito con animales como: borregos, burros, aves, perros, etc. Aparece mayormente entre personas que viven en el campo aislados de otros hombres, especialmente en adolescentes que cuidan rebaños o animales, sucede como juegos sexuales frecuentes o esporádicos. En ocasiones implica apego con el animal y mayormente el grupo de practicantes son jóvenes de 12 a 15 años.

RESUMEN

Las variantes del comportamiento sexual han existido con el hombre mismo, siendo practicadas por una minoría, son realmente raras como en el caso de la necrofilia y la bestialidad que necesitan de situaciones especiales.

Estas no son más vistas como perversiones o amoralidades a medida que se continúa estudiando la sexualidad humana; aunque los grupos sociales los condenan.

El génesis de la mayoría de estas variantes del comportamiento sexual se encuentra en la infancia del individuo y principalmente en la imagen que de sí mismo logra tener, o que le ha sido proyectada por quienes tuvieron trato íntimo y directo con él; por lo que resumimos que los primeros años de vida de un individuo influirán profundamente en su futuro.

Los estudios recientes sobre la sexualidad humana esclarecen que el hombre en general utiliza la fantasía y la imaginación para excitar su sexualidad, pero esto no obliga a una patología.

Se considera conducta sexual cuando es la única manera para obtener excitación y orgasmo.

Estas manifestaciones pueden ser esporádicas y no repetirse, o ser crónicas; pueden pasar de ser inofensivas hasta ser peligrosas. Una vez más es necesario recordar que es la cultura del pueblo la que marca la conducta sexual a llevar, por lo que no siempre se consideran como antisociales.

Es necesario seguir estudiando la etiología de estas variantes para lograr un tratamiento adecuado.

Para buscar cambiar la conducta de algún individuo, sea mediante la curación o terapia o modificación de conducta; implica una previa decisión de valores.

Las variantes de la sexualidad descritas, no han sido tratadas de manera exhaustiva y existen otras no frecuentes que no se encuentran en el presente trabajo.

LECTURAS COMENTADAS

- (83) KENNET L. JONES et al /Sexualidad Humana/ Ed. Pax-México/
Méx. 1983/ Pág. 40

- (84) G. NEIRA OCTAVIO/ Explorando Las Sexualidades Humanas/ Ed.
Trillas/ Méx. 1985/ Pág. 145

- (85) KLOB/ Psiquiatria Clínica Moderna/ Ed La prensa Médica
Mexicana/ Méx. 1975/ Pág. 64

- (86) FENICHEL OTTO/ /Teoria Psicoanalitica de Las Neurosis/ Ed
Paidós 1975

CAPITULO 10

ASPECTOS LEGALES DE LA SEXUALIDAD

10.1 Seducción. 10.2 Violación. 10.3 Estupro. 10.4
Amasiato. 10.5 Concubinato. 10.6 Incesto. 10.7 Faltas a
la moral. 10.8 Publicaciones.

OBJETIVO:

Que el alumno:

- 1) Mantenga una conducta precautoria en el aspecto sexual, conociendo sus derechos y obligaciones como miembro de una sociedad.
- 2) Aplique a su vida de manera responsable, el conocimiento del valor de una sociedad y las leyes por las que se rige; ya que la ignorancia de éstas no es excusa legal.
- 3) Conozca que el comportamiento de los individuos en sociedad no tiene la rigidez de una línea recta.
- 4) Reconozca la discordancia existente entre las leyes y la realidad que vivimos.

ACTIVIDADES:

Que los alumnos:

Lean y discutan artículos de Código Penal.

Lean y señalen las infracciones a la ley en los impresos, como historietas, fotonovelas, periódicos, etc.

En diálogo abierto, compartan si es que han sido víctimas de persecución legal a causa de su sexualidad.

INTRODUCCION

La necesidad de informar al joven sobre la legislación y lo que considera falta legal es importante, puesto que para los tribunales no existe la disculpa de desconocimiento de la ley. Esto representa para los jóvenes la probabilidad de encontrarse en conflictos serios.

Muchos adolescentes no se dan cuenta de que están violando las leyes, a causa de la ignorancia sobre las mismas, y norman su conducta de acuerdo a los que consideran "bueno" o "malo". Esta ignorancia puede originar ingenuidad y producir situaciones difíciles para los muchachos: por ejemplo: una pareja puede ser sorprendida dentro de un automóvil, procurándose solo caricias y ser acusados falsamente de faltas graves a la moral.

Hay los que creen que el amor se trata exclusivamente de un asunto privado y no existe delito sexual, pudiendo ser acusado o perseguidos por un acto que creen correcto hasta que experimentan un problema legal.

La información de las leyes y las reglas morales es un derecho de los jóvenes y forma parte de su educación sexual. Cuando no se está preparado, se puede incurrir en errores y hasta perder la libertad o recibir una reprimenda en los tribunales de justicia, lo que viene a ser una experiencia traumante e imborrable.

Es necesario saber que no todas las leyes son lógicas. Para la aplicación de éstas se utilizan de sutilezas que cuando son manejadas por expertos pueden favorecer indistintamente a cualquiera de las partes en discordia.

La asociación mayor entre sexo y violencia es la que encontramos en películas cinematográficas, series televisivas y publicaciones sensacionalistas (amarillistas), en las que con lujo de detalles se publica un delito o crimen sexual propiciando la morbosidad y por ende su venta. Aunque en estas ediciones se lamenten los hechos reprobables, implícitamente están procurando la difusión de los mismos.

