



3  
20

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO**

**ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES  
IZTACALA**

**EDUCACION DE LA SEXUALIDAD :  
TALLER DIRIGIDO A PADRES DE FAMILIA**

**T E S I S**

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE :

**LICENCIADA EN PSICOLOGIA**

P R E S E N T A :

**GRACIELA ALCANTARA GONZALEZ**

Aesor : José Esteban Vaquero Cazares

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**



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.

A ELENITA Y MIGUEL. MIS PADRES.  
POR TODO SU AMOR Y COMPRENSIÓN.

A MIS HERMANOS: ROSARIO, ARTURO, EDUARDO, LETICIA,  
SONIA Y RAYMUNDO; MI MEJOR EQUIPO.

A MIS SOBRINOS: YANI, OSCAR, EDUARDO, ALDO, ALAN,  
ANNETTE Y LOS PROXIMOS, ESPERANDO FORMEN SU PROPIO  
EQUIPO.

A PABLO. POR COMPARTIR SUEÑOS Y REALIDADES.

GRACIELA

## AGRADECIMIENTOS

AL ELABORAR LA PRESENTE. HUBO PERSONAS QUE ME AYUDARON, ALGUNAS SABEN MI AGRADECIMIENTO, OTRAS NO. POR ESO QUIERO DECIR GRACIAS POR LO QUE ME ENSEARON Y APOYARON: ESTEBAN, MARTA, ISABEL, LAURITA, PROFA. MYRNA, GABY, LAURA MEDINA, ROSA, CLARITA NAVARRETE, MIGUEL. CARLOS CORNEJO. EL GRUPO DE TERCERO DE PRIMARIA GEN. 92-93. DEL COLEGIO BRITANIA: LALO NAVA, OSCAR, LILIANA, ARTURO. CARMEN, CLAUDIA, EDGAR. CINTHIA, GISELA, LALO CRUZ, ABIGAIL, LAURITA, SALLY, LAURA ELENA, JULIO, SERGIO, SAID.

Considerando que la educación de la sexualidad es un proceso continuo, que se inicia desde el nacimiento y que por ello es la familia la que, junto con otras instituciones como la escuela, proporciona tal educación. Es necesario que los miembros de la familia se reeduchen en el ámbito de la sexualidad, en la medida de que esta reeducación corresponda a la situación actual que se vive, a la información que dan los medios de comunicación y a las necesidades de los propios niños.

Es por ello que en el presente estudio, se diseñó un programa de educación de la sexualidad dirigido a padres de familia, con el fin de que modifiquen sus conductas, verbalizaciones, actitudes y conocimientos referentes a la sexualidad de sus hijos.

El programa se diseñó en forma de taller, empleando técnicas grupales, que constó de ocho sesiones, en el cual participaron seis padres de familia, cuatro mujeres y dos hombres. Se evaluó con un cuestionario, tanto conocimientos, conductas y actitudes; antes y después de la participación en el taller.

Se reportaron cambios significativos, tanto en conocimientos correctos acerca de aspectos sexuales, como en las actitudes positivas respecto a la sexualidad de sus hijos, no siendo así en las conductas; aún cuando en los reportes verbales de los participantes manifestaron haber cambiado algunas conductas. Los resultados sugieren que el diseño de programas de educación de la sexualidad, son un medio para lograr la reflexión y el cambio en la función educativa de los padres en el área de la sexualidad.

## INDICE

	Pág.
Introducción	1
1. Definición de Educación	6
1.1. Educación Formal	9
1.2. Educación No formal	10
1.3. Papel del Educando	12
1.4. Papel del Educador	14
2. Definición de Sexualidad	16
2.1. Sexo	16
2.2. Sexualidad	19
2.3. Educación de la Sexualidad	24
2.3.1. Antecedentes	24
2.3.2. Terapia Sexual	29
2.3.3. Educación de la Sexualidad	31
3. Desarrollo Psicosexual	38
3.1. Lactancia y Primera Infancia	38
3.2. Niftez	40
3.3. Edad Escolar	41
3.4. Adolescencia	43
4. Talleres de Educación de la Sexualidad	47
4.1. Objetivos	51
4.2. Participantes	52
4.3. Educador de la Sexualidad	54
4.4. Evaluación	58
4.5. Material de Apoyo	59
5. Programa del Taller de Educación de la Sexualidad. Metodología.	62

6. Resultados	81
CONCLUSIONES	89
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	94
ANEXOS	

## INTRODUCCIÓN

La educación del niño se inicia desde su nacimiento, y uno de los canales de mayor influencia en el proceso de ésta, es sin duda la familia. En ésta, el proceso de educación se hace a través de verbalizaciones y acciones. Las primeras van a permitir, por medio de las palabras, los comportamientos y actitudes que espera la sociedad de los niños, así como los valores éticos; y las segundas permiten a los padres educar a sus hijos a través del ejemplo, proporcionándoles modelos de conducta para ser respetados o imitados. Aquí están implícitas las normas, valores y conductas practicadas por los padres.

Hoy en día son más los padres que buscan asesoría para mejorar su función educativa, esta necesidad adquiere mayor fuerza cuando el niño establece patrones de comunicación complejos, en el momento en que sus conductas requieren una mayor gama de contingencias para ser aceptadas, asimismo el desarrollo tanto físico como psíquico plantea a los padres preguntas referentes a cómo orientar, comprender, responder, etcétera. Es por ello, que existen programas de entrenamiento a padres, con el fin de mejorar su función educativa.

Pero la educación a padres no es una práctica nueva, con las publicaciones acerca de desarrollo físico, motor y social del niño, así como psicológico. A finales de los años '40, el doctor Spock difundió consejos para los padres y posteriormente otros psicólogos hicieron aportaciones a el área de educación a padres (Sirridge, 1980 En Fine, 1980).

La educación es un elemento en la formación integral del individuo; y la educación de la sexualidad.



por lo tanto es parte de la formación de las personas (Angeles, Maldonado y Silverio, 1991).

El interés por los aspectos de la educación de la sexualidad ha sido reciente. Dicho interés está determinado por varios factores o problemas de índole social, entre los que se encuentran: la explosión demográfica, los conflictos familiares, el uso comercial de la sexualidad por parte de los medios de difusión, los fracasos matrimoniales, embarazos no deseados, abuso sexual y actualmente las dudas y temores acerca del SIDA.

Existe una demanda de los padres con respecto a la manera de cómo abordar estos temas con sus hijos y educarlos; y considerando que la educación es un proceso continuo y secuencial de transmisión de conocimientos, valores, actitudes y creencias hacia la realidad que se vive, por ello es importante abordar el tema de la educación de la sexualidad a través del entrenamiento a padres, intentando ampliar la información, cambiar conductas, verbalizaciones, valores y creencias de los padres respecto a la sexualidad de sus hijos.

Una parte importante de la educación en general y sobre todo de la educación de la sexualidad es la comunicación, de tal manera que ésta permita que el educador y el educando manifiesten abiertamente sus sentimientos, opiniones, etcétera, es decir, mantengan una comunicación asertiva.

Por tanto, se busca que los patrones de comunicación permitan que las verbalizaciones y acciones coincidan, es decir, aquello que los padres piensen o deseen, coincida con aquellas conductas y acciones específicas, que lleven al niño a adquirir tales conceptos.

En este sentido, el taller a padres incluye dos niveles, el informativo y el formativo, el primero de ellos proporciona a los padres conocimientos acerca de los cambios físicos, psicológicos y sociales de sus hijos; el segundo nivel permite que los padres enfrenten diversas situaciones y problemas conductuales incluyendo las de índole sexual.

Ahora bien, la educación de la sexualidad va a implicar un confrontamiento a muchas normas preestablecidas, de los que se tendrá que considerar su valor y funcionalidad. Lo que significa que los participantes tengan que revalorar el concepto de sexualidad, no como exclusivamente sexo; de tal manera que reconozcan la sexualidad de sus hijos y sus manifestaciones en todos los niveles de edad y etapas de crecimiento (Arnstein, 1967).

Muchos investigadores, consideran que en forma ideal, la educación sexual se inicia en el hogar y en los primeros años de vida, ésta se manifiesta desde el momento en que se carga al bebé, alimenta, baña; el percibe si es bien o mal aceptado en la familia, este hecho le da sus primeras nociones de seguridad e inseguridad. la actitud y valores positivos se deben empezar a desarrollar desde el nacimiento y la labor de los padres y educadores continuará a lo largo de la niñez y la juventud.

Hasta ahora la mayoría de los programas de educación a padres sobre sexualidad, se basan en conocimientos exactos (informativos), sobre masturbación, cópulas, desarrollo físico, control de la natalidad, enfermedades venéreas, etcétera, es por ello que los padres esperan hasta que sus hijos se acercan a

4.

la pubertad para transformarse en educadores sexuales. Esto se debe fundamentalmente a la manera en que han sido tratados los programas, ya que la educación sexual no consiste sólo en una plática sobre anatomía y fisiología.

Durante mucho tiempo se creyó que durante la niñez la sexualidad no era un hecho importante y era una materia reservada sólo para los adultos, quedando absolutamente vedada a los niños, sin embargo, el infante plantea preguntas, hace observaciones sobre las cuestiones sexuales como si se tratara de cualquier otro tema, esto se debe, a que recibe constantes estímulos y mensajes de su medio.

En muchas ocasiones los padres tratan de ignorar los hechos, sin saber que esta actitud es una forma de educar sexualmente, ya que consideran que la educación sexual consiste en informarle a su hijo cómo se origina la vida de un ser humano, cómo nace y como se desarrolla, y en ocasiones la información que se les da es incompleta o errónea. Asimismo, tratan de explicar a la niña que es la menstruación y el comportamiento sexual de los jóvenes.

Por lo que es importante, demostrar a los padres que la educación se inicia mucho antes de lo que se piensa, aunque no sea de tipo formal y que esta afecta la vida futura de todo individuo.

Considerando lo que hasta ahora se ha expuesto, se puede esperar que un programa de educación de la sexualidad deba proporcionar información que incluya actitudes, los valores de los padres y los hijos, las conductas y verbalizaciones respecto a la sexualidad. Que sea un programa tanto informativo como formativo.

El objetivo del presente trabajo es el de diseñar

un taller dirigido a padres de familia en relación a la educación de la sexualidad de sus hijos. Dicho programa pretende que los participantes sean capaces de reconocer, analizar y cambiar su función educativa respecto a la sexualidad, que les permita relacionarse satisfactoriamente con sus hijos.

La presentación de este trabajo incluye la definición de educación (capítulo 1); la definición y discusión acerca de la sexualidad y de su educación (capítulo 2); acerca del desarrollo psicosexual de los menores, ya que aunque no es a la población a quien se dirige el programa, los contenidos de éste giran en torno a la sexualidad infantil (capítulo 3).

Con referente a los talleres de educación de la sexualidad, primero se discute acerca de sus objetivos, de los participantes, de los educadores, de su forma de evaluar, así como de sus alcances y limitaciones (capítulo 4), para posteriormente presentar el programa que se propone, así como sus resultados (capítulos 5 y 6).

## 1. DEFINICIÓN DE EDUCACIÓN.

La educación se ha definido de diversas formas, algunas veces explicando qué es, otras qué es lo que pretende, quién o quiénes la llevan a cabo. explicaciones que expondremos a continuación.

Respecto a qué es la educación, se le considera un diálogo (Freire, 1969), un proceso (La Belle, 1980) o una actividad (Larroyo, 1981): empecemos con este último concepto.

Al ser la educación una actividad, se le considera que se realiza en lugares y tiempos establecidos, así como que es planeada y programada. que es una acción como otras tantas del ser humano y por lo tanto, el hombre es el objeto de la educación, que es ejercida por unos hacia otros, con objetivos que buscan sobre todo la obtención de conocimiento, sin llegar a negar que se pueden presentar también actitudes, valores, etcétera.

Una acción en la que participan mínimamente dos personas: educador y educando, presentados en este orden, donde tiene mayor importancia la actividad del primero.

Por otro lado, al considerarla un diálogo, se presume que ocurre en cualquier momento, aún cuando no haya una programación y cuando esta exista, hay una disponibilidad de los participantes de hablar y escuchar alternativamente, también al ser diálogo no implica que sea sólo ejercida por especialistas, sino por cualquier persona.

Es en este concepto donde no hace una diferenciación tan marcada entre educador y educando, colocándoles a ambos en posición similar, de tal forma que los objetivos y finalidades les atañen a ambos.

Por último, al considerarla un proceso, también supone que no hay tiempos determinados, ya que dura toda la vida y que va a llevarse a cabo, ya sea de una manera autodirigida o dirigida por otros. Sus objetivos no sólo buscan la asimilación de conocimientos sino una formación integral (Angeles, Maldonado y Silverio, 1991). Como proceso involucra la información, la asimilación de ésta, la realización de actividades, la reflexión y el cambio a partir de los conocimientos.

La presentación de las tres formas en que se concibe la educación puede parecer que son contrarias, antagonistas y excluyentes entre sí, sin embargo, no es así; ya que los mismos autores que presentan y exponen sus definiciones en ocasiones llegan a manejar indistintamente a los tres. Así, por ejemplo, decir que es un proceso en el que se establece un diálogo, o que es una acción bilateral, o que es un proceso en donde se llevan a cabo diversas acciones y así podríamos señalar como con estos tres términos separadamente o en conjunto se intenta definir que es la educación.

Por otro lado, explicar qué es lo que pretende la educación no es una tarea fácil, ya que es en lo que menos se ponen de acuerdo los investigadores. El único punto en común es al coincidir en que la educación no es neutral, ya que los que participan en ella son personas y grupos sociales con valores, creencias, costumbres, actitudes y objetivos personales que están presentes en su quehacer cotidiano y por lo tanto en lo que realicen.

De tal forma, que por un lado pretende, la asimilación de conocimientos (Larroyo, 1981.), por otro busca la formación integral, lo que involucra destreza, conocimientos, costumbres, etcétera (Angeles, et al., op

cit.); por otro lado busca la conservación de los conocimientos y el grupo social (Dewey, ídem.) y finalmente los que afirman que pretende la transformación (La Belle, 1980; Freire, 1969; Brower y Martinic, 1991).

Una educación que pretenda la asimilación de conocimientos, se limita sus posibilidades de acción, por que ya una vez aprendidos, quizá memorizados no habría más que educar, además que tal visión deja afuera varios aspectos que se presentan durante la educación, aún considerándola como la única que se realiza en la escuela con conocimientos específicos, niega la presencia de costumbres, valores, la historia general y particular de los que participan.

Quizá por lo anterior, otros declaran que más bien busca una formación integral que involucra todos los aspectos del ser humano y que por lo tanto, no tiene fin ya que el hombre está en constante desarrollo.

Ahora bien, ya sea que sólo pretenda la asimilación de conocimientos, o bien una formación integral. Queda aclarar si busca la conservación o la transformación de lo establecido, la primera, afirma que como es ejercida por instituciones, éstas van a continuar con lo ya establecido, sin embargo, de esta forma niegan la capacidad del hombre de reflexionar y lo consideran repetitivo y estático, entonces no habría movimiento. Es probable que busque la conservación, pero no ocurre precisamente así, ya que efectivamente se presenta el cambio, no grandes cambios, pero sí puede contribuir a resolver problemas y cuestiones personales y sociales a nivel microsociales y no por ello deja de difundir actitudes, información, aptitudes y valores (La Belle, op cit.).

Finalmente, respecto a quién o quiénes son los que llevan a cabo la educación, se distinguen dos formas, una institucionalizada y la no institucionalizada, en la que la educación se presenta en la relación entre personas, sin que medie institución alguna. Ya sea que se realice dentro de una institución o no, lo que es cierto, es que estamos hablando de algo propiamente humano (Freire, op cit.).

Se puede definir a la educación como un proceso que dura toda la vida del ser humano, que se presenta en diferentes formas, en acciones, verbalizaciones y relaciones con otros, así como en reflexiones. Un proceso que permite la adquisición de conocimientos, experiencias, costumbres, valores del grupo social al que se pertenece; así también da la oportunidad de la reflexión, la acción y la transformación del individuo y de su entorno.

El proceso de la educación se va a presentar en diferentes formas, según como se lleve a cabo y quienes participen en el proceso educativo, que serán presentados a continuación.

### 1.1. EDUCACIÓN FORMAL.

A la educación formal, se le considera como sinónimo de escolarización, ya que su principal característica es su planificación y programación realizada en forma intencionada. De este tipo de educación se espera la adaptación del hombre a su comunidad, ya que sus intereses son propiamente institucionales (Angeles, et al., op cit.).

Considerarla solamente así, se corre el riesgo de hablar de personas repetitivas, tanto a los educadores



como a los educandos; que no reflexionan y no se adueñan de los conocimientos y éstos les son ajenos; entonces no hay relación entre su realidad y la educación.

*"Es el sistema educativo, institucionalizado, cronológicamente graduado y jerárquicamente estructurado, que abarca desde la escuela primaria hasta la universidad"* (La Belle, op cit., p. 44). Es la instrucción propiamente de acumulación de conocimientos técnicos, científicos e históricos.

Es incluso este tipo de educación, a veces desdeñada y altamente criticada por algunos educadores, ya que la consideran como limitante de las capacidades de las personas.

Sin embargo, pese a las críticas a la educación formal, existe un interés por permanecer dentro de ella, de tal forma que las cuestiones que no están incluidas en los programas educativos, se busca que pertenezcan y que sean inculcados en la escuela, como institución; tal es el caso de la sexualidad; con el interés de que se imparta a las mayorías y de forma obligatoria (Valabrégue, 1973).

Efectivamente, es la educación formal la que se lleva a cabo en instituciones con planes y programas llenos de contenidos científicos y técnicos, pero como es una actividad que se realiza entre personas, no quedan fuera valores, creencias, costumbres que posiblemente no estén programadas y que sin embargo, si están presentes durante el proceso educativo.

## 1.2. EDUCACIÓN NO FORMAL.

Su definición se presenta de forma paralela al concepto de educación formal, señalando las diferencias

que existen entre las dos: y más aún. Freire (op cit.) menciona que existe otro tipo de educación, que es la educación informal.

Por lo que primero señalaremos sus diferencias con la educación formal, también va a tener planes y programas, pero no se realizan dentro del ámbito escolar y por lo tanto no hay graduación e incluso los planes no son de larga duración. Los programas brindan experiencias específicas de aprendizaje a ciertos sectores de la población: que en este caso son las minorías.