En la parte introductoria del Código Civil, se alude a una sociabilización del Derecho para formar al hombre social, extendiendo la cobertura del "derecho", al rico y al pobre, del propietario al trabajador, del industrial al asalariado, del hombre a la mujer, sin restricción ni exclusivismo.

Se intenta hacer de la legislación algo mayor de un conjunto de costumbres, tornándolo a la cristalización de las necesidades de la sociedad, haciendo las leyes armónicas y futuristas.

El conjunto de reglas de conducta que contiene la legislación, está considerado como susceptible al cambio.

A continuación se transcribe los artículos de la ley específicos para legislar sobre los actos atendidos como fuera de la ley en relación a la sexualidad del hombre.

SEDUCCION:

Código penal, TITULO DECIMOQUINTO, Art. 262.- El que tenga cópula con mujer menor de dieciocho años, casta y honesta, obteniendo su consentimiento por medio de seducción (persuadiendo, logrando su voluntad) o engaño, se la aplicará de un mes a tres años de prisión y multa de cincuenta a quinientos pesos.

VIOLACION:

Código Penal, TITULO DECIMOQUINTO, Art. 260.- Al que sin consentimiento de una persona púber o impúber, o con consentimiento de ésta última, ejecute en ella un acto erótico-sexual, el propósito de llegar a la cópula, se le aplicarán de tres días a seis meses de prisión y multa de cinco a cincuenta pesos.

ESTUPRO: (violación de una mujer virgen)

Código Penal, TITULO DECIMOQUINTO, Art. 263.- No se procederá contra el estropador, sino por queja de la mujer ofendida o de sus padres, a falta de estos, de sus representantes legítimos; pero cuando el delincuente se case con la mujer ofendida, cesará toda acción para perseguirlo.

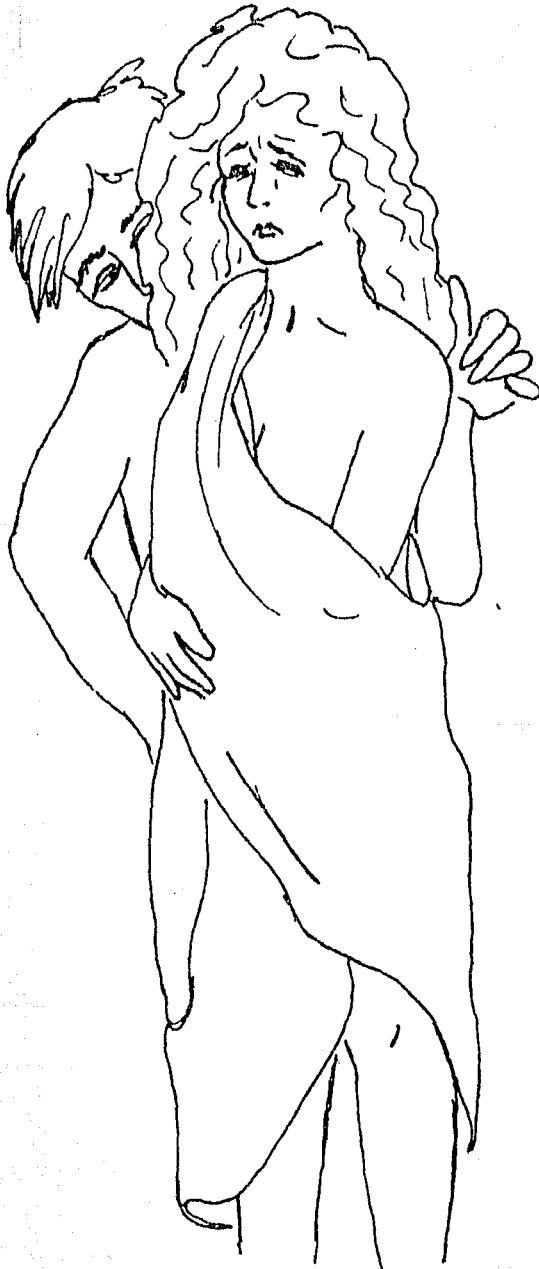
Art. 164.- La reparación del daño en los casos de estupro, comprenderá el pago de alimentos a la mujer, y a los hijos, si los hubiera. Dicho pago se hará en la forma y términos que la ley civil fija para los casos de divorcio.

Art. 265.- Al que por medio de la violencia física o moral tenga cópula con una persona sea cual fuere su sexo, se le aplicarán las penas de dos a ocho años de prisión y multa de dos mil a cinco mil pesos. Si la persona ofendida fuera impúber, la pena de prisión será de cuatro a diez años y la multa será de cuatro mil a ocho mil pesos.

Art. 266.- Se equipara a la violación y se sancionará con las mismas penas, la cópula con persona menor de doce años o que por cualquier causa no esté en posibilidad de producirse voluntariamente en sus relaciones sexuales o de resistir la conducta delictuosa.

Art. 266 bis.- Cuando la violación fuera cometida con intervención directa o indirecta de dos o más personas, la prisión será de ocho a veinte años y la multa de cinco mil a doce mil pesos. A los demás participes se les aplicarán las reglas contenidas en el artículo 13 del Código Penal.

SEDUCCION .



Art. 13.- Son responsables de los delitos:

- I) Los que intervienen en la concepción, preparación o ejecución de ellos.
- II) Los que inducen o compelen a otros a hacerlos.
- III) Los que en caso previsto por la ley, auxilian a otros delin-
cuentes, una vez que estos efectuaron su acción delictuosa.

Además de las acciones que se señalan en los artículos que anteceden, se impondrá de seis meses a dos años de prisión cuando el delito de violación fuere cometido por un ascendiente contra su descendiente, por este contra aquel, por el tutor en contra de su pupilo, o por el padrastro amasiao de la madre del ofendido en contra del hijastro. En los casos en que la ejerciera, el culpable perderá la patria potestad o la tutela.

Quando el delito de violación sea cometido por quien desempeñe un cargo o empleo público o ejerza una profesión utilizando los medios o circunstancias que ellos le proporcionen, será destituido definitivamente del cargo o empleo o suspendido por el término de cinco años en el ejercicio de dicha profesión .

AMASIATO - CONCUBINATO:

Dentro del Código Civil encontramos que se afirma:

Se concede al hijo nacido fuera del matrimonio el derecho de investigar quien es su madre, y se establecen en favor de los hijos nacidos concubinato la presunción de ser hijos naturales del concubinato y de la concubina. (hombre y mujer que cohabitan sin estar casados).

Hay entre nosotros sobre todo en las clases populares, quienes se habian quedado al margen de la ley; y los que en tal estado vivian: pero el legislador no cierra los ojos para no darse cuenta de un modo de ser muy generalizado en algunas clases sociales, y por lo que se proyecta reconocer que el concubinato produce efectos juridicos; ya en bien de los hijos, ya en favor de la concubina, que al mismo tiempo es madre y que ha vivido por mucho tiempo con el jefe de familia. Estos efectos se producen cuando ninguno de los que viven en concubinato es casado pues se quiso rendir homenaje al matrimonio, que la comisión legal considera como la forma legal y moral de constituir la familia, y si se trata del concubinato, es, como se dijo antes por que se encuentra muy generalizado.

INCESTO:

Código Penal, TITULO DECIMOQUINTO, CAPITULO III, Art. 272.- Se impondrá la pena de uno a seis años de prisión a los ascendientes que tengan relaciones sexuales con sus descendientes.

La pena aplicable a estos últimos será de seis meses a tres años de prisión.

Se aplicará esta misma sanción en caso de incesto entre hermanos.

FALTAS A LA MORAL PUBLICA:

Código Penal, TITULO OCTAVO, Capitulo I, Art. 200.- Se aplicará prisión de seis meses a cinco años y multa de hasta diez mil pesos:

- I) Al que fabrique, reproduzca, o publique libros, escritos, imágenes u objetos obscenos y al que los exponga, distribuya o haga circular en venta:
- II. Al que publique por cualquier medio, ejecute o haga ejecutar por otro, exhibiciones obscenas; y
- III. Al que de modo escandaloso invite a otro al comercio carnal.

Capitulo II, Art. 201.- Se aplicará prisión de seis meses a cinco años al que facilite o procure la corrupción a personas menores de dieciocho años de edad.

Comete el delito de corrupción de menores el que procure o facilite su depravación de un impúber, o los induzca, incite o

auxilie a la práctica de la mendicidad, de hábitos viciosos, a la ebriedad, a formar parte de una asociación delictuosa, o a cometer cualquier delito.

Cuando los actos de corrupción se realicen reiteradamente sobre el mismo menor y debido a ellos éste adquiera los hábitos del alcoholismo, uso de sustancias tóxicas u otras que produzcan efectos similares, se dedique a la prostitución o a las prácticas homosexuales, o forme parte de una asociación delictuosa, la pena de prisión será de cinco a diez años y multa hasta de veinticinco mil pesos.

LENOCINIO

Capitulo III, Art. 206.- El lenocinio se sancionará con prisión de seis meses a ocho años y multa de cincuenta a mil pesos. (administrar un prostíbulo).

Art. 207.- Comete el delito de lenocinio:

- I. Toda persona que habitual o accidentalmente explote el cuerpo de otra por medio del comercio carnal, se mantenga de este comercio u obtenga de él un lucro cualquiera.
- II. Al que introduzca o solicite a una persona para que con otra comercie sexualmente con su cuerpo o le facilite los medios para que se entregue a la prostitución.

III. Al que regentee, administre o sostenga directa o indirectamente prostibulos, casas de cita o lugares de concurrencia expresamente dedicados a explotar la prostitución, u obtenga cualquier beneficio con sus productos.

Art. 208.- Cuando la mujer cuyo cuerpo sea explotado por medio del comercio carnal sea menor de edad, se aplicará al que, concierte o permita dicho comercio, pena de cinco a diez años de prisión y multa de mil a cinco mil pesos.

ABORTO:

Código Penal, Capitulo VI, Art. 329.- Aborto es la muerte del producto de la concepción en cualquier momento de la preñez.

Art. 330.- Al que hiciere abortar a una mujer se le aplicarán de uno a tres años de prisión, sea cual fuere el medio que empleare, que lo haga con consentimiento de ella. Cuando falte el consentimiento, la prisión será de tres a seis años, y si mediare violencia física o moral, se impondrá al delincuente de seis a ocho años de prisión.

Art. 331.- Si el aborto lo causare un médico, cirujano, comadrón o partera, además de las sanciones que le correspondan conforme al anterior artículo, se le suspenderá de dos a cinco años en el ejercicio de su profesión.

Art. 332.- Se impondrán de seis meses a un año de prisión a la madre que voluntariamente procure aborto o consienta en que otro la haga abortar, si concurren estas circunstancias:

- I. Que no tenga mala fama.
- II. Que haya logrado ocultar su embarazo, y
- III. Que éste sea fruto de una unión legítima.