La educación no formal *"es toda actividad educativa organizada y sistemática realizada fuera de la estructura del sistema formal, para impartir ciertos tipos de aprendizaje a ciertos subgrupos de la población"* (La Belle. ídem., p.44).

Incluso se considera que busca cambios de conducta en las poblaciones, siendo a veces el principal mecanismo para introducir el cambio. A diferencia que se plantea a la educación formal, como la que pretende la conservación.

De sus características, podemos señalar:

- Sirven de complemento a la educación formal.
- Tienen diferente organización, distintos patrocinadores y diversos métodos de instrucción.
- Son de participación voluntaria.
- No culminan con la entrega de diplomas.
- Se realizan en comunidad.
- Su ritmo, duración y finalidad son flexibles y adaptables.

Quizá de sus mayores deficiencias podemos señalar los recursos con los que cuenta, colaboraciones e

incentivos para los participantes, que no abundan, y su calificación dentro del grupo social, ya que es subvalorizada con respecto a la educación formal.

Por otro lado, se señala otro tipo de educación, la informal, que a diferencia de las anteriores, no se realiza bajo ningún plan o programa; y que es un proceso en donde la persona adquiere y acumula conocimientos, capacidades, actitudes a través de las experiencias diarias y el contacto con su medio, por lo que es un proceso que dura toda la vida.

Se le considera espontánea y que pasa inadvertida, y que básicamente es la familia la que provee este tipo de educación (Angeles, et al., op cit.).

Sin embargo, a las tres: educación formal, no formal e informal, no podemos considerarlas entidades separadas a pesar de sus diferencias, sino más bien modos de énfasis de todo el proceso educativo.

Es en base a estas tres formas en que se ha definido a la educación, cuando las tres forman parte de un mismo proceso, entonces en conjunto definen lo que es educación, sus objetivos y las personas que participan.

### 1.3. PAPEL DEL EDUCANDO.

Tradicionalmente se le ha considerado la parte pasiva del proceso educativo, como un objeto de manipulación de los educadores; sin embargo no es así, si consideramos que la educación busca transformar y que se establece un diálogo entre los que están involucrados en el proceso.

De no considerarse así la educación, se pensaría que el educando es el que es educado, disciplinado, el que escucha, sigue prescripciones, recibe la información

que no sabe y por lo tanto es objeto del educador (Freire, op cit.). Visto desde esta óptica es un sujeto pasivo y de adaptación.

Sin embargo, el hombre es un ser de relaciones, no sólo está en el mundo, sino con el mundo, y en las relaciones con los otros, se alteran sus respuestas, organizaciones, actuaciones, etcétera (idem).

John Dewey (en Angeles, et al., op cit.) sostenía que el hombre se formaba por una interacción con el medio, ya que éste y el sujeto no existían independientemente. Para él la persona educada debería ser reflexiva, crítica hacia la autoridad, las costumbres y la tradición para realizar enseguida la acción y resolver problemas.

Ahora, entonces no todos son educandos en todo momento, sino cuando cuenta con cierta educabilidad, es decir, la disposición a experimentar las influencias educativas (Larroyo, op cit.). El educando va a seleccionar, aceptar, rechazar o modificar lo que se enseña.

Es entonces, el educando un participante del proceso educativo, que no sólo recibe información y afuera lo aplica, sino que en el propio proceso da sus conocimientos, los amplía, cambia y los aplica.

De tal forma que también juega el papel de educador conjuntamente con el de educando, si tiene la disponibilidad tanto de escuchar, seguir, recibir información, así como de reflexionar, criticar dicha información y dar a los demás el fruto de su propia educación, de tal manera que el otro pueda seguir el mismo proceso.

#### 1.4. PAPEL DEL EDUCADOR.

Tradicionalmente se le considera, que es la contraparte del educando, es quien educa, habla, prescribe, elige el contenido de los programas, es quien sabe y por lo tanto es el sujeto del proceso educativo. La parte activa que puede hablar y escuchar, la que establece el diálogo (Ángeles, et al., op cit.).

Freire (op cit.) menciona que no debe haber un educador del educando y viceversa, sino un educador-educando con educando-educador. Ya que el educador no sólo tiene que dar sino que debe esperar recibir lo que el educando también tiene que enseñar.

Lo que quiere decir que nadie educa a nadie, nadie se educa solo, sino que los hombres se educan entre sí.

El educador es entonces, otro participante en el proceso educativo, no el más importante, ni el menos, sino otro que también tenga la disponibilidad de dar y recibir información, de reflexionar, criticar y aplicar los conocimientos, tanto los que el da, así como los que obtiene de los demás.

Presentados ambos de dicha forma, pareciera que no hay diferencia entre ambos. Freire (idem) menciona que así es; sin embargo no es así, ya que en el proceso educativo se designa al educador y a los educandos.

En el proceso educativo formal se nombra al maestro, profesor, al que realizó una serie de estudios y tiene un tipo de entrenamiento y es por ello considerado educador.

En el proceso educativo no formal, quizá se designe a una persona que el grupo, al que va dirigido el programa educativo, identifique como educador, que

posiblemente después de ser elegido se le da un entrenamiento para guiar el proceso educativo (Brower y Martinic, op cit.).

Es entonces, que aún cuando el educador juegue un papel de educando, debe cubrir una serie de requisitos y ser contemplado como el educador, el que guía, dirige, coordina, pero no impone y si tiene la disponibilidad de ser también educando.

## 2. DEFINICIÓN DE SEXUALIDAD.

En el proceso educativo, se pretende la formación integral del individuo, que comprende tanto sus conocimientos como sus conductas, actitudes, creencias y valores, por lo tanto todas las actividades del ser humano son educables, y la sexualidad no es la excepción, ya que es parte de la formación del hombre.

Se ha definido lo que es la educación, corresponde ahora el turno a la sexualidad. Para lo cual iniciaremos con la diferencia que existe entre los términos sexo y sexualidad, ya que ambos son empleados indistintamente.

Sin embargo, entre los términos sexo y sexualidad sólo existe en común sus raíces etimológicas y ambos se refieren a aspectos distintos en el ser humano.

Posteriormente aclarando los términos, se describirá en qué consiste la educación de la sexualidad, ya que se llevó a cabo un taller de educación de la sexualidad, y no uno de educación sexual.

### 2.1. SEXO.

El sexo es el término del cual se han derivado otros más, entre ellos el de la sexualidad, así como, sexuado, sexual, sexualismo, etcétera. Sin embargo, cada uno de ellos describe algo en particular y aún cuando se derivan o tienen mucho de relación entre sí, no son sinónimos.

Particularmente, al sexo se le ha definido por las

características que diferencian al macho de la hembra, en todas las especies; es un concepto que tiene una connotación principalmente biológica que social.

La mayoría de los autores coinciden en emplear el término para aludir a las propiedades y funciones por las que se distinguen el hombre de la mujer (Angeles, et al., 1991; Katchadurian, 1978 y Monroy de Velasco, 1983).

Aunque también, el término se emplea para mencionar una actividad física en la que interviene el aparato sexual, lo que se refiere específicamente al coito; e incluso se le da una subvaloración en comparación a la sexualidad, como en la definición de Becerril y Landa (1987), quienes la consideran como la conducta genital, pero no toda, sólo la que "excluye a las manifestaciones amorosas, afectivas", que son propias de la sexualidad; en tal sentido, se reduce el término y no se emplea adecuadamente.

Aún cuando todos coinciden en que el sexo hace alusión a las diferencias entre el macho y la hembra, en términos biológicos se señalan diferentes tipos de sexo (Katchadurian, op cit.):

- a) *Sexo biológico*, que se refiere a la presencia de los cromosomas XX -correspondientes a la mujer- o los cromosomas XY -correspondientes al hombre-.
- b) *Sexo hormonal*, que se refiere a la producción de andrógenos o estrógenos en hombres o mujeres respectivamente.
- c) *Sexo gonádico*, que se refiere a la presencia de testículos -hombre- u ovarios -mujer-.



d) *Sexo morfológico*, que se refiere a la presencia de órganos de reproducción internos, los correspondientes a hombres y mujeres.

e) *Sexo genital*, que es la presencia de genitales externos, tanto en mujeres como en hombres.

Cuando coinciden todos ellos, hablamos de la presencia del sexo femenino o del masculino.

Por otro lado, hay también autores que incluyen peculiaridades psíquicas, corporales y sociales de las formas masculina y femenina (Angeles, op cit.; Monroy de Velasco, op cit.). Por ejemplo, la última autora a los términos empleados por Katchadurian agrega otros más:

f) *Sexo de asignación*, que se refiere a las expectativas de los otros al nacer una niña o un niño.

g) *Sexo social*, referente a los roles que las personas deberán desempeñar según su sexo.

h) *Sexo psicológico*, que es el sentirse hombre o mujer y actuar de acuerdo a ese sentir.

De tal forma, que se puede señalar que el sexo se refiere a una serie de características biológicas, sociales y psicológicas que diferencian al hombre de la mujer, en el caso de los seres humanos. Es entonces, que ciertas características anatómicas y fisiológicas, designan lo masculino y lo femenino. las expectativas con respecto a uno u otro ser, así como el comportamiento y el sentir masculino o femenino, nos indican que el sexo diferencia al hombre y la mujer.

En ocasiones todo este conjunto de características coinciden y ponen de manifiesto claramente la diferencia

entre el hombre y la mujer, pero no siempre es así, y ocurre que en una misma persona su sexo biológico no coincida con su sexo psicológico o social, es entonces cuando el término se vuelve confuso. Es por ello, que el sexo se define desde la concepción del ser, el cómo se desarrolle, ya comprende más bien lo que es la sexualidad.

Por lo que, de la lista anterior, el sexo psicológico e incluso quizá el social, pertenecen más bien al campo de la sexualidad, el cual será aclarado posteriormente. Ya que desde el momento en que se concibe un ser humano hasta que nace hablamos de sexo: será o es una niña o un niño, ya están presentes las características biológicas e incluso, también existen expectativas de parte de la familia o grupo social, así como roles asignados previamente. Aún falta conocer como va a vivir y desarrollarse de acuerdo a su sexo la persona y es lo que se puede considerar pertenece a la sexualidad.

Sin embargo, aun cuando la sexualidad no es lo mismo que sexo, este último si es un prerequisite indispensable en el terreno de la educación de la sexualidad, ya que son necesarios los conocimientos anatomo-fisiológicos, sin ser los exclusivos.

## 2.2. SEXUALIDAD.

La sexualidad es un término más amplio que el de sexo, si lo comparamos con éste, la sexualidad no se da en la concepción, sino más bien se va desarrollando, cambiando y aprendiendo desde el nacimiento hasta la muerte. Pero, bien ¿qué es la sexualidad?.

Así como la consideramos un término más amplio, también ha sido más complicado definirlo; ya que es parte de la personalidad, que si bien se tiene una base biológica, no se reduce a tal, sino que se expresa de diferentes maneras durante toda la vida (Valabregué, 1973). Es un modo de ser persona; por lo tanto pensamos, sentimos, actuamos y nos comunicamos sexualmente (Martín y Madrid, 1985). En tal sentido, es una expresión total de la personalidad del individuo, y por lo tanto es muy compleja y dinámica. No es estática, cambia como el mismo individuo (Chávez, 1987). Sin embargo, no es un asunto meramente individual como lo señalaba Freud, al considerar la sexualidad como un impulso o pulsión que nos lleva a actuar y sentir de cierta forma, sino que es también un asunto social y cultural, ya que no podemos hablar de pulsiones del individuo, sin olvidar que existe un sistema de valores tanto personales como sociales.

Es un asunto que tiene que ver mucho con cada cultura, y no existen parámetros de normatividad y madurez, ya que lo que no es aceptado en una cultura, en otras sí, (conductas, patrones); el único ejemplo universal que se puede señalar es el rechazo al incesto (Braun, 1967).

La sexualidad tiene un carácter pluridimensional, en donde el hecho de que todo individuo que tenga sentimientos, actitudes y convicciones en materia sexual, son derivadas, tanto de experiencias personales como causas sociales (Masters, Johnson y Kolodny, 1987).

Es por lo anterior que se señala que la sexualidad se desarrolla, cambia y es diferente en cada uno de los seres, por lo que no podemos hablar de tipos de

sexualidad, a diferencia del sexo que si señala un tipo masculino o femenino, y que es una concepción universal la sexualidad no, sino que además comprende diferencias entre personas de un mismo género, así como las de una cultura a otra y de una persona a otra.

La sexualidad, es también un término que frecuentemente se asocia con otros que expresan sentimientos como: amor, comunicación, unión, compartir, tocar, sensualidad y erotismo (Ángeles, et al., op cit.; Martín y Madrid, op cit.). Y más aún hay quien la considera como sinonimo de afectividad, como lo sostienen Becerril y Landa (1987), y por lo tanto puede no incluir a la conducta sexual, entendida ésta como conducta sexogenital. Pero tampoco podemos reducirlo de tal manera, ya que la sexualidad comprende una amplia gama de posibles actitudes y conductas que no son solamente agradables o deseables, sino que también presenta situaciones complejas y no gratas.

Por otro lado, Masters, Johnson y Kolodny (1987) señalan que existen diferentes dimensiones de la sexualidad:

1. *Dimensión biológica*, que se refiere a los factores biológicos que controlan en gran medida el desarrollo sexual, afectan también el deseo sexual, satisfacción, así como actitudes hacia el propio desarrollo.
2. *Dimensión psico-social*, que conjuga factores psicológicos (emociones, ideas y personalidades) con elementos sociales (influencia entre personas). Además determina en mucho la identidad sexual (sentirse hombre o mujer).

3. *Dimensión conductual*, que se refiere al comportamiento sexual como producto de las fuerzas biológicas y psicosociales; es esta dimensión la que permite el estudio de la sexualidad. No sólo lo que hacen las personas, sino cómo y porqué obran de cierta manera.

4. *Dimensión clínica*, que se encarga de examinar soluciones a impedimentos y conflictos de orden convivencial que repercuten sobre la sexualidad; como son: enfermedades, lesiones, drogas, miedos, ansiedades, culpa, turbación y depresión.

5. *Dimensión cultural*, se refiere a actitudes culturales que cambian de un lugar a otro; ya que sino se toma en cuenta esta dimensión a menudo se cae en un lugar común, hacer prejuicios e intentar imponer una cultura universal.

Sin embargo, las dimensiones que presentan los anteriores autores, están bajo un punto de vista terapéutico, en donde la sexualidad, más bien los "problemas sexuales" son en su mayoría respecto a disfunciones de la respuesta sexual humana. Es entonces que estas dimensiones son consideradas cuando nos referimos a terapia sexual, más que a definir qué es la sexualidad.

Entonces, para describir más claramente el término de sexualidad, señalaremos que efectivamente tiene un carácter pluridimensional, que comprende los siguientes aspectos:

1. *Biológico*: Que se refiere a los factores biológicos, fisiológicos, anatómicos y hormonales que regulan en parte nuestro comportamiento y

sentimientos sexuales. Ya que es claro, sobre todo en la adolescencia que cuando la persona se va desarrollando, su sexualidad también cambia (CONAPO, 1982). Además de que con nuestro cuerpo también expresamos nuestra sexualidad (Monroy de Velasco, 1985).

2. *Psicológico*: Que abarca el sistema de valores personales, el estilo de vida, la autoimagen la forma de comunicación (Morrison y Price, 1986); así como sentimientos, actitudes, pensamientos y comportamientos con respecto a nuestro sexo. Mc Cary (1983) agrega una serie de factores emocionales que involucran al amor.

3. *Socio-cultural*: Que se refiere a las expectativas del grupo al cual se pertenece, respecto al ser hombre o mujer, a la serie de normas y reglas sociales, así como a las tradiciones, costumbres y valores de cada cultura, que también influyen tanto el comportamiento como el sentir sexual.

Con lo anterior, podemos definir a la sexualidad como la manifestación personal a través de conductas, verbalizaciones, sentimientos, de su sexo, es decir, del ser hombre o mujer, así como de la relación del individuo con otros, en el que intervienen los factores biológicos, psicológicos y socio-culturales; es entonces, que no sólo involucra respuestas genitales. No es algo determinante, sino que va cambiando, la sexualidad se adquiere, aprende y por lo tanto está sujeta a modificaciones en forma constante, influyendo sobre algunos factores y es entonces que hablamos de educación de o para la sexualidad.

## 2.3. EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD.

### 2.3.1. ANTECEDENTES.

Previo a la educación de la sexualidad, surge la educación sexual como consecuencia de múltiples factores, entre los que podemos citar: la teoría psicoanalítica, acerca de la sexualidad infantil; las investigaciones de antropología cultural y los procesos de industrialización que provocaron profundas modificaciones en las formas de vida de los seres humanos (Corona, 1988).

Por lo anterior, podemos mencionar que la educación sexual, a menos en el occidente, es un fenómeno de este siglo. Como ya se mencionó, uno de los hechos más significativos en el campo de la educación sexual, es el aporte de Freud, quien no sólo consideraba a la sexualidad como lo genital, sino que planteó a la sexualidad como una energía -libido- que impulsa nuestros actos.

Además, demostró en su teoría, que la restricción de la sexualidad causaba neurosis, se vislumbró la necesidad de una educación sexual más permisiva.

Fue entonces, que la curiosidad, los juegos sexuales, la masturbación infantil, etcétera, formaron parte del desarrollo psicosexual de los individuos; aunque ahora no se ha quedado hasta ahí la explicación del desarrollo psicosexual, pero esto será tratado más adelante.

Por otro lado, la antropología abrió una nueva problemática, señalando el papel de la cultura en el desarrollo de los sujetos. Ya que el psicoanálisis analiza la sexualidad desde el sujeto, y la antropología

desde la cultura, como el conjunto de pautas, normas, valores, creencias, costumbres, etcétera, que regulan la actividad sexual (ídem).

Es así, que se ha observado, que a través de todas las épocas de la historia, la sexualidad ha desempeñado un papel importante en todas las sociedades. Aunque en cada una han sido distintas; diferencias culturales que van desde, las culturas en las que se rendía culto divino a la sexualidad -los griegos-, hasta en las que fue duramente reprimida -edad media-. En México, desde la época prehispánica, es común la existencia de la doble moral, es decir, de una moral distinta entre los sexos, en donde al hombre se le permiten más libertades que a la mujer, lo cual se reforzó con la conquista (Chávez, 1987). También de los valores respecto a la sexualidad que aun se conservan en algunos grupos, es el de considerar como fin del coito, el de la procreación.

El estudio de la sexualidad, sin embargo, es más reciente, ya que los científicos le prestaban muy poca atención por considerarse algo muy íntimo y personal.

La educación sexual era encargada a la Iglesia, quien la reprimía, y que a la fecha, gran parte de la educación sexual aún está cargada de valores judeo-cristianos, como el de la conservación de la virginidad, el de realiza el coito para fines reproductivos, etcétera. Con la llegada de la urbanización e industrialización la educación corrió por parte de las familias y las escuelas (Masters, et al., op cit.). Lo que no cambio la propagación de valores, creencias y prejuicios que no permiten un desenvolvimiento sexual despejado de culpa e ignorancia.

A finales de la década de los 50's y principios de los 60's se iniciaron una serie de investigaciones,



siguiendo una metodología científica. acerca de la sexualidad, sus trastornos y tratamientos; científicos que se avocaron en esta tarea. podemos mencionar, a Ellis, Masters y Johnson.

Fue posterior a dichos estudios que se implantó la educación sexual en las escuelas, en la década 60-70. Sobre todo en países como los Estados Unidos, Suecia, Francia, Alemania, Noruega, Dinamarca e Inglaterra. Además de que fue una década de grandes cambios en el campo de la sexualidad: el uso de anticonceptivos, métodos más efectivos para el control de la natalidad, y un acelerado crecimiento de seguir el patrón de practicar la paz y el amor (Valabréque, op cit.).

México no fue la excepción, ya que el primer intento de proporcionar educación sexual fue durante el gobierno de Cárdenas, a finales de los años 30s., aunque hubo fuertes protestas de padres de familia. Ya que así como surgieron personas que impulsaban la educación sexual, aparecieron otras (o siempre han estado ambas) que la consideraban negativa ya que la información despertaría más la curiosidad infantil.

Primero se crearon materiales impresos sobre como dar información sexual. dirigidos a los padres de familia, posteriormente se planteó que la escuela sería un agente educativo en aspectos sexuales, puesto que los docentes podrían prepararse mejor.

Esto ocurrió en la década de los 50's, con la extensión de la industrialización y urbanización, se propicio la intromisión de reformas educativas, que se reflejaron en los libros de texto. Los contenidos se dividían en cuatro áreas: Español, Matemáticas, Ciencias Sociales y Ciencias Naturales: en esta última se

introdujo la educación sexual, que no hacía más que informar acerca de la reproducción humana y actualmente dicho texto no ha variado mucho.

Después, la educación sexual se incorporó en el campo médico, de tal manera, que la Secretaría de Salubridad y Asistencia (SSA) promovió un programa permanente para la salud de las madres y de sus hijos, así como el Instituto Mexicano de Seguro Social (IMSS), el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), que son las primeras instancias gubernamentales en poner en práctica programas de educación sexual.

En 1976, se crea el Consejo Nacional de Población (CONAPO), siendo una dependencia de la Secretaría de Educación Pública, que se avoca al terreno de la investigación, diseño curricular, entrenamiento a profesores y adultos, referentes a la sexualidad.

Dicho organismo plantea 5 objetivos generales:

1. Motivar a un cambio de actitud y de valores.
2. Promover cambios en los roles estereotipados de la mujer y el hombre.
3. Promover la integración familiar por medio de actividades y valores que hagan del sexo una fuerza creativa para las relaciones interpersonales positivas.
4. Aceptar el control natal.
5. Establecer un Instituto Mexicano de Educación Sexual.

Actualmente, existen además de la mencionada, otras organizaciones que se enfocan a la promoción de cambios sociales y culturales, en cuanto a sexualidad se

refiere: La Asociación Mexicana de Educación Sexual, AMES (ya creada), El Centro de orientación para Adolescentes, CORA y La Fundación Mexicana para la planeación familiar, MEXFAM. Cuyos objetivos suelen girar en torno a que las personas vivan una sexualidad más sana, cambiar patrones y roles sociales, buscar soluciones a la explosión demográfica; para lograrlos realizan actividades tales como: el entrenamiento de educadores, grupos de lectura y sobre todo la consulta privada.

En educación sexual, el control natal y la planificación familiar son los fenómenos que más se han trabajado (Becerril y Landa, 1987), sin embargo, con la propagación y aumento de enfermos de SIDA la información sexual se ha ampliado, así como las instituciones: CONASIDA, Compañeros en Ayuda Voluntaria Educativa (AVE), etcétera.

Actualmente se intenta unir esfuerzos y que la educación sexual impartida en la escuela sea apoyada por la educación que reciben los niños en sus familias.

Además de que también ha cambiado la forma de impartir educación sexual; ya que en un principio se centraba en la información acerca de anatomía y fisiología y gradualmente se ha ampliado su función (Valabregué, 1973), de tal forma que se han ido incorporando el aspecto psicológico, incluido lo afectivo, lo conductual, la identidad y las creencias; así como posteriormente se incluye el punto de vista sociológico, considerando las costumbres, valores, creencias y relaciones sociales. Además de que se amplió el campo de la educación sexual, y por lo tanto podemos ya señalar que hablamos de educación de la sexualidad, también aumentaron las personas encargadas de

difundirla: médicos, psicólogos, educadores, antropólogos, etcétera. Y aún falta un largo trecho por recorrer.

### 2.3.2.TERAPIA SEXUAL.

Ya se ha hecho mención de que las investigaciones y trabajos realizados en materia sexual, dieron la pauta para la realización de programas de educación de la sexualidad.

Sin embargo, algunos de tales estudios tienen otro objetivo que no está precisamente encaminado a la educación, sino más bien a la solución y tratamiento de conflictos y problemas de índole sexual; por lo que se han enfocado a la realización de programas de terapia sexual.

Ahora bien, hablar de educación y terapia sexual, son dos procesos que comparten ciertos aspectos, pero que a la vez están diferenciados por una serie de características, que nos permiten definir que es que es la educación de la sexualidad, y cuáles son sus objetivos y actividades que lleva acabo para cumplirlos, ya que en el presente, se diseñó un programa educativo y no uno terapéutico; para aclarar esto, presentamos en este apartado las correspondientes a la terapia, de entre las cuales, podemos mencionar:

1. *Los objetivos:* En terminos generales, aún cuando hay diferentes aproximaciones a la terapia sexual, señalaremos que primordialmente es la de encontrar soluciones a problemas causados por disfunciones y las preferencias sexuales de los individuos o de la pareja (Monroy de Velasco, 1986).

La terapia se considera terminada cuando la disfunción se encuentra repetidamente superada. en dicho sentido las actividades que se realizan son de nivel curativo o rehabilitativo, más que preventivo.

2. Los participantes: Son de carácter individual o de pareja, aunque en ocasiones se realiza terapia de grupo; asisten a la terapia por tener un conflicto en su relación de pareja.

Se realiza una historia clínica, en donde se obtiene información individual y de la pareja.

3. *Duración*: No tiene una duración específica, aunque hay que mencionar que existen diferencias entre los modelos terapéuticos, así por ejemplo, Masters y Johnson (op cit) realizan el proceso terapéutico en un tiempo preestablecido, que es de dos semanas, en las que los participantes se concentran exclusivamente a la terapia.

Y por otro lado, hay quienes realizan un proceso que es "hecho a la medida" de la pareja y por lo tanto es imposible establecer tiempos específicos y en cada caso será variable.

4. *Terapeutas*: Se trata de personas especializadas y que son de diferentes profesiones; por ejemplo, psicólogos, médicos, trabajadores sociales, enfermeras. En lo que si concuerdan todos los autores, es en que deben de ser personas capacitadas y entrenadas, cuya profesión sea el punto de partida.

Aún así, dentro de los diferentes modelos terapéuticos hay también discrepancias, respecto de cómo se trabaja, si individualmente o en parejas de terapeutas; es así que por ejemplo, Masters y

Johnson (ídem) consideran que debe trabajarse con un par de terapeutas de diferente sexo y uno ellos ser médico, para poder realizar una revisión física. Y por el otro lado, se considera que no es necesario un par de terapeutas, sino que con uno basta.

5. *Metodología:* Podríamos englobarla de la siguiente manera, aún cuando hay diferencias específicas entre cada uno de los modelos y tratamientos:

a) Primero se realiza una valoración, en la que incluye información de la relación de pareja, individual, aspectos físicos, sociales y emocionales.

b) Se revierte la información a la pareja, así como una preselección de estrategias terapéuticas.

c) Se da inicio el proceso terapéutico propiamente dicho, se llevan a cabo los tratamientos, que es donde se encuentran las diferencias más tajantes entre los modelos, e incluso el tratamiento puede incluir una re-educación.

Consideramos, que al presentar dichas características, aún cuando son de manera resumida, se vislumbran diferencias con respecto a el quehacer educativo en el área de la sexualidad.

### 2.3.3. EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD.

Empecemos por lo que no es la educación de la sexualidad, no es una manipulación o domesticación realizada por una élite que lo sabe todo; tampoco una mera instrucción de técnicas sexuales, ni una

transmisión de conocimientos, aún cuando pueda comprenderlos, sin que allí quede agotada la educación, puesto que además de información se incluye la formación de aspectos sexuales. Y es precisamente esta última la que se da aún cuando se niegue la información (Madrid y Martín, 1985); ya que todos actuamos de acuerdo a una serie de valores, ideales, normas, pautas e ideologías sobre la sexualidad.

Es entonces, que la educación de la sexualidad siempre ha existido, sin embargo, la realización de programas educativos es más reciente, planes que se rigen bajo objetivos específicos.

Por lo tanto, podemos mencionar que la sexualidad se imparte tanto de manera formal, informal y no formal (Arias y Melesio, 1988). Se da desde el nacimiento y durante toda la vida, en dónde cobra importancia tanto las conductas, actitudes, emitidas o no, así como lo verbal y no verbal.

Indicaremos ahora diferencias entre los tres tipos de educación, en referencia al aspecto sexual:

1. Educación de la sexualidad formal: Se basa en el conocimiento científico y es de carácter pedagógico, se apega más a desarrollar los conocimientos, aún cuando no se contemple la formación de actitudes y valores, también se lleva a cabo. Como cualquier educación formal, se ubica en la escuela. Mc Cary y Mc Cary (1983) indican que son inconvenientes los cursos de educación de la sexualidad en la escuela, por que pertenece a la comunidad y probablemente refleje los valores y prejuicios de ella.

2. Educación No formal de la sexualidad: Es la

información sexual recibida de forma no intencionada, a través del medio ambiente y en la interacción cotidiana, en grupos como la familia, la religión, la comunidad y los compañeros.

Es quizá por su carácter no formal, que está cargada de actitudes y valores poco realistas sobre la sexualidad. Así, se moldean roles sexuales masculinos y femeninos, que van a crear expectativas de comportamiento diferencial. Es también llamada "proceso de socialización sexual" (CONAPO, 1982) y es el primer tipo de educación con que se enfrenta el individuo.

Considerando lo anterior, es absurdo discutir si es adecuado o no dar información sexual a los niños, sino más bien, si lo que educamos debe fundamentarse en la verdad o si se miente o calla (Berge, 1976).

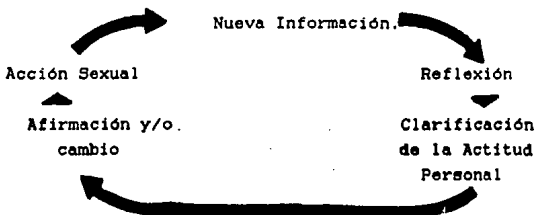
3. *Educación informal de la sexualidad:* Es necesario hacer una aclaración, regularmente a este tipo de educación y a la No formal se presentan como si fueran del mismo tipo, sin embargo, hay que tener presentes las diferencias que se presentan en el capítulo 1. Es entonces que consideramos que este tipo de práctica en materia sexual, la realizan instituciones en las que se forman grupos o talleres de educación de la sexualidad, que no sólo pretenden ampliar los conocimientos, sino modificar valores, actitudes, conductas y creencias.

Se va a proporcionar tanto información (científica, completa y veraz), como formación de todo lo que atañe a la sexualidad (Angeles, et al.:



op cit.); Monroy de Velasco, 1985). De tal forma que comprenda la totalidad de la persona, que incluya aspectos emocionales, intelectuales y sociales además de los físicos.

Morrison y Price (1986) afirman que la educación de la sexualidad, se lleva a cabo de la siguiente manera:



Su modelo presenta los aspectos que comprenden a la educación informal: la reflexión, el cambio y la acción.

Existen autores (Alvares Gayou, Sánchez y Delfín, 1986), que no contemplan a la reflexión como parte de la formación de la sexualidad. De tal forma que el educar se basa en la adquisición de tres dominios: cognoscitivo, afectivo y operacional. El primero se refiere a la transmisión de conocimientos o la substitución de los mitos (Flores, 1991); por información con base objetiva y científica. El segundo al hecho de que transmiten valores en la educación y el último corresponde a que el educando adquiera las habilidades y destrezas requeridas para la realización de una acción.

Sin embargo, se deja de lado la reflexión, el hecho de auto-replantear nuestra sexualidad para lograr un

cambio (Becerril y Landa, 1987).

Por otro lado, al presentar la terapia sexual se señalaron aspectos que podrían diferenciarse con la educación o bien, tener similitudes, para realizar tal comparación, vamos a describir las características de la educación de la sexualidad; para lo cual, tendremos en cuenta que hablamos del tipo de educación informal:

1. *Participantes*: Regularmente se realizan para adolescentes, niños y jóvenes. Dentro de la comunidad, en ocasiones se recomienda sensibilizar y obtener el apoyo de ella y de los padres (Kirkendall y Cox, 1967). En el proceso debe tomarse en cuenta las diferencias individuales (Mc Cary y Mc Cary, 1983); considerarse la experiencia, conocimiento, convicciones y valores propios (Morrison y Price, op cit.), no hay que olvidar que se trata de seres sexuados. Aún cuando es dirigida frecuentemente a los menores, ésta no se presenta sólo cuando ellos hacen preguntas, ya que pueden no requerirlo de tal forma (Chávez, 1987).

Es por ello, que de ser para adolescentes o menores, debe ser progresiva, tomando en cuenta el desarrollo psicosexual.

2. *Objetivos*: Es quizá donde se encuentra la diferencia más firme en cuanto a la terapia sexual, mientras ésta busca reestablecer o aliviar algún conflicto o problema sexual, la educación de la sexualidad, en términos generales, busca prevenir tales conflictos y preparar para una vida más satisfactoria.

Sin embargo, la forma de plantear los objetivos

es variada, según se conciba a la sexualidad, de tal manera tenemos que la educación de la sexualidad pretende la preparación para la vida en pareja (Madrid y Martín, 1986; Baruch, 1965). Aumentar el conocimiento de uno mismo y el de otros, proveer alguna experiencia en relaciones interpersonales, aumentar la capacidad de percibir, aceptar y promover los cambios sociales e individuales (Shulz y Williams, 1975).

3. *Duración:* Se establecen tiempos, según a quien sea dirigida, son abiertos, aún cuando se establecen claramente el tiempo y el lugar.

4. *Metodología:* Se emplean metodologías participativas de enseñanza, parte de que no existen conductas "normales" y "anormales" claramente definidas, sino una amplia gama de comportamientos. se emplea el diálogo y el análisis de problemas y soluciones. Para lo cual se emplean técnicas de grupo y apoyos didácticos.

5. *Educadores:* En el caso de ser un programa de educación de la sexualidad, son personas entrenadas y cuya profesión esté ligada a la área de la salud. Las características que debe cubrir el educador de la sexualidad, serán presentadas en el capítulo posterior.

Sin embargo, podemos mencionar que educadores sexuales somos todos, en la medida en que somos seres sexuados y nos interrelacionamos entre sí. Aunque cuando hablamos de educadores de la sexualidad, contemplamos en primera instancia a los padres, seguidos de los profesores, y la lista continuaría con los compañeros, los religiosos, los líderes comunitarios, las asociaciones, etcétera.

Entonces, podemos mencionar, que la educación de la sexualidad es un proceso que involucra varios aspectos, como informar, reflexionar, clarificar la actitud personal y conductas, la afirmación o el cambio de las anteriores y así sucesivamente. Su objetivo es el de promover el cambio prevenir y preparar para la vida sexual y de pareja.

### 3. DESARROLLO PSICOSEXUAL.

El hombre cambia a través de toda su vida, tanto física, psíquica, social y cognitivamente, y la sexualidad por tanto también sufre transformaciones a lo largo de la vida de los seres humanos, cambios que no son únicamente biológicos, también existen factores psicológicos y sociales que tienen que ver con la configuración de la sexualidad. Asimismo, esta se manifiesta tanto en el aspecto externo, biológico, como en aquellos que no se perciben tangiblemente como el social y el psicológico.

De la misma manera como se realiza la descripción del desarrollo humano, también lo vamos a presentar con el desarrollo de la sexualidad, es decir, se exponen las características del individuo en diferentes etapas de su vida.

Cabe aclarar que la sexualidad no es un aspecto de los seres humanos, que llegue a un punto y se detenga, sino por el contrario se manifiesta durante toda su vida, pero va cambiando, sin embargo, sólo se presentará este desarrollo hasta la etapa de la adolescencia, por que bien el presente trabajo está enfocado a la educación de la sexualidad que imparten los padres de familia, y es concebido que su incidencia como educadores llega hasta esta etapa. No por ello, dejamos de considerar que la sexualidad siga cambiando y evolucionando mas alla.

#### 3.1. LACTANCIA Y PRIMERA INFANCIA.

La primera infancia es considerada el período comprendido desde el nacimiento, hasta los dos años de

edad. El crecimiento del bebé para convertirse en niño, es rápido, aumenta de peso y estatura semana a semana. Aún cuando existe poca información acerca de la sexualidad, ya no sólo de este período, sino de toda la niñez, debido a que se niega la existencia de la sexualidad hasta que se inician los cambios puberales, sin embargo, hay quienes se han dedicado a la investigación y teorización de la sexualidad infantil: y quizá el punto de partida, fue la teoría de Freud sobre el desarrollo psicosexual, aunque presentaba datos considerados poco fiables, por recurrir al recuerdo de los adultos. Pero a partir de su teoría, se reconoció que existen respuestas sexuales en los niños pequeños y se dividió el desarrollo del individuo en períodos ya no meramente biológicos, sino también psicológicos y sociales.

Actualmente se realizan observaciones en los menores de tal forma que incluso desde antes del nacimiento, la ultrasonografía ha dado indicios que el feto masculino tiene erecciones reflejas (Masters, Johnson y Kolodny, 1982). De la misma manera, las recién nacidas tienen lubricación vaginal y erección clitorica.