Faltando algunas de las circunstancias mencionadas, se le aplicarán de uno a cinco años de prisión.

Art. 333.- No es posible el aborto causado sólo por imprudencia de la mujer embarazada, o cuando el embarazo sea resultado de una violación.

Art. 334.- No se aplicará sanción: Cuando de no provocarse el aborto, la mujer embarazada corra peligro de muerte a juicio del médico que la asista, concordando éste con el dictamen de otro médico, siempre que esto fuera posible y no sea peligroso la demora. (87), (88)

* Los datos han sido transcritos del Código Penal para el Distrito Federal y del Código Civil para el Distrito Federal, para otros Estados de la República pueden encontrarse variaciones.

Es claro que las cuotas requeridas en tales artículos no significan ninguna dificultad en su pago, por lo que ahora son obsoletas y queda a cargo del juez imponer un nuevo precio a la multa que en realidad signifique un castigo; o que cubra con los gastos médicos; (en caso de que éstos existan).

PUBLICACIONES:

En cuanto a publicaciones sabemos que corresponde al Estado proteger la educación pública en cualquiera de sus tipos; evitar que se suscite en los educandos sentimientos de odio, crueldad, superstición, y procurar el desarrollo integral, ético, estético, cívico y de preparación para el trabajo benéfico de la comunidad.

La prensa está señalada por la ley como uno de los más eficaces medios de difusión cultural. Dicha educación se ve contrarrestada de manera grave por una serie de revistas ilustradas, historietas y láminas que bajo pretexto de amenidad o diversión contienen argumentos y estampas nocivas por su inmoralidad, que apartan al espíritu juvenil de los cauces rectos de la enseñanza; presentando a menudo descripciones gráficas que ofenden al pudor, la decencia y las buenas costumbres, excitando sexualmente a la juventud y exponiéndola a los riesgos de una conducta incontinente o libertina. (89) HERNER IRENE 1979.

ARTICULO 4o. Es facultad de una Comisión Calificadora, integrada por cinco miembros designados por el Ejecutivo Federal, por conducto de la Secretaría de Educación Pública.

- a) Examinar de oficio, las producciones que se refiere el artículo 1o.
- b) Imponer a los infractores las sanciones respectivas.
- c) Cuando se esté en el caso de la fracción II del artículo 2o. o la gravedad de cualesquiera de las infracciones cometidas así lo amerite, declarar la solicitud de la publicación y promover ante la Dirección General de Correos, que sea retirada de la circulación postal.
- d) Dar a conocer al Ministerio Público los hechos que, en su concepto, tenga el carácter de delictuoso, con relación a las obras a que se refiere el artículo 1o.
- e) Comunicar a las autoridades que correspondan las resoluciones que pronuncie para su ejecución.

El criterio sobre el que se basa la citada censura para calificar las diferentes publicaciones ya "de acuerdo con las hipótesis establecidas en el artículo 1o.; fracciones I y II, del Reglamento que rige la Comisión que textualmente dice lo siguiente:

ARTICULO 1o. Es inmoral, contrario a la educación publicar, distribuir, circular, exponer en público vender.

Escritos, dibujos, grabados, pinturas, impresos, imágenes, anuncios, emblemas, fotografías, u otros objetos que estimulen la excitación de malas pasiones o de la sensualidad, y

II.- Publicaciones, revistas o historietas de cualesquiera de los tipos siguientes:

- a) Que adopten temas capaces de destruir la devoción al trabajo; el entusiasmo por el estudio o la consideración al esfuerzo que todo triunfo legítimo necesita:
- b) Que estimulen la excitación de malas pasiones o de la sensualidad, o que ofendan al pudor o las buenas costumbres:
- c) Que estimulen la pasividad, la tendencia al ocio o la fe en el azar como regulador de conducta:
- d) Que contenga aventuras en las cuales, eludiendo las leyes y el respeto a las instituciones establecidas los protagonistas obtengan éxito en sus empresas.
- e) Que proporcionen enseñanza de los procedimientos utilizados para la ejecución de hechos punibles:
- f) Que por la intención del relato o por la calidad de los personajes provoque directa o indirectamente desdén para el pueblo mexicano, sus aptitudes, costumbres, tradiciones e historias o para la democracia:
- g) Que utilice textos en los que, sistemáticamente se empleen expresiones que ofendan la corrección del idioma y
- h) Que inserten artículos, párrafos, escenas, láminas, pinturas, fotografía, dibujos o grabados que por si solos adolezcan de los inconvenientes mencionados en cualesquiera de los incisos anteriores....

* Las Definiciones que proporciona la Comisión Calificadora de los siguientes conceptos fue tomada del Manual de Licitud sobre publicaciones periodísticas y revistas ilustradas, 1975.

Estimula en la excitación de las malas pasiones. Toda expresión gráfica que en forma desbordante incite a la realización de actos ilícitos o a la adopción de conductas moralmente irreprochables o sancionadas por la ley.

Ofensas al pudor.- Es todo ultraje a la moralidad sexual colectiva.

Conducta.- Actividad humana desde el punto de vista moral.
Actividad externa del hombre.

Incontinencia.- Vicio opuesto a la continencia, especialmente en el refrenamiento de las pasiones de la carne.

Obsceno.- Impúdico, inofensivo al pudor. Obsceno es más que deshonesto, ya que agrega la idea de licencia impúdica. Lo deshonesto hace perder la pureza. Lo obsceno hace perder el pudor. Es lo inmundo y lúbrico.