Un aspecto importante de la sexualidad del bebé es del contacto afectuoso entre los padres y él, a través de los mimos, caricias y abrazos que acompañan a la alimentación y los cuidados, como el baño y el vestir.

Los reflejos sexuales también aparecen durante estas actividades, aunque por ser la erección algo más visible no deja de presentarse la lubricación vaginal también.

En los primeros meses de vida el niño conoce su cuerpo, aprende al ver, al oír, al sentir, al tocar; así como descubre sus manos, también encuentra sus genitales

y empiezan a tocarlos o frotarlos y conforme crecen estos tocamientos aumentan a la hora del baño y en forma de juego. De la actitud, a semejantes respuestas de parte del adulto, el niño le dará un valor a cada parte de su cuerpo.

Entonces, relacionará, si todas las partes y funciones de su cuerpo son buenas y necesarias, o por el contrario "sucias" o "vergonzosas".

### 3.2. NINEZ.

La nifez, es la etapa en la que frecuentemente se encuentran en el jardín de niños, de los dos a los cinco años de edad. El crecimiento a comparación del período anterior es más lento y las niñas generalmente se notan más desarrolladas que los niños. A esta edad ya tienen un perfil en cuanto a si son hombres o mujeres, existe una curiosidad hacia las diferencias anatómicas entre niños y niñas, asimismo perciben que la estimulación genital produce sensaciones placenteras, pero también que los padres desapruaban sus tocamientos.

Su curiosidad se manifiesta de diversas formas, espía, muestra interés hacia su cuerpo y el de los otros, imita acciones del sexo contrario y del mismo, paulatinamente se identificará con el padre del mismo sexo asumiendo roles de su género.

Además la curiosidad se extiende, cuando adquieren un mayor vocabulario, a la formulación de preguntas respecto de la procedencia de los bebés y cómo acontece el nacimiento. Pero no se conforman con las respuestas que reciben de los adultos, sino que además formulan sus propias interpretaciones e hipótesis.

En esta edad se establece el control de esfínteres

y es alrededor de esta función que tienen mucho interés, así como el uso de palabras "sucias" con referente al defecar.

Sus actividades son de juego principalmente y, es a partir de éstas, que establece y reproduce los roles, actitudes y valores que percibe de su medio, aún cuando los juguetes con sus genitales van disminuyendo por la prohibición. no quiere decir que no realice juegos sexuales, pero que son aceptados y más recatados, como el jugar al "doctor", a los "bebés", a los "papás", etcétera.

Es en esta etapa que se da el proceso mediante el cual los niños adquieren el comportamiento y las actitudes consideradas como masculinas o femeninas, según corresponda a cada uno de los sexos. Proceso que se le llama tipificación sexual, de tal forma, que se espera de los niños mayor actividad física y a las niñas conductas verbales.

Papalia y Olds (1986) consideran que los padres juegan un papel importante en el establecimiento de roles sexuales, ya que al mismo tiempo que actúan como modelos, también refuerzan y motivan las conductas de los niños según su sexo, y aún más, son las madres las que acentúan las diferencias.

### 3.3. EDAD ESCOLAR.

La edad escolar, es la etapa que comprende el período de la educación primaria, es decir, de los 6 a los 11 años, y que curiosamente Freud describe como la etapa de latencia, por considerar que la sexualidad entra en un período de no manifestación, sin embargo, la



sexualidad y sus componentes siguen estando presente y si se hace manifiesta. En comparación de las etapas anteriores, el crecimiento es más lento y se dirige hacia lo largo, es decir, las extremidades son las que crecen

Es cierto que hay un mayor recato a la exposición de los genitales, pero la curiosidad y la forma de satisfacerla sigue presente de otra forma, se inventan juegos más complicados para observarse o tocarse, lo que los autores llaman exploración sexual y que la realizan tanto los niños como las niñas, aunque se crea que es una actividad propia de los primeros.

Ya saben las diferencias entre los sexos, ahora quieren conocer las diferencias entre las personas de su mismo género, además de que con dicha exploración intentan descubrir qué es lo que los adultos les tienen prohibido y la reacción de éstos al ser descubiertos, aunque para los niños sea un juego o curiosidad, los padres ven en dichas actividades es "sexo" y se presenta una preocupación en cuanto a si son niños precoces.

Existen algunas experiencias sexuales, aunque no son muy frecuentes, que van desde la masturbación hasta el intento de realizar el coito, pasando por la observación de lo que los adultos hacen. E incluso la masturbación puede realizarse en privado, o en parejas o grupos. Conforme crecen la masturbación puede ir acompañada de fantasías sexuales que involucran a las personas de las cuales el niño está "enamorado".

La curiosidad no desaparece, pero sus preguntas si cambian, de tal forma que manifiestan interés acerca de otros tópicos, como el origen y nacimiento de los niños, el desarrollo intrauterino, las diferencias ya no solo

entre niñas y niños, sino también entre adultos, el papel de los padres en la reproducción, el por qué de los nacimientos múltiples, malformaciones, nacimientos prematuros y algunos temas sociales como la prostitución y la planificación familiar.

Los roles sexuales siguen manifestándose a través del juego, que van dirigidos más hacia lo estético por parte de las niñas y más mecánico hacia los niños, quienes forman grupos de amigos del mismo sexo, cerca de la pubertad el interés se centra en las personas del otro sexo. Por ello no es extraño que en las actividades sexuales que realizan los niños, sean con compañeros del mismo sexo, lo que no quiere decir que tengan una futura preferencia homosexual.

#### 3.4. ADOLESCENCIA.

La adolescencia comprende de los 12 a los 19 años de edad, aunque es la etapa más difícil de establecer cronológicamente ya que es una época de rápidos cambios físicos y psicológicos que no son fáciles de comprender. Junto con el desarrollo físico, se presenta el intelectual, emocional y cambios sociales y en lo que los demás esperan del joven que ha dejado de ser niño.

Se manifiestan múltiples cambios que inician en la pubertad, al principiar la actividad hormonal y presentarse los cambios corporales, en las características sexuales primarias (el desarrollo que se sucede en los órganos internos y externos que hacen posible la unión de óvulo y espermatozoos y por lo tanto la reproducción) y en las características sexuales

secundarias (rasgos físicos que distinguen al hombre y mujer, como la voz, el vello púbico y axilar, el desarrollo de músculos y el desarrollo de las mamas).

Además de los cambios biológicos, se presentan ciertos aspectos sociales y psicológicos inherentes a los primeros:

a) *Fantasías sexuales*: Que son frecuentes, así como los sueños, y muchas veces como elemento auxiliar de la masturbación. La fantasía en este período tiene varias funciones: realzar el placer de la actividad sexual, sustituir una experiencia real, originar excitación o provocar orgasmo y finalmente constituye una especie de ensayo mental de situaciones sexuales posteriores, que no tiene riesgos, es controlable.

b) *Independencia*: El adolescente lucha por conseguir la independencia de padres y autoridades, pero al mismo tiempo toman importancia las relaciones con compañeros de la misma edad, por lo que dicha independencia es en sí contradictoria, por un lado rechazan las normas impuestas por los adultos y por otro lado se someten a las que son impuestas por su grupo. Un medio para demostrar su independencia lo constituye su sexualidad, sus decisiones con respecto a sus actividades sexuales.

c) *Reacciones Paternas*: Si bien el inicio de la independencia de los adolescentes es contradictoria, no lo es menos las actitudes de los padres con respecto a ella. Así por un lado se espera que el adolescente sea independiente y afronte sus propias decisiones, estos puntos de

vista se restringen en cuanto al comportamiento sexual, y es cuando quieren tratarlos aún como niños a los que hay que negarles la información con respecto a la sexualidad, aún cuando se les da ésta, va dirigida a que se abstengan de realizar el coito.

d) *Preocupaciones respecto a su desarrollo biológico*: Tienen muchas dudas respecto a cómo cambia su cuerpo, si es normal o no, les preocupa el tamaño y posición de los órganos genitales (en el caso de los varones), tamaño de los senos y función de la menstruación (en las mujeres); estatura, acné; por lo que se compara frecuentemente con sus amigos.

No obstante los adolescentes tienen ciertas conductas sexuales como la masturbación, aún cuando se tejan a su alrededor las más increíbles historias, para evitar que se realice, se presenta y lo que es más, acompañada de sentimientos de culpa e ignorancia. Podemos señalar que la masturbación en la adolescencia tiene las siguientes funciones: Aliviar la tensión sexual, constituye una forma de experimentación sexual, se dominan los impulsos sexuales, mitigan la soledad y es una válvula de escape a la tensión y estrés generales.

También se presentan las caricias, que se refieren al contacto físico con miras de lograr la excitación erótica sin realizar el coito. En muchas ocasiones este comportamiento no se presenta en "noviazgo" formal, sino también en relaciones esporádicas con diferentes compañeros.

En menos porcentaje que las dos anteriores se

realiza el coito, los jóvenes que lo realizan lo hacen con muy poca frecuencia, aunque la edad en que empiezan con su primer coito es cada vez más corta.

Otros tipos de conductas sexuales que se presentan, es el de recurrir a la prostitución, en el caso de los hombres o iniciar matrimonios o vida en pareja a muy temprana edad. También existe como opción la abstinencia o represión sexual, que en muchas ocasiones es considerada sólo para las mujeres.

Por otro lado, también se presentan algunas experiencias homosexuales, aún cuando sea algo efímero que no va hacer que la elección de pareja futura sea homosexual, si existen algunos episodios de este tipo, que también suele estar acompañado de sentimientos de culpa o de reacciones contrarias, evitando otro tipo de relación con personas de su mismo sexo.

Y en muchas ocasiones, recurren a la pornografía para satisfacer su curiosidad sexual, así como su ignorancia.

#### 4. TALLERES DE EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD.

Intentar educar en la sexualidad se puede hacer de diversas maneras: por medio de cursos, conferencias o información escrita, que pueden ser folletos, libros y revistas. Otro medio que es empleado es el de la formación de talleres, pero... ¿qué es un taller?... Es una reunión de personas con intereses comunes que aportan sus conocimientos y experiencias a través de la discusión, el trabajo y el intercambio de ideas para adquirir nuevos conocimientos y experiencias... (Angeles, Maldonado y Silverio, op cit).

De tal forma, que los talleres se realizan mediante un enfoque participativo, en donde los integrantes pueden y deben tomar parte activa en el proceso de su propio aprendizaje y formación, para lo cual se deben realizar acciones concretas, discusiones y reflexiones colectivas e individuales sobre el tema de interés, que en esta ocasión es el de la sexualidad.

Para lograr lo anterior, en los talleres se emplean técnicas participativas en las que se toman los dos aspectos de la educación: la información y la formación. Sin embargo, aún cuando el taller se sustenta en el empleo de técnicas participativas, éstas no son el fin último, sino medios, así como el uso de otros materiales: impresos y audiovisuales.

Los talleres son más amplios que una conferencia, pero más reducidos que un curso, son de corta duración, que puede ser de 6 a 8 sesiones, asimismo la cantidad de participantes también es limitada.

Considerando lo anterior, la CONAPO (1982) propone la siguiente estrategia en educación de la sexualidad:

1. Suscitar la toma de conciencia: Que los participantes experimenten la necesidad del cambio para modificar las actitudes (conductas también) hacia la sexualidad.
2. Canalizar una actitud de compromiso hacia el cambio.
3. Ejecución de la acción, esto es, que se realice lo escuchado o ejecutado dentro del taller, en lo cotidiano.

Esta forma de educar, parte del supuesto de que la información es esencial, pero no suficiente, que es tan importante las respuestas afectivas como las cognitivas y aún cuando sea un tipo de educación informal, requiere de una organización.

Schollosser y Monroy de Velasco (1985) proponen que la organización se sistematice en varios niveles: Temario en orden ascendente de complejidad, Planteamiento de objetivos generales por tema, así como su desglose en específicos, Distribución del tiempo grupal para el cumplimiento de los objetivos planteados, Integración del conocimiento resultante del trabajo grupal, síntesis y fundamentación teórica.

Aún cuando sea sistematizado el trabajo en el grupo, no está en contraposición con la educación informal, ya que existe flexibilidad y libertad en la participación. Resumiendo, un programa debe contar con: 1. Objetivos, 2. Contenidos, 3. Metodología, 4. Tiempo de realización, 5. Recursos disponibles y 6. Evaluación.

Barragán (1991) sugiere que se deben seguir los siguientes principios metodológicos:

1. Asegurar los contenidos, que se incorporen los intereses de los participantes y los temas de aprendizaje.
2. Construir un programa abierto y flexible, pero al mismo tiempo planificado.
3. Que sea un programa que refleje el proceso de trabajo.
4. Realizar un aprendizaje significativo, es decir, que se construya el conocimiento, conectando las ideas previas con la nueva información; asimismo, que el conocimiento se aplique a problemáticas nuevas.
5. Tomar en cuenta los conocimientos anteriores no como errores, sino como indicadores del proceso autónomo de construcción del conocimiento, lo que implica errores y aciertos.
6. Las estrategias de enseñanza-aprendizaje, deben buscar: el que se reconozca el problema, se busque explicación, se intente solucionarlo y se generen nuevos contextos o problemas.
7. Disponer de fuentes de información diversas: los demás, los libros, el conductor, material audiovisual, etcétera.
8. Que los anteriores desencadenen la reflexión a partir de la información que aporten.
9. Que las funciones del coordinador sean: promover el descubrimiento de intereses y temas de aprendizaje, provocar situaciones conflictivas, crear situaciones de aprendizaje significativas, facilitar la información y regulando el aprendizaje.
10. Que se realice un cambio en las funciones del



participante, en donde va a ser un constructor activo y autónomo de su conocimiento.

Por otro lado, cabe recordar que la educación es un proceso preventivo más que correctivo, y que el prevenir implica primero concientizar a la población sobre un aspecto y posteriormente capacitarla; lo que bien se puede realizar en forma de taller. Suasnavar y Del C. Cu Farfan (1991) consideran que los planes educativos como forma de prevenir tienen metas a largo plazo y que van dirigidas a la población en este orden: la familia, el área laboral y a la comunidad en general, lo que implica que se lleva a cabo una desprofesionalización.

Finalmente podemos señalar, de acuerdo a lo antes mencionado, que la elaboración de talleres de educación de la sexualidad, existen elementos que son muy importantes de tomar en cuenta:

1. El planteamiento de objetivos
2. El desarrollo del programa, lo cual implica las funciones de los participantes y el educador.
3. El uso de material de apoyo.
4. La evaluación del programa, en cuanto a sus logros, así como sus limitaciones.

En los siguientes apartados, señalaremos cada uno de los elementos que conforman los talleres, suprimimos los contenidos, porque estos varían según el tema a tratar, y en este caso es el de la educación de la sexualidad.

#### 4.1. OBJETIVOS.

Deben responder a las preguntas: ¿qué? y ¿para qué?, es decir, que sean una clara y precisa descripción del cambio observable que se espera manifieste el educando, como resultado de la experiencia en la que participe (Morales, 1985). Se considera que los objetivos deben plantearse en función de los participantes más que en función del programa o el educador.

Es por ello, que se emplean verbos que permitan la observación de las metas y no la suposición de los logros. Esto es de manera general, aunque existen diferentes niveles de plantear objetivos, y podemos señalar dos:

- a) *Objetivos Generales*: Que proponen metas de contenidos amplios que determinan los resultados finales.
- b) *Objetivos Específicos*: Que son las acciones mediante las cuales se pueden alcanzar los generales.

En cada tema y/o sesión se plantean objetivos tanto generales como específicos, ya que es a partir de ellos, que se realiza la evaluación del programa.

Como ya se indicó, los objetivos están en función de los participantes, estos varían en los diferentes programas, según sea dirigido a niños, adolescentes-jóvenes o adultos. Sin embargo, podemos mencionar algunos que se proponen (Monroy de Velasco, 1985), en términos generales.

1. Brindar un concepto amplio de lo que es la sexualidad. Que los participantes se formen un concepto de sexualidad más amplio, y no sólo reducido a lo biológico.
2. Obtener información de como son y como funcionan los órganos sexuales, para favorecer el autoconcepto, autoimagen y realizar conductas de autocuidado.
3. Conocer de modo oportuno y previo los cambios biopsicosociales.
4. "Reforzar" el papel que como seres sexuados deberán tener.
5. Establecer normas de salud y reproducción sexual.
6. Obtener herramientas para la clarificación de valores, normas y patrones sexuales.
7. Discutir tópicos de indole sexual.

Se pueden plantear más objetivos, pero finalmente, éstos van encaminados a la obtención del conocimiento, a la clarificación de valores, creencias, la reflexión y por lo tanto a la reafirmación o el cambio.

#### 4.2. PARTICIPANTES.

Los participantes juegan un papel diferente al tradicional, por lo que, al planear los talleres se debe tomar en cuenta sus características: edad, sexo y el medio en que se desenvuelven, ya que el taller es el que se adecua o gradúa según los participantes y no viceversa.

En un taller, se rompen los roles estereotipados de

educador-educando, sino más bien ambos interactúan y juegan ambos papeles, haciendo uso de sus conocimientos y experiencias previas.

Por lo que es muy importante la participación, y para lograrlo se emplean las técnicas grupales, en donde se reúnen grupos pequeños de 6 a 8 personas con compañeros de ambos sexos; como es indispensable la participación y la colaboración de todos en el desarrollo del programa; Schollosser y Monroy de Velasco (1985) recomiendan que el grupo no se exceda en más de 30 personas.

La mayoría de los programas de educación de la sexualidad, están dirigidos a los adolescentes, seguidos por los niños, los padres de familia y maestros. Aún cuando los autores afirman que la sexualidad se extiende en todas las etapas de la vida, no se plantean programas de educación de la sexualidad para adultos (en la etapa tardía) y ancianos; que sería un aspecto interesante de investigar y realizar.

Como el presente taller está dirigido a los padres de familia, hay que retomar lo que otros han realizado, así por ejemplo Angeles, et al (op cit) dirigen su trabajo a los padres, ambos como pareja, ya que los dos tienen la responsabilidad de educar a sus hijos, sin embargo, se presentaron dificultades para que asistieran ambos y por lo tanto no se llevó a cabo el taller, ya que era un requisito indispensable en el desarrollo del programa.

Por otro lado, existen investigaciones acerca de la actitud que tienen los padres respecto a la educación sexual de los niños, Arias y Melesio (1988) encontraron que aunque los padres están de acuerdo en hablar a sus hijos sobre sexualidad, se consideran poco capacitados y

que les incomoda estas situaciones. Otro dato importante que encontraron, es que la educación que se reconoce que se imparte en el hogar, es una acción que realiza principalmente la madre, es por ello que al intentar que sean ambos padres los que se capaciten, es muy poco probable de lograr su participación como pareja. E incluso las madres tienen una actitud más favorable, que los padres, a que sus hijos reciban educación sexual formal.

Por lo anterior, podemos considerar que los padres de familia sean un grupo que se incorpore a la educación en forma de taller, como desprofesionalización y capacitación para su quehacer como educadores sexuales de sus hijos.

#### 4.3. EDUCADOR DE LA SEXUALIDAD.

En los programas de educación de la sexualidad, el educador no es alguien a quien por su posición se espere cumpla dicha función, por ejemplo, como ocurre con los padres de familia y maestros, de ellos si se espera sean educadores sexuales; sino más bien es alguien que decide y se capacita para educar en la sexualidad.

Para lo cual, va a tener unas funciones por cumplir y además características personales y profesionales por cubrir. De las primeras podemos señalar, que es principalmente el de coordinar el trabajo de participantes como el suyo propio.

El educador únicamente puede proveer condiciones favorables hacia el desarrollo y el cambio de los participantes, no puede cambiar a los sujetos con los que trabaja (Steinhaus, 1965). Por lo que tienen que

conocerlos, así como su ambiente, para guiarlos a que ellos mismos logren sus cambios. Valabregue (1973) considera que debe ser alguien que llegue a conseguir la confianza del grupo, que proceda del mismo medio y que se encuentre dentro de la educación integral.

Va a dirigir al grupo de trabajo para que logren sus objetivos, se encarga de extraer las experiencias reales de los participantes, que haya toda la información necesaria y analiza los aspectos sexuales del grupo (Ángeles, et al., op cit.). Es decir, conduce a los participantes al análisis y cambio de su sexualidad.

Scholosser y Monroy de Velasco (1985) consideran que el coordinador de un taller, asume un papel de líder en lo que se refiere a la forma en cómo será llevada la sesión, distribuyendo tareas entre los participantes, sistematizando e integrando las aportaciones del grupo dentro del tema y los objetivos de la sesión para lograr al final una integración, síntesis y conclusiones.

No puede ser únicamente un instructor que enseñe la anatomía y la fisiología del aparato sexual reproductor, sino alguien que esté en capacidad de comprender y manejar sentimientos, valores, actitudes, creencias (Morrison y Price, 1986), además de tener conocimiento y experiencia en la aplicación de técnicas grupales, ya que hay que recordar que el taller en mucho se sustenta en ellas.

El Consejo Nacional de Población (CONAPO, 1982) resume las funciones del educador en las siguientes:

1. Difundir información científica.
2. Ser objetivo al difundir la información.
3. Ser claro y preciso.

4. Conocer a la población a la que va dirigida la información.
5. Evitar dar permisos o consejos.
6. Dar alternativas en favor de la autodeterminación.
7. Orientar y no involucrarse en la problemática sexual de los miembros del taller.
8. Mostrar una actitud abierta y amigable.

A estas agregaríamos las de coordinar la participación del grupo, promover el cambio, así como el logro de los objetivos.

Por otro lado de las características que se pide tengan los que pretendan coordinar un programa de educación de la sexualidad, podemos mencionar que las listas son largas, como la que presenta Monroy de Velasco (op cit.):

- Tener interés sincero y verdadero por otros seres humanos.
- Aceptar la propia sexualidad y la de las otras personas.
- Aplicar la discreción acerca de cualquier información que obtenga.
- Gustarle este aspecto de la educación.
- Conocer bien las metas y objetivos de la educación de la sexualidad.
- Tener conocimientos de psicología infantil y adolescente, de sexualidad, de higiene, anatomía y fisiología sexuales.
- Estar informado de la situación socio-antropológica y de la comunidad donde se imparta el taller.

- Ser una persona centrada, con metas propias, valores definidos y actualizados.
- Saber proporcionar información imparcial, objetiva, adaptada a la edad, así como a la experiencia, con afecto y respeto.
- Inspirar respeto, franqueza y libertad de expresión. Que sepa escuchar.
- Dar respuestas sinceras, basadas siempre en la verdad.
- Saber imponer una disciplina positiva.
- Guiar pláticas, discusiones, dinámicas de grupo, debates y otras actividades, sin tratar de imponer sus propios puntos de vista.
- Evitar cualquier forma de explotación.
- Saber estrechar los lazos de unión entre la institución y la comunidad.
- Hablar en términos científicos apropiados y conocer los que son de uso común en el grupo.

Para cubrir tanto las características como las funciones, el educador de la sexualidad debe ser una persona entrenada formalmente, que esté involucrado en el área, como pueden ser los maestros, las enfermeras, los médicos, los pedagogos y los psicólogos. Además puede realizarse una desprofesionalización con otras personas que pertenezcan a la comunidad, como pueden ser los líderes juveniles, e incluso, como sugiere Braun (1967), un grupo que puede ser entrenado en educación de la sexualidad, son los padres, para que reconozcan sus propios sentimientos, valores y actitudes y cómo influyen a los niños. Y finalmente por que a pesar de todo, educan sexualmente a sus hijos, y es necesario que reconozcan su función, limitaciones, capacidades para



realizar lo mejor posible su tarea.

#### 4.4. EVALUACIÓN.

Todo proceso educativo requiere de una evaluación, que nos indique el efecto que causó en los que estuvieron involucrados en dicho proceso, y los talleres no son la excepción y por lo tanto se evalúan.

Ahora bien, hay que distinguir a quien se está evaluando, si al programa, al coordinador o a los participantes. Si bien, los objetivos son los parámetros para evaluar, y éstos están dirigidos a los participantes, a éstos no se les va a evaluar en términos cuantitativos, sino más bien cualitativos.

En ese sentido, Morrison y Price (1986) presentan los siguientes logros:

1. Los participantes tienen libertad para examinar y hablar sobre temas sexuales.
2. Se obtiene claridad sobre los valores personales de uno mismo con respecto a los demás.
3. Se adquiere una sensibilidad a la importancia de un diálogo llano y directo respecto al sexo.
4. Se aprecia uno mismo, el propio cuerpo y la propia sexualidad.
5. Se toma conciencia de problemas de índole sexual.

El curso se valúa en función del logro de los objetivos, para lo cual se emplea un instrumento o varios, que pueden ser cuestionarios, inventarios, entrevistas, etcétera. Morales (1986) sugiere que se

aplique en tres niveles: Previa o diagnóstica, Intermedia o parcial y Final o sumaria. Aunque sólo se pueden realizar la primera y la última para observar los cambios logrados durante todo el curso, además se pueden hacer evaluaciones de cada una de las sesiones.

Finalmente la evaluación del educador, que más bien hablamos de una retroalimentación que es brindada por los comentarios de los participantes, tanto de su desempeño como de los logros obtenidos.

También se pueden realizar observaciones directas, que auxilian la evaluación e indican los cambios.

#### 4.5. MATERIAL DE APOYO.

Los programas de educación de la sexualidad en forma de taller requiere del uso de diversos materiales y técnicas, dentro de los materiales, se emplean principalmente los de tipo audiovisual como serían: Películas, filminas, rotafolios, cintas magnetofónicas, la revisión de literatura, tanto científica como cotidiana, tales como libros, revistas, cuentos, todo este tipo de material con el fin de auxiliar tanto la exposición de temas así como reafirmar temas de discusión y análisis.

De las técnicas de grupo podemos indicar el uso de las siguientes:

- Conferencia: Por parte de una persona capacitada que habla acerca de un tema, pero debe existir un periodo de preguntas y respuestas.
- Discusión en grupos pequeños: Que consiste en el intercambio mutuo de ideas y de opiniones entre los integrantes de un grupo pequeño, para lo cual se

subdivide el grupo general en pequeños grupos.

- Dramatización: Es la "representación teatral" de un problema o de una situación y sirve como base a la discusión.

- Exposición: Se da un tema oralmente ante el grupo, y se puede emplear apoyo audiovisual.

- Reunión en corrillo: Se subdivide el grupo en pequeños equipos, se asignan funciones de coordinador y secretario, así como el tema a tratar y finalmente se vierte la información al grupo mayor.

- Juego de roles: Se representa una situación con personas que encarnan "personajes típicos" y se discute acerca del rol que juegan estas personas.

- Sociodrama: Es la representación dramatizada de un problema del grupo.

- Simposio: Donde un grupo de expertos hablan de un tema frente al grupo.

- Mesa redonda: Un grupo de expertos también hablan de un tema, pero tienen puntos de vista divergentes sobre el mismo.

- Panel: Los expertos hablan de un tema, conversando sólo entre sí.

- Foro: Se trata un tema en grupo, con un moderador que coordine las participaciones.

- Enseñanza en grupo: Diversas personas dan un enfoque multidisciplinario a un problema.

- Seminario: De fuentes originales buscar conceptos o hechos.

- Lluvia de ideas: Todos exponen con una sola idea resumida un tema o concepto.

- Interrogatorio: El grupo hace preguntas entre sí o al experto.

- Banco de preguntas: Realizar un lugar en donde se viertan las preguntas por escrito.

Es importante recordar que es adecuado el uso de materiales y técnicas participativas, pero que éstas, no son fines en sí mismos, sino medios para obtener un conocimiento y aprender.

## 5. PROGRAMA DEL TALLER DE EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD.

**OBJETIVO:** El objetivo del taller, fue que al finalizar el programa, los participantes fueran capaces de reconocer, analizar y modificar su función educativa respecto a la sexualidad, que les permitiera relacionarse satisfactoriamente con sus hijos. Para cumplir dicho objetivo se diseñó el taller de educación de la sexualidad.

### METODOLOGIA:

El taller se llevó a cabo en las instalaciones del "Colegio Britania", ubicado en Tlaxcala No. 26, Valle Ceylán; con la colaboración y apoyo de la dirección, se convocó a los padres de familia, cuyos hijos asisten a la escuela. Su inscripción y participación fue voluntaria.

**SUJETOS:** En el taller participaron seis adultos, padres de familia, dos de ellos fueron hombres y las cuatro restantes mujeres. Sus edades oscilaban entre los 28 a 41 años, todos eran casados y una de ellas divorciada. En el caso de los varones, uno se presentó debido a que lo decidieron entre su pareja y él, ya que ambos no podían asistir juntos, y el otro participo junto con su compañera.

Su nivel de estudios era de bachillerato a profesional, dos de ellas son profesoras del colegio donde se llevó a cabo el taller. Todos los participantes tienen hijos en edad escolar, de uno a tres niños.

**ESCENARIO:** El taller se realizó en un salón del "Colegio Britania", cuyas dimensiones son de 4 x 4 m., contaba con suficiente ventilación, luz natural y artificial, energía eléctrica, pizarrón, escritorio, estante y 18 bancas que eran acomodadas en forma semi-circular.

**MATERIAL:** Se empleó diferentes tipos de material de apoyo, en cada una de las sesiones, el cual se describirá posteriormente, durante la presentación de las sesiones.

**PROCEDIMIENTO:** El programa constó de tres fases, de pre-evaluación, de intervención y de post-evaluación, también se realizaron observaciones en el transcurso del taller. A continuación se describirán cada una de las sesiones, con respecto a sus objetivos, actividades y material empleado, que corresponden a la fase de intervención:

**1ª SESIÓN:** Introducción al Programa.

**Objetivo:** Sensibilizar y conformar el grupo de trabajo que participó en el taller.

**Actividades:**

1. Se abrió la convocatoria.
2. Se informó a los padres los objetivos y actividades del taller. Se aclararon dudas.
3. Se repartieron trípticos (ver anexo 1).
4. Se estableció el horario y fecha de inició. El taller se realizó los martes de 16:00 a 18:00 hrs. Inició el día 09 de marzo de 1993.

**Material:** Pliegos de papel bond, marcadores de colores, trípticos, pizarrón y gises.

**2ª SESIÓN:** Preevaluación.

**Objetivos:**

1. Expresar de manera escrita los conocimientos, actitudes y conductas que tienen acerca de la sexualidad infantil.
2. Integrarse al grupo, a través de técnicas grupales, creando un clima de confianza y cooperación.
3. Expresar las propias expectativas respecto del taller, así como establecer sus objetivos personales.

**Actividades:**

1. Se contestó el cuestionario de preevaluación (ver anexo 2).
2. Cada uno de los participantes se presentó, diciendo su nombre y su ocupación.
3. Se realizó la dinámica "Fiesta de presentación": En dónde cada uno escribió en una tarjeta las respuestas a las preguntas: ¿quién soy?, ¿Qué espero del taller?" Se la prendían al cuerpo, de tal forma que todos leyeran las tarjetas de los demás y si algo les interesaba podrían preguntarle al portador de la tarjeta. Finalmente en forma grupal se discutieron las expectativas.
4. Se realizó la técnica "Lluvia de ideas", para definir al sexo y la sexualidad. Se les pidió que pasaran a escribir al frente lo que definiría al

sexo y la sexualidad, sin intervenir en el momento de que algún compañero escribía, al finalizar se discutieron las definiciones.

5. Tarea: Cada uno tuvo que recordar y/u observar las conductas sexuales de los menores.

**Material:** Se emplearon pliegos de papel bond, marcadores de colores, fichas de trabajo, plumas y lápices.

### **3a SESIÓN:** Desarrollo Psicosexual. Roles Sexuales.

**Objetivos:**

1. Reconocer las características psicosexuales de los menores a diferentes etapas de su vida.
2. Identificar la forma en cómo se van estableciendo los roles sexuales.
3. Identificar de qué manera los sentimientos y actitudes están ligados a las primeras experiencias.

**Actividades:**

1. Se llevó a cabo una conferencia acerca del desarrollo psicosexual.
2. Se proyectó la película "La paloma azul".
3. Se escuchó el programa de radio: Estrenando cuerpo "Roles sexuales".
4. Se realizó la técnica "Compartir recuerdos de la infancia" (Morrison y Price, 1986).
5. Tarea: Repartir los temas a desarrollar en la siguiente clase: Anatomía Sexual.

**Material:** Rotafolio, Televisión, videocassetera, grabadora, cassette y videocassette.



**4a SESIÓN: Anatomía Sexual.**

- Objetivos:**
1. Ampliar sus conocimientos acerca de la anatomía sexual humana.
  2. Facilitar la conversación acerca de la sexualidad, utilizando una variedad de vocabulario.
  3. Diferenciar los términos que son empleados respecto a la sexualidad: técnicos, infantiles y vulgares.

- Actividades:**
1. Se realizó un esquema colectivo en forma de rompecabezas acerca de la anatomía sexual masculina y femenina.
  2. Cada participante expuso su tema apoyándose del dibujo.
  3. Se realizó la técnica "Generación de vocabulario" (Morrison y Price, 1986).
  4. Se hicieron colectivamente, tres listas de términos de indole sexual: Técnico, vulgar e infantil.
  5. Tarea: Observar y registrar los términos que emplean con sus hijos.

**Material:** Rompecabezas de la anatomía sexual masculina y femenina, pizarrón, gises, pliegos de papel bond, marcadores de colores.

**5a SESIÓN: Conversación de indole sexual con los hijos.**

- Objetivos:**
1. Describir las características de una conversación de indole sexual.
  2. Resolver problemas respecto a las dudas y comportamientos sexuales de sus hijos.

3. Comentar la importancia de la comunicación: así como la forma en que se emiten y reciben mensajes (comunicación verbal y no verbal).

- Actividades:**
1. Se discutió acerca de la tarea anterior.
  2. Anotaron en fichas de trabajo las preguntas que les han realizado los menores.
  3. Se realizó una lista de cómo llevar a cabo una conversación de índole sexual.
  4. Se contestaron las preguntas infantiles a partir del juego de roles.
  5. Se discutieron los aspectos de la comunicación no verbal ejemplificados en el juego de roles.
  6. Tarea: Iniciar una conversación de índole sexual con sus hijos.

**Material:** Fichas de trabajo, plumas, pliegos de papel bond, marcadores de colores.

**6a SESIÓN:** Privacidad. Derechos y obligaciones.

- Objetivos:**
1. Identificar las conductas que son privadas y personales. Actividad sexual solitaria.
  2. Explicar los derechos y obligaciones que tienen los padres con respecto a su sexualidad y la de sus hijos.
  3. Reconocer su actitud con respecto a la masturbación masculina y femenina.

- Actividades:**
1. Se comentó y discutió acerca de la tarea anterior.
  2. Se realizaron dos listas de conductas, personales y colectivas, a través de la lluvia de ideas.
  3. Se expuso el tema de la masturbación.
  4. Se realizaron análisis de caso de las situaciones de encontrar a un hijo masturbándose, que el niño entre sorprendidamente al cuarto de los padres, encontrar anticonceptivos orales en las cosas de la hija adolescente.
  5. Tarea: Hacer una carta con los derechos y obligaciones con respecto a la sexualidad personal y de los hijos.

**Material:** Pliegos de papel bond, marcadores de colores, rotafolio.

**7ª SESIÓN:** Aspectos psicosexuales: valores, creencias, mitos, autoestima.

- Objetivos:**
1. Expresar mitos, creencias y temores referentes a la sexualidad.
  2. Definir y reconocer la importancia de la autoestima en el desarrollo psicosexual.

- Actividades:**
1. Se discutió y comentó acerca de la tarea anterior.
  2. En equipos se comentaron los mitos, creencias y temores más comunes.
  3. Se presentaron al grupo esos mitos, creencias y temores que se habían

encontrado en cada equipo y se discutió acerca de ellos, aclarando la inadecuación de ellos.

4. Se escuchó el programa de radio:

Estrenando cuerpo, con el tema de "El afecto".

5. Se discutió acerca de la autoestima y las situaciones que se presentaron en el programa, así como sucesos personales o familiares.

6. Tarea: Buscar una noticia acerca del abuso sexual infantil y el sida.

**Material:** Grabadora, cassette, hojas, lápices, pizarrón y gises.

**8a SESIÓN:** Abuso Sexual. Enfermedades de Transmisión Sexual. Sida. Postevaluación.

- Objetivos:**
1. Identificar las características del abuso sexual a infantes.
  2. Identificar las medidas preventivas del abuso sexual infantil.
  3. Describir las características más importantes de las enfermedades sexualmente transmisibles más comunes y explicar las medidas de prevención.
  4. Identificar las características y forma de transmisión del sida.
  5. Facilitar una conversación acerca de sida con los menores.
  6. Evaluación del programa.