Inmoral.- Lo que se opone a las buenas costumbres.

Educación.- Es el medio fundamental para adquirir, transmitir y acrecentar la cultura; es proceso permanente que contribuye al desarrollo del individuo y a la transformación de la sociedad, y es factor determinante para la adquisición de conocimientos y para formar al hombre de manera que tenga sentidos de solidaridad social.

Estímulo a la excitación de la sensualidad.- Es toda expresión gráfica que, en forma desbordante incite a los placeres carnales.

Libertino.- La Comisión emplea el término licencioso como sinónimo de libertino, y licencioso es el que observa una conducta atrevida y disoluta.

Pernicioso.- El Reglamento de la Comisión no utiliza en ninguna de sus hipótesis el término pernicioso, por lo que respecto a dicho vocablo no ha adoptado ningún concepto. (90)

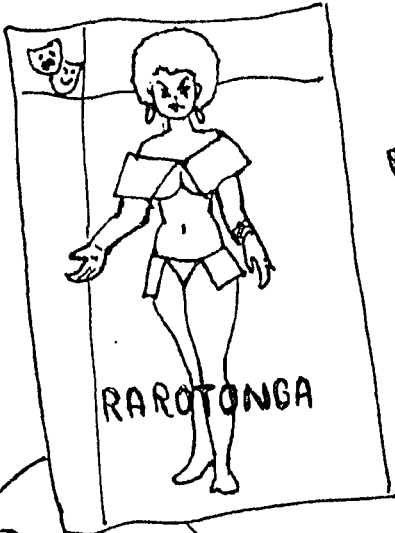
A pesar de que la legislación es clara en cuanto al manejo de la sexualidad, la realidad que encontramos es totalmente diferente como lo muestra la investigación realizada por Irene Herner (1979).

En el género de las fotonovelas se abusa del tema sexual, apareciendo a menudo las protagonistas con escasas ropas y mostrando escenas de violencia sexual. Michele Mattelart (1977) da cifras de ventas de este tipo de publicaciones de quince millones al mes, y se puede multiplicar por el promedio de lectores para cada impreso que se calcula de cuatro, o que pueden ser releídas por la misma persona, ampliando la cobertura de consumidores, que se impactan con el mensaje implícito y explícito de las mismas.

Las revistas tipo Cosmopolita, Vanidades y otras, publican fotografías sumamente sugestivas que muestran gran parte de la anatomía femenina y masculina; a veces se muestran desnudos, sea dentro de sus artículos o en la publicidad que contienen.

Estas publicaciones, juntamente con algunos diarios, se exhiben libremente en los puestos de periódicos, sin ninguna censura o recato, estando al alcance de la mirada de todo el público, sea

PORTADAS DE REVISTAS QUE COMUNENTE SE EXHIBEN EN PUESTOS DE PERIODICOS.



mayor o menor de edad.

Michele Matterlat (1977) estudia los contenidos de las fotonovelas enlistándolas por frecuencia de la siguiente manera:

- a) Situaciones familiares anormales; hijos ilegítimos, madres solteras.
- b) Relaciones amorosas anormales, amasiatos, concubinatos, incestos y chicas abandonadas después de ser "deshonradas".
- c) Relaciones eróticas; seducciones y violaciones.

La radio explota la radionovela cuyo tema generalmente es el sexo, logrando máxima atención del público.

La televisión contiene dentro de las telenovelas al igual que el radio, temas relativos al sexo y a situaciones amorosas anormales, que como antes se explica son: amasiatos, concubinatos.

El cinematógrafo pese a la ley y la censura, trabaja sobre los mismos temas y produce films específicos de tema sexual. (91)

Por lo anterior observamos que la tendencia existente de los medios de difusión es de un trato abierto de los temas sexuales desde desnudos, camidesnudos y descripciones de relaciones coitales sumamente detalladas para el lector televidente o radioescucha.

La oposición entre la presentación moraliza de la ley, en su deseo de mantener una sociedad que se alinie a los legislados, y la realidad que encontramos, es debido a que la misma sociedad a la que se desea proteger, es la que demanda y consume el mensaje sexual, y no se impide el libre acceso a ella.

Dada la dificultad del uso de términos subjetivos como es la palabra pornografía, que tradicionalmente se había venido usando; han preferido los sexólogos tornar hacia un término más descriptivo y operativo, prefiriendo el de: "material sexualmente explícito".

RESUMEN

Dentro de la educación sexual se hace necesario para los jóvenes conocer cuál es el punto de vista legal en los diferentes casos de sexualidad del hombre. Conocer derechos y obligaciones para no ser sorprendidos.

La legislación de leyes y códigos por parte del Estado pretende satisfacer las necesidades de la sociedad procurando un trato de igualdad a todos los individuos que la componen.

Dentro de los artículos legales antes descritos, encontramos la tendencia por parte de quienes manejan la autoridad, de proteger de abusos a los menores, aceptando el cohecho.

La legislación de nuevas leyes se desarrolla de acuerdo a las necesidades que presenta la sociedad conforme a los cambios de la misma, de manera que mientras algunas leyes dejan de existir otras nuevas son legisladas.

La paradoja entre la legislación sobre publicaciones respecto a la moral y la realidad estriba, en que: la misma sociedad consume el material que reprueba la Censura en su empeño de protección.

LECTURAS CONSULTADAS

Leyes y Códigos de México, Código Penal para el Distrito Federal.

(87) Ed. Porrúa, S. A. 1982

Leyes y Códigos de México, Código Civil para el Distrito Federal.

(88) Ed. Porrúa, s. a. 1984

(89) HERNER IRENE, /Mitos y Monitos, /LINAM
Ed. Nueva Imagen 1979

(90) Ibidem

(91) MATTERLA MICHELE, /Cultura de la
Opresión Femenina, /Ed. Era, S. A.
1977.

GLOSARIO DE TERMINOS

- ABLUCION:** Acción de purificarse por medio de agua según ritos de algunas religiones como la judáica, la mahometana y otras.
- ABSCESO:** Colección de pus en una cavidad formada a expensas de los tejidos circundantes destruidos o desplazados.
- ABSTINENCIA:** Privación o continencia, estado de auto-control, especialmente en relación con el impulso sexual.
- ACEPCION:** Preferencia.
- ADIPOCITO:** Célula especializada en el almacenamiento de grasa.
- ADOLESCENCIA:** Período de la vida intermedio entre la infancia y la edad adulta contemporáneo de la pubertad y situado entre los 12 y 15 años. Caracterizado por alteraciones psicológicas de transición y de equilibrio emocional.
- ANDROGENO:** Hormona esteroide que determina los caracteres sexuales secundarios y que influye sobre el crecimiento del cuerpo y de los huesos, así también sobre el sexual.
- ANTAGONISMO:** Contrariedad, rivalidad, oposición sustancial o habitual especialmente en doctrinas u opiniones.
- ARBITRIO:** Facultad que tiene la voluntad de elegir o de determinarse.
- ASCETISMO:** Profesión de la vida ascética, dedicarse particularmente a la práctica y ejercicio de la perfección cristiana, esta práctica condena las necesidades del cuerpo como las del alma.
- ASEXUAL, ASEXUADO:** Sin sexo, ambiguo, indeterminado.
- ASINTOMATICO:** Carente de síntomas clínicos.
- AUTOSOMA:** Nombre dado a todos los cromosomas que no poseen acción sobre la determinación del sexo, en el humano existen 22 pares.

AYUNTAMIENTO:	Tener cópula carnal.
BISEXUAL:	Que tiene interés sexual en ambos sexos.
BLASTOCITO:	Célula joven que no ha llegado a un estado de madurez.
CARACTER DOMINANTE:	Herencia. Caracter transmitido por un gen que tiene dominancia sobre su pareja genética.
CARACTER RECESIVO:	Herencia. Dicese de un gen que manifiesta su efecto solamente si existe sobre los cromosomas de la pareja genética en el estado homocigótico.
CELIBATO:	Renuncia voluntaria a la actividad sexual genital, utilizando adecuadamente la sublimación.
CERVIX:	Cuello o región constreñida de un órgano, especialmente en la parte inferior cilíndrica del útero.
CILIO, CILIAR:	Relativo a cualquier tipo de proceso similares a pelos.
CLOACA CLOACAL:	Porción fina ensanchada y dilatada, del intestino recto de las aves y otros animales, desemboca en ella el conducto genital y a veces el gonoducto. En embriología es la porción hueca que comparten los tejidos que en futuro formarán: vejiga, uretra y órganos sexuales.
COADYUVAR:	Contribuir, asistir o ayudar a la consecución de alguna cosa.
CODIGO:	Conjunto de reglas y de preceptos sobre cualquier materia.
COITO:	Unión sexual de un hombre y de una mujer, en el cual el pene es insertado en una cavidad.
CONCUBINATO:	Unión de un hombre y de una mujer, en la cual se vive juntos sin estar casados.
CONDUCTA PATOLOGICA:	Manera enferma de conducirse.
COPULACION:	Acto sexual. Ver coito.

CROMOSOMA:	Nombre dado a los bastoncillos que aparecen en el núcleo de la célula en vías de división y que resultan de la segmentación de la red en la cual estaba concentrada la cromatina. El número de cromosomas es fijo en cada especie animal.
CUARENTENA:	Tiempo de cuarenta días, algunas costumbres religiosas suponían que en este tiempo cesaban los procesos infecciosos.
CUERPO LUTEO:	Masa amarilla en el ovario formada a partir de un folículo roto de Graaf, que secreta la hormona progesterona.
DIAFISIS, SINFISIS:	Línea de unión; articulación cartilaginosa como la que existe entre los cuerpos de los huesos púbicos.
DIPLOIDE:	Aplicase al organismo o a la generación que tiene en sus células somáticas dos series de cromosomas.
DISGENECIA:	Malformación.
DOGMATICO:	Perteneiente al principio fundamental de una doctrina religiosa o filosófica, declarado cierto o innegable.
ENDOMETRIO:	Mucosa uterina.
ENZIMA:	Sustancia de naturaleza proteínica elaborada por un ser vivo y capaz de activar una reacción química definida.
EPIDIDIMO:	Red de tubos diminutos que conectan a los testículos con el conducto espermático.
EPITELIO CELOMICO:	Membrana que cubre la cavidad comprendida entre las dos hojillas (epitelio) del mesodermo en el embrión.
ESCROTO:	Bolsa que se desprende de la ingle y que contiene los testículos y sus órganos accesorios.
ESMEGMA:	Materia blanquizca, análoga a jabón humedecido que se encuentra en el hombre en el surco balanoprepucial, y en la mujer entre los labios menores y el clitoris, debida a la descamación de las células epiteliales de los órganos genitales.
ESPERMATICIDA:	Agente que destruye a los espermatozoides.