**Actividades:** 1. Se discutió la tarea, reconociendo

las principales características del abuso sexual infantil (participantes, lugar, edades, situación familiar).

3. Se expuso cómo reconocer cuando un niño es víctima de abuso sexual y cómo prevenirlo.

4. Se expuso las características de las enfermedades de transmisión sexual más comunes: Gonorrea, Sífilis, Herpes Genital, Chancro.

6. Se leyó el folleto acerca de sida (ver anexo 3), aclarando dudas y discutiendo la adecuación del tema para ser comentado con los niños.

7. Se resolvió el cuestionario de postevaluación (ver anexo 2).

**Material:** Rotafolio, folletos, pizarrón, gises y cuestionarios de evaluación.

En cada sesión se hizo un registro anecdótico, así como se aclaraban dudas y se tomaba la asistencia de los participantes.

## 6. RESULTADOS.

La exposición de los resultados obtenidos en el taller son presentados de la siguiente manera: primero se expondrán las observaciones de cada una de las sesiones, en forma de bitacora, basados en los registros anecdóticos, así como en las observaciones y/o tareas realizadas por los participantes en cada una de las sesiones.

Posteriormente se presentaran los resultados obtenidos en los cuestionarios de evaluación, los cuales se refieren a conocimiento, actitudes y conductas de los padres con respecto a la sexualidad de sus hijos, antes y después del taller.

Ya que son pocos los participantes a cada uno los identificaremos por un número que corresponde a la forma en cómo se inscribieron al taller, los S2 y S6 corresponderán a los varones del grupo.

**BITACORA:** En la presentación realizada el 04 de marzo de 1993 asistieron cuatro personas, aún cuando habían confirmado más su asistencia. En esta primera ocasión se presentó el taller, sus objetivos, así como la conductora y se propuso a los participantes que invitaran a más personas. No se hicieron preguntas, los participantes declararon que el programa les parecía interesante y que las dudas se irían presentando en el transcurso del taller.

Esta primera ocasión fue una invitación a la asistencia y establecer los horarios, de tal forma que el taller se llevó a cabo los días martes de las siguientes siete semanas, con la posibilidad de que por acuerdo grupal se modificaran algunos días, así por

ejemplo las sesiones 2, 4 y 6 se llevaron a cabo en sábado, viernes y jueves respectivamente; con el horario de 16:00 a 18:00 hrs.

En la segunda sesión se presentaron los seis participantes, que concluirían el programa, los cuales formaban pareja. Cabe recordar que los objetivos de las sesiones eran el de realizar la pre-evaluación, integrar el grupo y expresar las expectativas respecto al taller.

Primero se aplicó el cuestionario de pre-evaluación, para lo cual se les explicó que no era un examen, por lo tanto no había respuestas correctas o incorrectas y no obtendrían una calificación. La evaluación se realizó en silencio. Posteriormente en el transcurso de la presentación, la participación fue escasa, no se preguntaban entre sí acerca de lo que habían escrito en las tarjetas, sólo las leían en silencio. La coordinadora entonces inició, preguntando a uno de ellos e invitando a los demás que hicieran algo similar con sus compañeros.

Cuando externaron sus expectativas, éstas fueron relacionadas hacia el hecho de poder contar con "herramientas" prácticas que les permitieran saber cómo relacionarse y resolver preguntas que les plantean sus hijos, así como situaciones embarazosas; por otro lado, sólo la participante S1 planteó su interés por comprender hechos pasados acerca de su sexualidad con respecto a las actitudes de sus padres: "Espero el llegar a comprender el porqué de ciertas actitudes y conductas que mis padres me enseñaron y con las que muchas veces no estuve de acuerdo...".

La participación aumentó con la técnica de lluvia de ideas, para definir el sexo y la sexualidad. En

términos generales comentaron que ambos términos eran lo mismo hasta que empezaron a tratar de definirlos, entonces parecían diferentes, y que no podían darse las mismas definiciones en ambos carteles. Consideraron al sexo como el aspecto físico de la sexualidad, y a esta última que comprendía aspectos sociales, conductuales y emocionales.

Se les pidió observar o recordar conductas sexuales de los niños, tomando en cuenta los aspectos que habían identificado como propios de la sexualidad, de tal manera que no sólo incluyeran el desarrollo físico, sino la sexualidad en su conjunto.

En la tercera sesión, primero se discutió la tarea, todos la habían hecho, aunque más exhaustivamente la realizó la S1, quien más se distinguió por su participación y asistencia constante. En esta sesión se pretendía reconocer el desarrollo psicosexual, identificar la forma en cómo se establecen los roles sexuales.

Respecto a la tarea, la discusión y comentarios fueron en torno a su propia sexualidad, de cuando eran menores más que la de sus hijos. Sobre todo a que les ocurrieron hechos y no sabían el porqué ni como actuar "en el camión... yo creí que me habían orinado, cuando supe qué era, pensé que podría embarazarme" S4. Tanto la participante S1 como S4, mostraron cierta inquietud por que sus hijas se acercan a la adolescencia y no desean que les ocurran sucesos desagradables o al menos que estén preparadas para resolverlos satisfactoriamente. Sobre todo los referentes a abuso sexual.

Todas sus situaciones hacían referencia al hecho de no tener un conocimiento previo, por lo que les pareció



importante conocer las características que se mencionaron en la exposición sobre desarrollo psicosexual, para considerar en qué edades se encuentran sus hijos y cuáles son las características que pueden observar y mejorar.

Con referente a la película de la "Paloma azul", les pareció que era muy interesante, sobre todo que se mostraba el coito de una manera muy natural, y que es lo más difícil de hablar, e incluso que no se menciona siquiera al abordar el tema de la concepción, la información que les proporcionan a sus hijos no aclara este punto.

Con respecto a los roles sexuales, ampliaron el número de situaciones a las presentadas en el programa de radio grabado, que ejemplifican la forma en cómo se establecen en los niños, aunque señalaron que éstos no pueden ser cambiados por completo, que indudablemente hay diferencias entre mujeres y hombres y por lo tanto sus funciones cambian; lo que no se debería hablar es de la superioridad de alguno de los dos sexos.

En la cuarta sesión en la que correspondía ampliar los conocimientos de anatomía sexual humana, facilitar la conversación acerca de la sexualidad, utilizando una variedad de vocabulario, para lo cual era necesario diferenciar los términos empleados respecto a la sexualidad. En esta sesión asistieron cinco participantes, faltó S5, por lo que las partes del cuerpo que le correspondía presentar en la exposición colectiva, fueron expuestas por la coordinadora.

Cada uno de los participantes explicó y localizó las partes del cuerpo que se les había asignado, de las

"difíciles" que no se podían localizar en el esquema, fueron el clitoris y el cervix de la anatomía sexual femenina, y las vesículas seminales de la masculina.

En cuanto a la realización de las listas de vocabulario de índole sexual, donde la participante S4 se negó a colaborar con sus compañeros, no obstante la participación de los demás fue abundante, sobre todo la de los hombres en cuanto a vocabulario vulgar.

Señalaron que la terminología considerada infantil no es perjudicial emplearla con los niños, sobre todo lo apoyó el S3, aunque aclararon que debía también emplearse el técnico, sobre todo a medida en que los pequeños crecen, y empleen adecuadamente los términos técnicos opción que defendía el S2.

Preguntaron acerca de qué hacer o cómo corregir los términos vulgares, para los cuales no estaban de acuerdo en que los emplearan los niños, pero que; sin embargo, los llegan a utilizar, entonces cómo corregirlos y animarlos a emplear ya sea los técnicos o infantiles.

En la quinta sesión no asistió el S6, en cuanto a la tarea aclararon que emplean tanto términos infantiles como técnicos, sobre todo los primeros, sobre todo en situaciones como el baño, y dolencias de parte de los niños, así como para dar respuestas a sus preguntas.

Posteriormente escribieron las preguntas que les han planteado sus hijos u otros niños (sobrinos, alumnos), entre las que podemos mencionar según la edad que tenían los menores al plantearlas:

*Niños menores de 5 años:* ¿Qué son (señalando los senos)?, ¿Cómo se metió el bebé a la panza?, ¿Por qué tienes sangre ahí?, (señalando la pantaleta).

*Niños de 6 a 7 años:* ¿Mamá por qué ahora vamos a tener un hermanito o hermanita si tus nos habías dicho que ya no íbamos a tener?. ¿Qué es un condón?. ¿Por qué es malo tocarse (el pene)?. ¿Por qué mi hermana ya tienen que usar corpiño y yo no?. ¿Qué es un anticonceptivo?. ¿Qué es erotismo?. ¿Los bebes nacen abriendote la panza?. ¿Por qué los grandes tienen pelo abajo?.

*Niños de 8 a 9 años:* ¿Por qué cuando veo muchachas... así en bikini en la tele se me para (el pene)?. ¿Para qué sirven (las toallas femeninas)?. ¿Por dónde salen exactamente los bebes?. ¿Qué son los espermas?. ¿Por qué a mi prima (de trece años) ya la dejan tener novio ?.

*Niños mayores de 12 años:* ¿Mamá por qué mi hermano (de 15) se molesta tanto con nosotros?. ¿Es cierto que el ginecólogo, mete la mano entre las piernas y te toca el busto?.

De las preguntas anteriores, se escogieron algunas y por sugerencia del grupo se hizo una variante en la actividad, primero se hizo el juego de roles contestando tal como cada quien había actuado en la situación real. De cada una se hicieron observaciones y correcciones para contestar, se les recordó observar y señalar los aspectos no verbales de la comunicación.

En la mayoría de las representaciones, esperaban el punto de vista del coordinador, así como sus sugerencias.

Los participantes S3 y S4 planearon darles respuesta a algunas de las preguntas que les habían planteado sus hijos y que en su ocasión no les dieron respuesta.

En la sexta sesión no asistió el S4. primero se comentó la tarea, para la cual la conversación que realizaron con sus hijos fue referente a la menstruación S1 (cuya hija tiene 10 años), al abuso sexual S3, el motivo de su asistencia al taller y de qué se hablaba en él S4, S5 y S6, el S2 no realizó la tarea.

En esta sesión los objetivos fueron el de identificar las conductas privadas y personales; explicar los derechos y obligaciones respecto a su sexualidad y la de sus hijos y finalmente, reconocer su actitud con respecto a la masturbación. Posteriormente se hicieron las listas de conductas personales y colectivas; de las primeras indicaron que se pueden considerar entre otras, la de leer, meditar, ir al baño, aseo del cuerpo, dormir, la masturbación, soñar; y de las segundas consideraron las de jugar, platicar, discutir o pelear, realizar diversiones diversas, entre otras.

Una vez reconocida a la masturbación como una actividad sexual particular se les presentaron otras de este tipo como las del sueño y fantasías sexuales (que consideraron incluidas dentro de los sueños en general), así como el uso de material erótico (aunque indicaron que también podía ser una actividad colectiva).

Posteriormente se representaron escenas tales como encontrar a un hijo masturbándose, que los niños entren sorpresivamente al baño mientras el padre o madre se estuvieran bañando y encontrar pastillas anticonceptivas en los objetos personales de una hija adolescente.

Cada escena fue analizada, de la primera escena creyeron pertinente no forzar al niño a decir que estaba haciendo, sino más bien que la madre se retirara y lo dejará a solas; de la segunda escena consideraron que no

había que reprender al niño por entrar de esa forma al baño y una vez a fuera explicarle que no es pertinente entrar así al baño, que había que respetar a las personas mientras realizan su aseo personal.

Durante la última escena, el S1 que le tocó el papel de mamá explicó que prefería guardar las pastillas y no reprender a su hija, puesto que son sus objetos personales y no había por qué estar urgando, aunque aclaró que a ella le había ocurrido estar en la otra posición cuando era adolescente que había engañado a su mamá y por ello ella no diría nada; los demás participantes consideraron que se debía tener una plática con la hija, para averiguar como es que las obtuvo y si está bajo control médico, sino era así, y puesto que ya las usaba acompañarla a realizar una consulta médica y conversar acerca del compromiso que asume al llevar una actividad sexual, así como el de su pareja.

En la séptima sesión no asistió el (S6), primero se comentó la tarea acerca de los derechos y obligaciones de los padres e hijos, todos realizaron sus cartas de derechos y obligaciones, algunos individualmente (S2) y (S4), otros con su pareja, (S3) y (S5) y sólo el participante S1 realizó la carta con su hija. Todos incluyeron uno o dos derechos más para sus hijos en comparación de los suyos propios e incluso el S2 expuso que él consideraba que los padres al tener hijos pierden todos sus derechos y adquieren sólo obligaciones; a lo cual los demás participantes no estuvieron de acuerdo.

Todos incluyeron en su carta derechos universales, tales como el derecho a tener alimentación, educación vivienda y amor de parte de los padres, y el S2 sólo

escribió este tipo de derechos.

Los demás participantes, de los derechos que consideraron, tienen sus hijos respecto a su sexualidad fueron: "Escoger la ropa que ellos quieran ponerse", "A hacer preguntas sobre cosas que ven y sobre todo se les dará respuesta a tales" (S3); "No salir con personas que ella no quiere aún cuando los padres insistan"(S5), "Ser escuchada"(S4); "A disponer de un espacio personal", "Escoger libremente a sus amistades", "A estar informada y, por ende, preparada para los cambios que experimentará en su cuerpo"(S1).

De los derechos de los padres respecto a su sexualidad, señalaron: "Disponer de tiempo para mi vida social", "A tener privacidad en cuanto a asuntos personales, como telefonemas, citas o correspondencia", "A establecer límites en cuanto al uso de mis objetos personales"(S1); "Tomar mis propias decisiones" (S5); "Cerrar la puerta de mi recámara"(S4); "Salir a pasear en la noche sin ellos", "De invitar amigos a la casa", "Cambiar en mi cuarto y no dejarlos pasar"(S3).

Posteriormente se discutió y comentó acerca de los mitos que acerca de la sexualidad habían escuchado. Primero el S2 no estuvo de acuerdo en hablar acerca de los mitos, ya que consideraba que en el taller debíamos aprender y si hablábamos de ellos, sería un retroceso, a lo cual el resto de los participantes no estuvo de acuerdo, ya que indicaron que muchos de ellos los tienen los menores y era necesario que como padres los conocieran para poder indicar a sus hijos lo inadecuado de éstos.

De los mitos que se mencionaron, que fueron abundantes, podemos presentar los siguientes: "Si te masturbas se seca la mano o se llena de pelos", "A el

tamaño de las manos corresponde el tamaño del pene", "A mayor extensión del pene, mayor placer para la mujer", "Cuando se está en una alberca y un hombre ha eyaculado, se puede quedar embarazada", "No se debe bañar durante la menstruación", "Tomarse una pastilla anticonceptiva antes de un encuentro sexual y con ello no hay peligro de quedar embarazada", "Las personas de la 3ª edad no deben dar ni recibir muestras de amor ni en privado ni en público, porque eso es sólo para los jóvenes".

Finalmente con respecto al tema de la autoestima que se escuchó en un programa de radio grabado, indicaron que varias de las situaciones presentadas eran muy comunes y que el establecimiento de roles sexuales tenía mucho que ver con la autoestima, ya que se tratan de diferente manera a niños y niñas, llegando a menospreciar a uno en comparación del otro sexo.

Durante las representaciones de las escenas, la primera correspondió a un adolescente pasado de peso que no conseguía que la persona que le interesaba se fijara en él; discutieron acerca de que en estos casos es muy difícil elevar la autoestima de los menores cuando incluso los padres siempre lo han considerado "el gordo" o algo así, cuando están en una etapa en que el aspecto físico cuenta mucho y más ahora que el estereotipo de personas atractivas son aquellas de estructura atlética y delgada. Que más que solucionar una situación así, se debe prevenir para que no ocurra.

De la segunda situación acerca de que la pareja tienen trabajos gratificantes, pero a una de ellas le ofrecen un puesto en otra ciudad; comentaron que debía llegarse a un acuerdo y quizá intentar desarrollarse individualmente cada uno y en un momento dado reunirse y

revalorar la situación. Aunque el S5 mencionó que a ella ya le había ocurrido, y como su pareja no estuvo dispuesta a cambiar de residencia y por tanto de trabajo, ella tuvo que renunciar a la oferta. Todos acordaron que alguno de los dos tenía que ceder.

En la octava y última sesión asistieron todos los participantes, se comentó la tarea, los artículos y noticias encontrados respecto al Sida y al Abuso Sexual Infantil, y en base a ellos se describieron las características del abuso al menor; sus dudas e inquietudes fueron acerca de cómo prevenir a sus hijos y cómo reconocer cuando un niño es víctima de abuso sexual.

De las noticias que recortaron destacaron los hechos de que el agresor fuera un pariente del menor, tal como el padre, el abuelo o también padrastros y que en ocasiones la madre estuviera de acuerdo o ignorara la situación.

Posteriormente se expusieron brevemente las enfermedades de Transmisión Sexual, en esta ocasión la participación disminuyó y los comentarios se hicieron en el transcurso de la exposición, así como las dudas, que fueron escasas.

Al contrario del tema anterior, la participación aumentó con el tema del SIDA, en el que se hicieron varias preguntas y comentarios; sobre todo eran en referencia, a si los niños entenderían una explicación acerca del tema y cómo exponerlo. Creyeron oportuno que la explicación que requieren los niños es acerca de, qué es y por qué es peligroso o se muere la gente.

Mencionaron que, cuando sus hijos preguntaban, creían que había que darles toda una explicación acerca



del coito, que realmente no tenían conocimiento de qué es lo que produce la enfermedad, cómo actúa y qué efectos ocasiona; que la información a la que tienen acceso, por los medios de comunicación, está más dirigida a cómo prevenir la enfermedad, que en sí lo que es y la ocasiona. El S4 comentó que su hija le había preguntado ¿qué era el SIDA? y que no supo contestarle, pero la animo a preguntarle al doctor y éste le aclaro sus dudas y le pareció que había sido de una forma sencilla, pero completa ya que la niña (de 9 años) quedó conforme con la explicación.

Una vez expuestos los tres últimos temas del taller, comentaron que era necesario planear una platica con sus hijos acerca del abuso sexual (incluido el hostigamiento), así como una aclaración a las dudas que los niños ya habían manifestado acerca del SIDA.

Finalmente se llevo a cabo la post-evaluación, y la retroalimentación al programa, de esta última mencionaron acerca de la información, que fue básica e introductoria, como un punto de partida para investigar y ahondar en lo que se proporcionó y en otros temas: del material, consideraron que hizo falta, aún cuando, el que fue empleado sirvió de apoyo. De las técnicas y la conducción comentaron que fueron buenas, ya que permitieron la participación de todos y se enriqueció el taller.

Señalaron como el aporte más significativo, el hecho de empezar a hablar de estos temas con sus hijos de una forma planeada e intentaban responder a todas las preguntas de sus hijos, retomando las ocasiones en que les habían dicho que después contestarían sus preguntas.

**CONOCIMIENTOS:** Para evaluar los conocimientos se diseñó un cuestionario de opción múltiple (ver anexo 2) y los resultados se presentan de manera individual para cada sujeto, en términos de respuestas correctas. Aplicándose antes y después del curso.

De tal forma que el S1 en la pre-evaluación tuvo el 80% de respuestas correctas que aumento al 90% en la post-evaluación, corrigió sólo una de las respuestas incorrectas, que era acerca de las Enfermedades de Transmisión Sexual.

El S2 en la pre-evaluación obtuvo el 70% de respuestas correctas y en la post-evaluación el 90%, las dos respuestas que corrigió fueron acerca de la masturbación y las estructuras del aparato sexual femenino.

El S3 no presentó variación en sus conocimientos, ya que tanto en la pre-evaluación como en la post-evaluación obtuvo el 80% de respuestas correctas, sus errores en ambas pruebas, fueron acerca de como se previenen las enfermedades de transmisión sexual y el momento en que ocurren por vez primera los tocamientos y frotaciones a el área genital por parte de los menores.

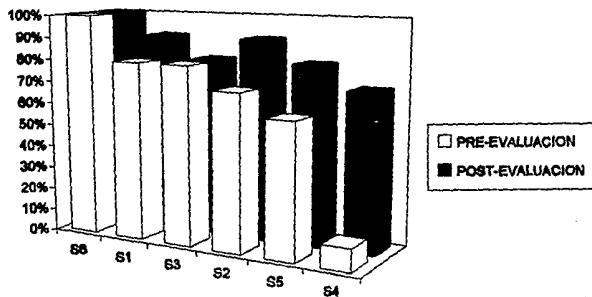
El S4 fue quien cambió más sus respuestas en la post-evaluación, en la que obtuvo el 70% de respuestas correctas, a diferencia de 10% que obtuvo en la pre-evaluación, modifico aquellas acerca de las enfermedades de transmisión sexual, de la masturbación, de las estructuras del aparato sexual masculino, del SIDA y de cuando los niños presentan erecciones.

El S5 obtuvo el 60% de respuestas correctas en la pre-evaluación y el 80% en la post-evaluación, corrigió las respuestas acerca de cuando ocurren las erecciones y los frotamientos de los menores.

Finalmente, el S6 tampoco presentó ningún cambio en sus respuestas, pero cabe señalar que en ambas evaluaciones tuvo el 100% de respuestas correctas.

En resumen, cuatro de los seis sujetos aumentaron el porcentaje de respuestas correctas y los otros dos se mantuvieron con el mismo porcentaje antes y después del taller, sin embargo, uno de ellos no había tenido ninguna respuesta errónea (ver figura 1).

**FIG. 1.- RESPUESTAS CORRECTAS A LOS CONOCIMIENTOS ACERCA DE SEXUALIDAD**



**CONDUCTAS:** Para evaluar las conductas, se aplicó un inventario, en dónde se presentaban situaciones y los participantes tenían que indicar la frecuencia con la que realizaban o presentaban las conductas descritas.

La escala se evaluó con una puntuación de 0 al 28, y en ese sentido se describió el comportamiento del más conservador acerca de la sexualidad al más liberal; de 0 a 7 puntos se considera conservador, de 8 a 21 de conducta moderada y de 22 a 28 liberal; los ítems estaban descritos con conductas liberales acerca de la sexualidad, a excepción del 6, el 8 y el 12, a los cuales se les invirtió el valor, para que correspondieran, ya que describían, por el contrario, conductas conservadoras (ver anexos).

Para analizar los resultados, se realizó la prueba de rangos señalados y pares igualados de Wilcoxon (T de Wilcoxon), y se encontró que las diferencias antes y después del taller no fueron significativas con respecto a el cambio de comportamiento acerca de la sexualidad infantil ( $P > 0.05$ )

En la tabla 1 se presentan los puntajes de conductas antes y después de la participación en el taller, la tabla muestra que la mitad de participantes, mostraron diferencias en la dirección de disminuir el puntaje después del taller (S1, S4 y S5), en los S1 y S4 se mantuvieron dentro de un comportamiento considerado moderado; pero el S5 cambio de un comportamiento liberal a uno moderado; lo que nos permite considerar que la participación en el taller no provoca cambios significativos en el comportamiento de los padres respecto a la sexualidad infantil.

En la misma tabla podemos observar que ningún sujeto tenía antes ni después del taller un

comportamiento descrito como conservador, tres de ellos (S1, S3 y S4). antes de su participación obtuvieron un puntaje que describe que tienen un comportamiento moderado respecto a la sexualidad de sus hijos y los otros tres sujetos (S2, S5 y S6) mantenían un comportamiento liberal.

Después del taller, aún con los cambios en su puntaje, cinco de ellos mantuvieron su puntaje de comportamiento, ya fuera moderado o liberal y solo un sujeto (S5) cambio de un comportamiento liberal a un comportamiento moderado.

**TABLA 1**

**PUNTAJES DE CONDUCTAS SEXUALES DE LOS PADRES DE FAMILIA, ANTES Y DESPUES DEL TALLER DE EDUCACION DE LA SEXUALIDAD**

<b>SUJETOS</b>	<b>PUNTAJE DE CONDUCTAS DE LOS PADRES ANTES DEL TALLER</b>	<b>PUNTAJES DE CONDUCTA SEXUALES DESPUES DEL TALLER</b>
<b>S1</b>	<b>20</b>	<b>18</b>
<b>S2</b>	<b>28</b>	<b>27</b>
<b>S3</b>	<b>18</b>	<b>21</b>
<b>S4</b>	<b>18</b>	<b>18</b>
<b>S5</b>	<b>22</b>	<b>21</b>
<b>S6</b>	<b>25</b>	<b>28</b>

**ACTITUDES:** Para evaluar las actitudes se diseñó un inventario de situaciones que presentaban actitudes negativas respecto a la sexualidad y educación infantil, en donde el estar de acuerdo con ellas se calificó con 1, el estar indeciso con 2 y el estar en desacuerdo con 3; de tal forma que un puntaje de 14 a 21 es descrita como una actitud negativa, de 22 a 35 como una actitud moderada y de 36 a 42 como una actitud positiva (Ver anexos).

A los resultados se aplicó la prueba de rangos señalados y pares igualados de Wilcoxon, y los cambios que se obtuvieron, fueron significativos ( $P < 0.05$ ).

En la tabla 2 se presentan los puntajes de la actitud respecto a la sexualidad y educación de los menores, obtenidos antes y después de la participación en el taller de educación de la sexualidad, en donde ninguno de los sujetos mostró una disminución en su puntaje después del taller, concluyendo que la participación en el taller de educación de la sexualidad permite el cambio de actitud de los padres hacia la sexualidad y educación de los niños.

En la misma tabla se puede observar que ningún participante al ingresar al taller manifestó una actitud negativa hacia la sexualidad y educación infantil y todos presentaban una actitud moderada; después de su participación en el programa, cinco de ellos (S1, S3, S4, S5 y S6), obtuvieron un puntaje que los describe como personas con una actitud positiva hacia la sexualidad y educación de los menores; y sólo uno de ellos mantuvo una actitud moderada, aunque con un puntaje mayor después del taller.

TABLA 2

**PUNTAJES DE ACTITUDES, HACIA LA SEXUALIDAD Y EDUCACION INFANTIL DE LOS PADRES DE FAMILIA, ANTES Y DESPUES DEL TALLER DE EDUCACION DE LA SEXUALIDAD**

<b>SUJETOS</b>	<b>PUNTAJE DE ACTITUDES DE LOS PADRES ANTES DEL TALLER</b>	<b>PUNTAJES DE ACTITUDES DE LOS PADRES DESPUES DEL TALLER</b>
<b>81</b>	<b>34</b>	<b>38</b>
<b>82</b>	<b>28</b>	<b>32</b>
<b>83</b>	<b>33</b>	<b>38</b>
<b>84</b>	<b>32</b>	<b>38</b>
<b>85</b>	<b>35</b>	<b>38</b>
<b>86</b>	<b>32</b>	<b>37</b>

## CONCLUSIONES

La educación es un proceso que permite la adquisición de conocimientos, experiencias, costumbres y valores, así como también, permite la reflexión, la acción y transformación del individuo y de su entorno. Es un proceso continuo, que dura toda la vida, se inicia desde el nacimiento, y es por ello que la familia, es el primer medio educativo de las personas.

Es un proceso, que no siempre ocurre de un mismo modo, sino que tiene diferentes énfasis, de tal forma, que existe la educación formal, no formal e informal, y es en esta última en que la familia educa a los seres que la integran. Sin la sistematización, total o parcial que requieren la educación formal y la no formal; los padres de familia, transmiten a sus hijos un legado de conocimientos, valores y costumbres y que frecuentemente no se considera que se está llevando a cabo un proceso educativo, pasando "desapercibido".

Se educa en todos los aspectos de la humanidad y la sexualidad no es la excepción; así por ejemplo, los padres enseñan a sus hijos cómo deben comportarse los "niños": activos, agresivos, fuertes; y como las "niñas": pasivas, amorosas y débiles.

Además de que se transmiten una serie de valores referentes al acto sexual, considerándolo como un medio de reproducción únicamente, negando el hecho de que también provee de placer; y en muchas ocasiones se considera toda la sexualidad como algo de lo que no se debe de hablar, y mucho menos enseñar a los niños; ya que es el quitarles su inocencia.

Sin embargo, con todas estas acciones, ya sea de



negar totalmente la información o cambiarla, a los niños se les está educando en la sexualidad. Es entonces que aún cuando no se quiera educar en la sexualidad, es algo que se realiza día con día, con nuestros actos u omisiones.

Los niños aprenden acerca de su sexualidad, mediante diferentes grupos de personas, sus padres y hermanos, sus maestros, sus compañeros y la sociedad en su conjunto; sin embargo, se ha considerado que es tarea exclusiva de la escuela, intentando incorporar el tema en los planes y programas de enseñanza escolar, de esa manera la responsabilidad recae sólo en los maestros, los cuales muchas veces no están capacitados para conducir un grupo de educación de la sexualidad para niños, y la responsabilidad que tienen los padres y la sociedad no es cuestionada.

Sin embargo, las dudas, comportamientos y actitudes acerca de la sexualidad, se presentan en la familia y si ésta no resuelve tales, entonces el niño buscará respuesta en otros lugares, como sería el grupo de amigos, los cuales aún cuando logran la confianza entre sus miembros, no tienen los conocimientos adecuados o completos.

Es por ello, que los padres de familia deben de reflexionar acerca de su quehacer educativo en general, y en el de la sexualidad en particular; como un medio de prevenir situaciones conflictivas, tales como el abuso sexual a menores, los embarazos de adolescentes, el uso de pornografía, la violencia sexual y disfunciones sexuales a las que puede estar expuesto cualquiera.

Es obvio, que la transmisión por sí misma de los conocimientos, no va a prevenir dichos problemas, sino

más bien un cambio de actitudes y valores respecto a la sexualidad acompañada de un conocimiento adecuado si disminuirían la frecuencia con la que ocurren.

Es por ello que la educación de la sexualidad es importante, sin embargo, no todos los padres de familia, ni los otros adultos, están preparados para impartirla, ya que su propia educación no ha sido la adecuada. Entonces, se requiere de un entrenamiento que permita, a las personas involucradas con la educación de la sexualidad, la reflexión acerca de su función, así como la adquisición de herramientas para llevar a cabo dicha tarea.

La realización de talleres de la sexualidad, son un medio para poder formar e informar a los padres acerca de la sexualidad de sus hijos; es por ello que se planeó el presente, con el objetivo, de que los padres de familia reconocieran, analizaran y modificaran su función educativa respecto a la sexualidad; considerando que por su participación cambiarían sus conocimientos, conductas y actitudes.

Los logros del taller, en cuanto a los cambios, fueron el que los padres cambiaron significativamente tanto sus conocimientos como sus actitudes, lo que no ocurrió con su conducta, ya que el cambio no fue significativo en la evaluación, sin embargo, podemos mencionar, que las personas que participaron si refirieron que habían cambiado algunas conductas, por ejemplo, contestar las preguntas de sus hijos, iniciar conversaciones de índole sexual con ellos, aunque también consideraron que los cambios serían paulatinos.

Existen aspectos a considerar en la aplicación de este taller, por ejemplo las personas que participaron en él; como se realizó en una escuela particular, con

padres de niños que asisten a ella, podemos considerar que pertenecen a la clase media, además de que su nivel de estudio fue de bachillerato o superior, por lo que antes del taller ya había ciertos indicadores que nos hace suponer que existe un interés y preocupación por mejorar su función de educadores, ya que en otros medios, talleres similares a éste no han podido llevarse a cabo, por que la gente no asiste, y es quizá importante llegar y lograr el cambio con otros grupos menos favorecidos económicamente.

Por otro lado, en cuanto al sexo de los participantes es notoria la participación mayoritaria de la mujer, ya que la tarea educativa de la familia por tradición es deber de ella, de tal forma que se puede considerar como un "agente de cambio", los padres rara vez asumen esta función. Por lo que, para lograr extender a otras poblaciones una educación de este tipo, debe estar dirigido a ellas, quienes muestran más disposición al cambio.

Para lograr que la gente asista, considero que hay ciertas características que el taller debe poseer; por ejemplo la duración del mismo, es más atractivo asistir a un curso de corta duración, que no aleje a las personas de sus quehaceres cotidianos; también son parte importante los temas que se traten; ya que en el presente, los participantes mostraron más interés por los temas de abuso sexual infantil y del SIDA.

Esto, por que consideran que sus hijos pueden estar expuestos a ambos y que no cuentan con elementos para prevenirlos, ya que se desconoce qué los provoca y cómo ocurren. Por otro lado, temas como Enfermedades de

Transmisión Sexual o Planificación Familiar, los consideran rebasados por cuestiones que desconocen como el caso del SIDA.

Abordar el desarrollo psicosexual, relataron que para ellos fue una experiencia nueva, ya que para cubrir el tema hablaron y ejemplificaron con su propia experiencia, más que con la de sus hijos y considero que fue un logro en cuanto a hablar de sentimientos y conductas propias.

Finalmente, podemos mencionar que esta experiencia puede ser el punto de partida para otras, que tomen en cuenta los intereses que manifestaron los participantes de este taller, respecto a temas específicos de la sexualidad y que pueden ser abordados con mayor profundidad, como por ejemplo el formar a los padres para que prevengan el abuso sexual no sólo de sus hijos, sino de otros menores cercanos a ellos; que aclaren sus dudas y las de sus hijos con respecto del SIDA y de que tengan la oportunidad y el lugar apropiado para exponer su propio desarrollo de su sexualidad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

1. Alfaro, A.J.L. (1988). Análisis de los mensajes sobre sexualidad en los medios de comunicación impresos, en el Distrito Federal y área metropolitana. Tesis. Lic. en Psicología U.N.A.M. ENEP-Iztacala.
2. Aller Atucha Luis M. (1988). "Determinantes sociales del comportamiento sexual". En: IV Congreso Latinoamericano de sexología y educación sexual. Tomo II. Buenos Aires, Argentina; Asociación de Protección familiar.
3. Alvarez-Gayou, J.J.L.; Sánchez, D.G. y Delfin, L.F. (1986). Sexoterapia integral. México. El Manual Moderno.
4. Angeles, M.; Maldonado, M. y Silverio, A. (1991). Taller de educación sexual a padres: una opción para la relación padres-hijos. Tesis. Lic. en Psicología. U.N.A.M. ENEP-Iztacala.
5. Antunes, C. (1975). Técnicas pedagógicas de la dinámica de grupo. Buenos Aires, Argentina. Kapelusz.
6. Arias, M.P. y Melesio, E. (1988). Actitud de padres y maestros hacia una educación sexual en niños preescolares. Tesis. Lic. en psicología. México. U.N.A.M. Facultad de Psicología.
7. Arnstein, H.S. (1973). Tu hijo y el sexo. Guía para la comprensión del desarrollo, educación, actitudes y conducta sexual del niño y el joven desde la infancia hasta la edad adulta. México. Pax-México.

8. Baruch, W. (1965). Nuevos métodos de educación sexual. Buenos Aires, Argentina. Horwe.
9. Barragán, M.F. (1991). La educación sexual. Guía teórica y práctica. Barcelona, España. Paidós.
10. Becerril, A.G. y Landa, M.M.C. (1987). Aprender enseñando: la participación de los padres en la educación de la sexualidad de sus hijos. Tesis. Lic. en Psicología. U.N.A.M. ENEP-Iztacala.
11. Beck, L.F. (1989). Educación sexual para preadolescentes. Buenos Aires, Argentina. Horme.
12. Berge, A. (1976). La educación sexual de la infancia. México. Planeta Mexicano.
13. Braun, L.E. (1967). "Helping Children grow Up Sexually". Children, Vol. 4. pp. 130-135.
14. Brouwer, J. y Martinic, S. (1990). "Promotores Comunitarios: Sus aportes y dificultades". Occasional Paper, No. 4. Fundación Bernard van Leer. Holanda.
15. Burt, J.S.; Meeks. (1987). Educación sexual. México. Interamericana.
16. Cagnon, J.H. (1980). Sexualidad y Cultura. México. Pax-México.
17. CONAPO. (1982). La educación de la sexualidad humana. México. Vol. I, II, III y IV.
18. Corona, Esther. (1988). "Educación sexual: La encrucijada entre la liberación y la represión. La calidad como criterio". En: IV Congreso Latinoamericano de sexología y educación sexual. Tomo II. Buenos Aires Argentina; Asociación de protección familiar.