ESPERMATIDA:	Célula haploide, originada en la división de un espermatocito secundario, la cual se transforma directamente en un espermatozo.
ESPERMATOGENESIS:	Proceso de la producción de espermatozoides.
ESPERMATOGONIO:	Célula madre de los espermatozoides, o más propiedad de los espermatocitos primarios.
ESPERMATOZOIDE:	Célula sexual masculina destinada a la fecundación del óvulo y a la constitución en unión de ésta de un nuevo ser.
ESTIRPE:	Raíz y tronco de una familia.
ETIOLOGIA:	Estudio sobre las causas de las cosas.
ETNOLOGIA:	Ciencia que estudia las razas y los pueblos en todos sus aspectos y en todas sus relaciones.
EXHORTAR:	Inducir a alguien a que haga alguna cosa.
EXCITACION:	Estado de actividad de un elemento nervioso o muscular; acompañado de fenómenos eléctricos y fisicoquímicos. Este término se emplea erróneamente, como sinónimo de estimulación. Aceleración del funcionamiento de uno o varios órganos.
EXTRAMATRIMONIAL:	Extramarital, literalmente fuera de matrimonio; generalmente es usado para referirse a las relaciones sexuales de los adúlteros.
FALICO:	Relativo al falo.
FALO:	Pene generalmente en estado de erección.
FECUNDIDAD IN VITRO:	Unión de un gameto masculino (espermatozoide) y de un gameto femenino (óvulo) con formación de un cigoto (huevo), artificialmente utilizando técnicas de laboratorio.
FEMINEIDAD:	Calidad de ciertos bienes (cosas) de ser pertenecientes a la mujer.
FEMINIDAD:	Femineidad.

FIMBRIA:	Cualquier estructura en forma de fleco; especialmente en los extremos laterales de las tubas uterinas. (oviductos).
FLAJELO:	Proceso móvil en forma de pelo en la extremidad de una bacteria o protozoo.
FLIRTEO:	Coqueteo.
FOLICULO:	Saco o cavidad secretora pequeña.
FOLICULO SEBACEO:	Cavidad productora de grasa.
FOLICULO DE GRAAF:	Foliculo ovárico, vesícula cerca de la superficie del ovario que contiene el óvulo en desarrollo.
GAMETO:	Célula reproductora masculina o femenina; espermatozoide u óvulo.
GAMETOGENESIS:	Proceso de formación de los gametos.
GESTANTE:	Dícese de la mujer que se encuentra en estado de gestación o embarazo.
GLANDULA BULBOURETRAL O DE COWPER:	Dos glándulas en el hombre, una de cada lado de la uretra cerca de la próstata, que secretan un material mucoso como parte del líquido seminal.
GONADA:	Glándula sexual; testículo u ovario.
HAPLOIDE:	Dícese del organismo de la fase del desarrollo de las células, etc. cuyos núcleos contienen un número simple de cromosomas (n) por oposición a diploide en que los núcleos contienen un número doble (2n).
HERMAFRODITISMO:	Individuo que posee tanto glándulas femeninas como masculinas (ovarios y testículos) o tejido glandular sexual de ambos sexos.
HETEROSEXUALIDAD:	Atracción sexual hacia miembros del sexo opuesto o actividad sexual con ellos, lo opuesto a homosexualidad.
HOMBRIA:	Calidad de hombre.

HOMOLOGO:	Dicese de los elementos que tienen el mismo origen o la misma naturaleza anatómica como las hojas, los pétalos de las rosas y los zarcillos del guisante; en cambio estos no son homólogos sino análogos a los zarcillos de la vid, pues son de distinto origen.
IDENTIDAD SEXUAL:	Proceso psíquico por el cual el sujeto asimila a su propio psiquismo el sexo al cual pertenece. IDENTIFICACION SEXUAL.
IDEOLOGIA:	Conjunto de ideas que caracterizan a una escuela o a un autor.
IDIOSINCRASIA:	Indole del temperamento y carácter de cada individuo por la cual se distingue de los demás.
IMFRONTACION:	Término psicológico para explicar la presión de imágenes (recursos y experiencias no recordadas) en la psique de un sujeto.
INCESTO:	Relaciones sexuales entre parientes cercanos como el padre y la hija, la madre y el hijo, la hermana y el hermano.
INDIFERENCIADO:	Aplicase a los tejidos, células, etc., que no presentan una sensible diferenciación.
INFLUENZA:	Gripe
INTIMIDAD:	Relación más interior o interna, aplicase a la amistad muy estrecha y al amigo muy querido y de confianza. Necesidad del ser humano de tocar y ser tocado físicamente.
LAPIDACION:	Acción y efecto de matar a pedradas.
LIQUIDO AMNIOTICO:	Líquido claro u opalescente con copos de vernix caseosa que llena la bolsa que contiene el feto (amnios).
LENOCINIO:	Alcahuete, persona que solicita o sonsaca a una mujer para usos lascivos con un hombre, o encubre, concierta o permite en su casa esta ilícita unión.
MASCULINIDAD:	Calidad del sexo masculino, o lo que es propio exclusivamente de él.