19. Chávez, R.B. (1987). Familia y sexualidad en México: un análisis crítico de la educación sexual infantil. Tesis. Lic. en Psicología. U.N.A.M. ENEP-Iztacala.
20. Fine, Morton S. y Kusnitz, J. (1981). Amor, sexo y familia para jóvenes. México. Pax-México.
21. Fine, M. (1980). Handbook on parents education. New York, USA. U.P.E.
22. Freire, P. (1969). La educación como práctica de la libertad. México. Siglo XXI.
23. Freud, S. (1985). Tres ensayos sobre una teoría sexual. Madrid, España. Alianza.
24. Guilhot, M.A. y Léturé, A. (1988). Terapia sexual de grupo. México. Pax-México. Librería Carlos Césarman, S.A.
25. Kaplan, H.S. (1978). Manual ilustrado de terapia sexual. México. Grijalbo.
26. Kilander, H., Frederick, (1973). La educación sexual en la escuela primaria y secundaria. Buenos Aires, Argentina. Paidós.
27. Kirkendall, L.A. and Cox, H.M. (1967). "Starting a Sex Education Program". Children. Vol. 14. pp. 136-140.
28. La Belle, T.J. (1980). Educación No formal y cambio social en América Latina. México. Ed. Nueva Imagen.
29. Larroyo, F. (1981). La ciencia de la educación. México. Porrúa.
30. Licea Jiménez, G. (1993). "Adolescentes, Sexo y Sida". En: Sociedad y Sida. No. 32. México. El Nacional. Mayo 1993.
31. Martín, O.R. y Madrid, E.M. (1985). Didáctica de la educación sexual. Argentina. Ed. El Ateneo.

32. Masters, W.H., Johnson, V.E. y Kolodny, R.C. (1987). La sexualidad humana. Barcelona, España. Grijalbo. Tomos: I, II y III.
33. Mc. Cary, J.L. y Mc. Cary, S.P. (1983). Sexualidad humana de Mc Cary. México. El Manual Moderno.
34. Monroy de Velasco, A. (1988). "Desarrollo Psicosexual del niño y del adolescente". En: Salud, sexualidad y adolescencia. CORA. México, Pax-México.
35. Monroy de Velasco, A. (1980). El educador y la sexualidad humana. México. Pax-México.
36. Monroy de Velasco, A. (1988). "La familia y la sexualidad." En: Salud, sexualidad y adolescencia. CORA. México, Pax-México.
37. Monroy de Velasco, A. (1986). Principios de terapia psicosexual. México. Grijalbo.
38. Morrison, E.S. y Price, M.V. (1986). Nuestra sexualidad. técnicas de grupo para revisar actitudes y conductas. México. Pax-México.
39. Papalia, D.E. y Olds, S.W. (1986). Desarrollo humano. México. McGraw-Hill.
40. Rezza, C. (1988). "Roles Sexuales". En: Salud, Sexualidad y Adolescencia. CORA. México, Pax-México.
41. Schlosser, R. y Monroy de Velasco, A. (1988). "El conductor de grupos en el proceso de orientación sexual con adolescentes". En: Salud, Sexualidad y adolescencia. CORA. México, Pax-México.
42. Schulz, E.D. y Williams, S.R. (1975). Programación de objetivos en la educación sexual. México. Pax-México.



43. S.E.I.C.U.S. (1986). Gufa sexual moderna. México. Gedisa.
44. Steinhaus. A. H. (1965). "Teaching the Role of sex in Life". The Journal os School Health. Vol. 35. pp. 356-362.
45. Valabrégue. C. (1973). La educación sexual en el extranjero. Madrid, España. Ediciones Guadarrama.
46. Walter. D. B. (1972). Nuevos métodos de educación sexual. Buenos Aires, Argentina. Paidós.

A N E X O S

## TENARIO

- Desarrollo psicosexual.
- Roles sexuales.
- Anatomía sexual.
- Conversación de índole sexual con los hijos.
- Privacidad.
- Derechos y obligaciones.
- Influencia de otras personas y de los medios de comunicación.
- Formación de valores, creencias, temores y mitos.
- Abuso sexual infantil.
- Enfermedades de transmisión sexual.
- Sida.

## INFORMACION GENERAL

Fecha: Del 9 al 30 de marzo de 1993. Martes y Jueves

Horarios: De 16:00 a 18:00 horas.

Duración: 28 horas.

Cooperación: \$ 10.00

Sede: "Colegio Britania"

Tlaxcala No. 26

Col. Valle Ceylán.

Cupo Limitado.

Informes: "Colegio Britania"

Psic. Graciela Alcántara González.

391 - 76 - 96.

Inscripciones: Del 23 de febrero al 04 de marzo

Conferencia introductoria: Jueves 04 de marzo

16:00 horas.



COLEGIO BRITANIA

CURSO - TALLER

## EDUCACION DE LA SEXUALIDAD



Coordinadora:

Psic. Graciela Alcántara González.

Dirigido a:

Padres de familia

Encargados de la educación infantil.

En los últimos tiempos se escucha hablar de una educación de la sexualidad en general, en una enseñanza biológica, cuando la sexualidad ha sido parte de nuestro crecimiento:



cuando se ha presentado cotidianamente, en los medios de comunicación:

LEA ESTA SEMANA EN REVISTA ZINBACTO LA PASIONANTE NOVA DES DUBO EL SEXO?



cuando se presenta en nuestras conductas:



en nuestras dudas y respuestas al respecto:



Es por ello que se presenta este taller, como medio de análisis sobre aspectos relacionados con la sexualidad. A través de conferencias, juegos, representaciones, dinámicas vivenciales y apoyos audiovisuales.

Con el objetivo de reconocer, analizar y cambiar la función educativa respecto a la sexualidad, que permita a los participantes relacionarse satisfactoriamente con los señoras.



## CUESTIONARIO

EDAD \_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_\_\_ NO. DE HIJOS \_\_\_\_\_  
EIDADES DE LOS HIJOS: \_\_\_\_\_ EDO. CIVIL \_\_\_\_\_  
ESCOLARIDAD: \_\_\_\_\_

Este cuestionario pretende explorar algunos de sus conocimientos sobre sexualidad humana, que permitirán enriquecer los contenidos del presente taller. La información que proporcione es anónima y confidencial. Marque con una cruz la respuesta que le parezca correcta.

1. Dos enfermedades transmitidas sexualmente son:
  - a) El acné y el sida.
  - b) La gonorrea y la sífilis.
  - c) La sífilis y la esterilidad.
  - d) La gonorrea y las paperas.
2. Las enfermedades de transmisión sexual se presentan en:
  - a) Las personas que acuden frecuentemente a los baños públicos.
  - b) Las personas que tienen contacto sexual con prostitutas.
  - c) Las personas que tienen contacto sexual con personas infectadas.
  - d) Las personas que tienen contacto sexual con homosexuales.
3. La masturbación:
  - a) Favorece el retraso mental de quien la practica.
  - b) Es una actividad saludable en la vida del sujeto.
  - c) Impide el crecimiento físico del sujeto.
  - d) Favorece el acné en los adolescentes.
4. Es una medida para prevenir enfermedades sexuales:
  - a) No tener contacto sexual con homosexuales.

- b) Usar métodos anticonceptivos.
  - c) Utilizar preservativo.
  - d) Tener una sólo pareja.
5. Son dos estructuras que corresponden al aparato sexual masculino:
- a) La próstata y el clítoris.
  - b) El útero y los conductos deferentes.
  - c) Los testículos y los conductos deferentes.
  - d) El monte de Venus y los testículos.
6. El sida se transmite:
- a) A través de besos y contacto sexual.
  - b) Utilizando geringas infectadas y hablar con una persona infectada.
  - c) Por contacto sexual y utilizar los mismos instrumentos de alimento de una persona infectada.
  - d) Por contacto sexual y en el feto por vía uterina.
7. El abuso sexual infantil se puede presentar:
- a) En cualquier menor.
  - b) En niños sin padre.
  - c) En niños que les gusta conocer a adultos.
  - d) Solamente en las niñas.
8. Son dos estructuras del aparato sexual femenino:
- a) Glande y monte de venus.
  - b) Clítoris y ovarios.
  - c) Ovarios y mamas.
  - d) Próstata y trompas de falopio.
9. Los menores presentan erecciones:
- a) En la adolescencia.
  - b) Cuando son tocados.
  - c) Desde el nacimiento.
  - d) Porque tienen disturbios.
10. Los menores se tocan o frotan los genitales:
- a) Nunca, a menos que sean enseñados.
  - b) Cuando tienen coordinación motora.

- c) Después de aprender a hacer del baño.
- d) Cuando se bañan.

Enseguida se presentan diversas situaciones, trate de recordar que ha hecho o que haría si se encontrara en tales casos. en la línea de la derecha escriba 0 si nunca, 1 si algunas veces y 2 en caso de ser siempre.

- 1. Contesto todas las dudas de los menores \_\_\_\_\_
- 2. He observado conductas sexuales en los niños \_\_\_\_\_
- 3. He hablado de sexualidad con mis hijos \_\_\_\_\_
- 4. Hablo abiertamente de mi vida sentimental \_\_\_\_\_
- 5. Investigo acerca de lo que no se \_\_\_\_\_
- 6. Cuando no se que responder a las preguntas de los niños los envío con otra persona. \_\_\_\_\_
- 7. Permito que los niños vean libros, revistas acerca de la sexualidad. \_\_\_\_\_
- 8. Cuando, en compañía de los niños, observamos una situación amorosa, desvió la atención de los niños. \_\_\_\_\_
- 9. Mis hijos han hecho preguntas acerca del sexo. \_\_\_\_\_
- 10. Platico con mi pareja la forma de educar sexualmente a nuestros hijos. \_\_\_\_\_
- 11. Cuando no estoy de acuerdo con un punto de vista, doy el mío. \_\_\_\_\_
- 12. Los niños hacen preguntas que me incomodan. \_\_\_\_\_
- 13. Prevengo a mis hijos de los extraños. \_\_\_\_\_
- 14. Mis hijos me tienen confianza para contarme todo lo que les pasa. \_\_\_\_\_

A continuación se presentan una serie de afirmaciones, lea despacio y con mucho cuidado y conteste en la línea de la izquierda una A si está de acuerdo, una D si está en desacuerdo y ¿? si está indeciso o no sabe que contestar. Recuerde que no hay

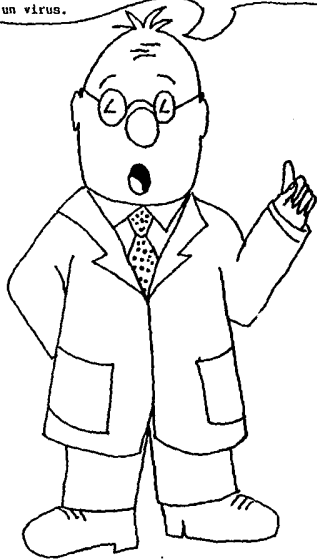
respuestas correctas o incorrectas y la información que usted proporcione será anónima y confidencial.

- \_\_\_\_\_ 1. El despertar sexual se da en la adolescencia.
- \_\_\_\_\_ 2. Es un signo de precocidad el que los niños hagan preguntas sexuales.
- \_\_\_\_\_ 3. Las niñas no deben hacer actividades físicas vigorosas.
- \_\_\_\_\_ 4. Los niños no deben ayudar en los quehaceres domésticos.
- \_\_\_\_\_ 5. Hablar de sexualidad con los niños es inculcarles ideas precoces.
- \_\_\_\_\_ 6. Los niños no entienden el proceso del nacimiento.
- \_\_\_\_\_ 7. La escuela es el único lugar en el que los niños deben aprender de sexo.
- \_\_\_\_\_ 8. Educar en sexualidad, es explicar las diferencias anatómicas entre niños y niñas.
- \_\_\_\_\_ 9. Los niños que exploran sus genitales responden a una curiosidad infantil.
- \_\_\_\_\_ 10. Las personas que abusan sexualmente de los niños son extraños.
- \_\_\_\_\_ 11. Los niños no entienden explicación acerca del sida.
- \_\_\_\_\_ 12. Se les debe enseñar sexualidad a las niñas, explicándoles el proceso de la menstruación.
- \_\_\_\_\_ 13. Los niños tienen más inquietudes sexuales que las niñas.
- \_\_\_\_\_ 14. El abuso sexual a menores, sólo ocurre cuando los padres no los cuidan.

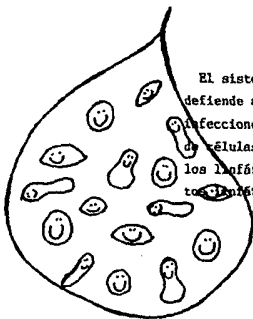


SIDA

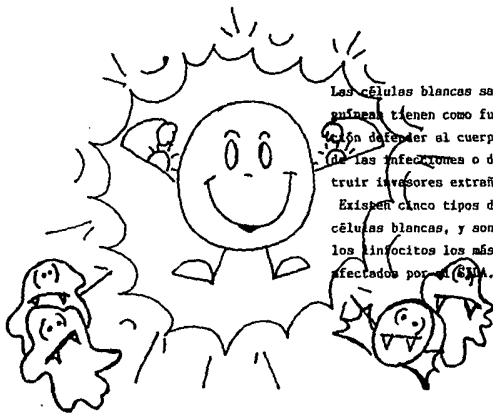
SIDA, es la abreviatura de Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, una enfermedad rara identificada recientemente. Es una afección grave que deprime la resistencia del cuerpo a infecciones y otras enfermedades. Es causado por un virus.



El sistema inmunológico defiende al cuerpo de las infecciones. Se compone de células blancas, nódulos linfáticos y conductos linfáticos.



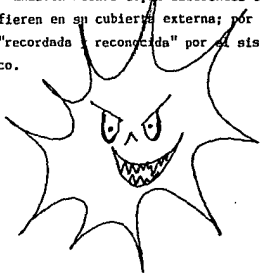
Las células blancas sanguíneas tienen como función defender al cuerpo de las infecciones o destruir invasores extraños. Existen cinco tipos de células blancas, y son los linfocitos los más afectados por el SIDA.



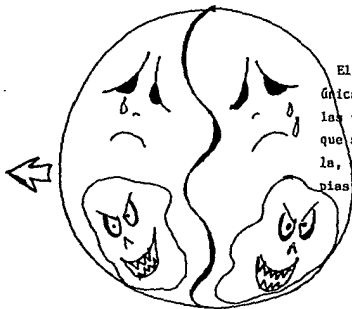


El SIDA es causado por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), es una clase de retrovirus.

Existen muchas cepas diferentes de VIH, que difieren en su cubierta externa; por lo que no es "recordada" o "reconocida" por el sistema inmunológico.

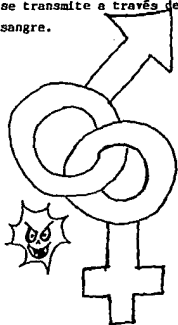


El VIH agota a las células blancas e impide que otras no funcionen debidamente ante la presencia de otras infecciones.

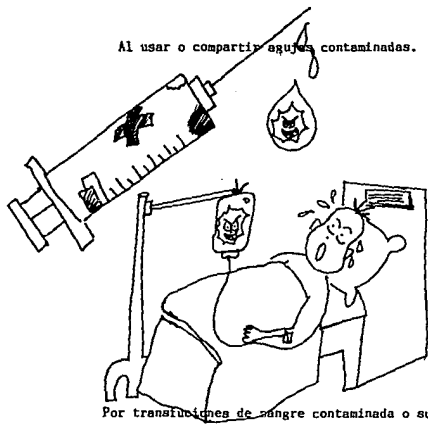
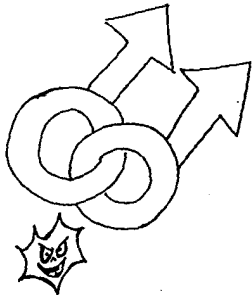


El VIH se reproduce únicamente en las células vivas. Cada vez que se divide una célula, se reproducen copias virales.

El VIH, no sobrevive fuera de un organismo vivo,  
por lo que se transmite a través del intercambio  
de semen o sangre.



Se transmite por contacto sexual.



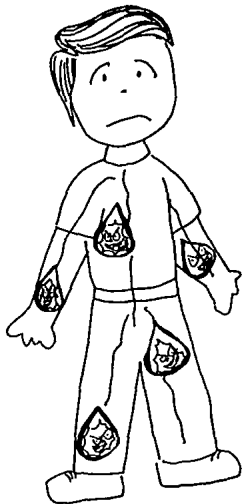
Por transfusiones de sangre contaminada o sus derivados.



De la madre al hijo, durante el embarazo.

## FASES DE LA INFECCION

### PRIMERA FASE



La infección comienza cuando el VIH entra al torrente sanguíneo y estimula una reacción inmunológica y desarrollo de anticuerpos (seropositividad).

### SEGUNDA FASE



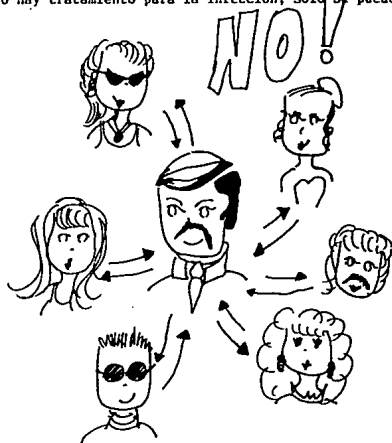
Pueden presentarse en esta fase con sudores nocturnos, fiebre, diarrea, pérdida de peso, dolor corporal, fatiga e infecciones raras.

### ETAPA FINAL

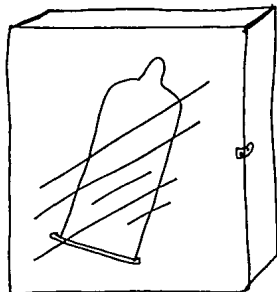
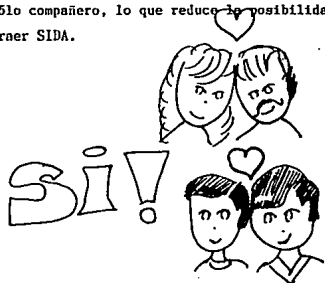


El SIDA constituye la etapa final de la infección. Se caracteriza por infecciones oportunistas que ponen en peligro la vida.

No hay tratamiento para la infección, sólo se puede prevenir.

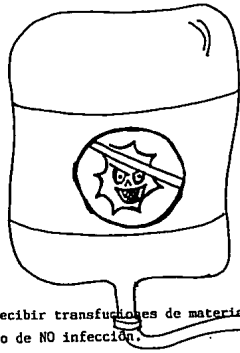


Establecer una relación de mutua exclusividad con un sólo compañero, lo que reduce la posibilidad de contraer SIDA.



USAR EN CASO  
NECESARIO

Usar siempre condón.



Recibir transfusiones de material señalado  
de NO infección.