MASTURBACION:	Autoestimulación de los genitales por la manipulación de ellos.
MATRIARCADO:	Sistema de organización social, basado en la primasía del parentesco por línea materna.
MEATO URETRAL:	Abertura del extremo del conducto uretral del pene.
MESENQUIMA:	Tejido conjuntivo embrionario que forma la mayor parte del mesodermo.
MITOS:	Fábula, ficción alegórica, especialmente en materia religiosa.
MONOGAMIA:	Régimen familiar que prohíbe tener más de una esposa.
MORFOLOGICO:	Referente a la forma de los seres orgánicos, de sus transformaciones y de las leyes que la rigen.
NEUROHORMONAL:	Referente a la relación que existe en la fisiología entre la función del Sistema Nervioso y la secreción hormonal.
ONCOGENO:	Que provoca una proliferación tumoral.
ORGASMO:	Climax de la excitación durante la actividad sexual.
OVOCITO:	Célula diploide procedente del ovogonio que origina la ovótida haploide y los polocitos.
OVOGENESIS:	Formación de los óvulos o gametos femeninos a partir de las células sexuales.
OVOGONIA:	Célula que engendra ovocitos directamente o por mitosis.
PASIVIDAD:	Aplicase al acto de recibir la acción de otro sujeto sin cooperar en ella.
PAIDOFILIA:	Desviación sexual en la que un adulto se entrega a la actividad sexual con un niño o la desea.
PATOLOGICO:	De salud trastornada, enferma.

PATRIARCA:	Nombre dado a los primeros jefes de familia. Anciano respetable. Título eclesiástico de dignidad sin ejercicio ni jurisdicción.
PATRIARCADO:	Persona que por su edad y sabiduría ejerce autoridad moral en una familia o en una colectividad.
PEDERASTRIA:	Relaciones sexuales masculinas con niños, también coito por vía anal.
PERVERSION:	Desviación sexual de lo normal; parafilia.
POLIANDRIA:	Forma de matrimonio en que una mujer tiene más de un marido a la vez.
POLIGAMIA:	Forma de matrimonio en la cual es esposo puede poseer muchos cónyuges al mismo tiempo.
PRAGMATICO:	PRAGMATISMO, Filosofía, Doctrinas filosóficas según la cual nuestro conocimiento de las cosas solo consiste sus efectos o en el uso que de ellas podamos hacer.
PREMISA:	Lógica. Cada una de las dos primeras proposiciones del silogismo, de donde se infiere y saca la conclusión. La más general se llama mayor y la otra menor.
PREPUCIO:	Piel móvil que cubre el pene y el clitoris.
PROCTITIS:	Inflamación del recto.
PROGESTERONA:	Hormona femenina (conocida como la hormona del embarazo), producida por el cuerpo amarillo o cuerpo lúteo, cuya función es preparar el útero para recibir y desarrollar al óvulo fecundado.
PROHIJAR:	Adoptar como hijo el que no lo es naturalmente.
PROMISCUIDAD:	Ocuparse en relaciones sexuales con muchas personas; pudiendo ser éstas relaciones casuales.
PROSTATA:	Glándula que en el hombre rodea a la uretra y el cuello de la vejiga.

PUBERTAD:	Etapa de la vida en la que un niño se convierte en un joven, esto es, los órganos reproductores se vuelven funcionalmente operantes y aparecen los caracteres sexuales secundarios.
SEMANTICA:	Que concierne a la significación de las palabras.
SENO UROGENITAL:	Cavidad que en embriología se considera el tejido que dará lugar a órganos sexuales a vejiga y anexos.
SEUDOHERMAFRODITISMO:	Ver hermafrodita.
SEXOLOGIA:	Ciencia que estudia lo referente al sexo y a las actitudes que el hombre adopta referentes al mismo.
SICOSOCIAL:	Referente al comportamiento del hombre dentro de la sociedad que la rodea.
SIECUS:	Organización de máxima autoridad calificada en los Estados Unidos para enseñar, experimentar y asesorar programas referentes a la sexualidad. SEX INFORMATION COUNCIL UNITES STATES.
SINFISIS:	Línea de unión: articulación cartilaginosa como la que existe entre los cuerpos de los huesos púbicos.
SUDORACION	Aparición de pequeñas gotas de líquido.
VAGINAL:	las paredes de la vagina, durante la fase de excitación del ciclo femenino de respuesta sexual.
SUEÑO SEXUAL U ORGASMICO:	EMISION NOCTURNA. Orgasmo involuntario durante el sueño. En el caso del hombre con eyaculación durante el sueño "sueño húedo".
TRANSEXUAL:	Persona que se identifica íntegramente con el sexo opuesto, puede ser travestista, aún cuando no desee ser sometida a operación alguna para cambiar de sexo.
TRASVESTISMO:	Desviación sexual caracterizada por el deseo compulsivo de usar las prendas del sexo opuesto.

TRAUMANTE: Acción que produce una herida sea física o psicológica.

TAXATIVO: Que limita, circunscribe y reduce un caso a determinadas circunstancias.

VASCULARIZADO: Desarrollo de vasos sanguíneos en un tejido.

VIRGINIDAD: Estado físico de una doncella o mujer antes del primer coito; integridad del himen. Término en controversia.

VIOLACION: Relación sexual forzada sin el consentimiento de una persona, o que éste pone resistencia.

VOLUBILIDAD: Que fácilmente se puede voltear al lado contrario.

VOYEURISMO: Variación sexual en la que una persona obtiene placer sexual observando a otras desnudas.

VULVA: Organos sexuales externos de la mujer, incluyendo el Monte de Venus, los labios menores y mayores, el clitoris y el vestibulo.

YUXTAPUESTO: Ir junto a otra cosa o inmediatamente.