

**FALLA DE ORIGEN  
EN SU TOTALIDAD**

18  
2011  
NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES  
ZARAGOZA  
SERVICIO SOCIAL  
PSICOLOGIA

**LA INFLUENCIA DEL MENSAJE SUBLIMINAL EN LA  
CONFORMACION DE LA CONDUCTA SEXUAL FETICHISTA  
Y LA APLICACION DE LA TERAPIA ASERTIVA PARA SU  
ELIMINACION. ESTUDIO DE CASO.**

**DULCE MARIA RAHIREZ GARCIA**



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.

## INTRODUCCION

Hoy en día, vivimos en un mundo de cambios y crecimientos constantes, uno de ellos es el incremento palpable de la publicidad subliminal en los medios de comunicación, la cual se desarrolla con rapidez ilimitada, resultando difícil y a veces imposible percibir una posible influencia en el auditorio, ya que no existe una adecuada conformación de la personalidad sexual, de tal forma que su influencia es evidente por dichos medios.

Los seres humanos se enfrentan en forma continua a cambios constantes adoptando actitudes y comportamientos sexuales (rol), ya sea de algún actor de un programa televisivo o de mensajes publicitarios, así como de la gente que lo rodea en su medio ambiente. Pero dichos comportamientos modifican su situación a cada momento y de tal manera, lo cual crea confusión y en algunas ocasiones un desequilibrio en su personalidad sexual, que de no ser atacado en forma oportuna y adecuada puede redundar en problemas cuya magnitud ponga en conflicto sus interrelaciones sociales.

Los sistemas sociales proveen un contexto, una oportunidad para maximizar la supervivencia al incrementar el número de formas posibles de interactuar y confrontar sus interrelaciones basadas en el hombre mismo, en el lenguaje, los símbolos y la habilidad para pensar, donde los problemas requieran no sólo soluciones individuales, sino también institucionales y sociales (culturales).

Además, la motivación y la participación del individuo juegan un papel significativo en la organización de la conducta, todo lo cual sugiere la necesidad de observar la expectativa del individuo de sentirse capaz para agradar a sus congéneres.

En el caso de algunos sujetos que presentan una disfunción de la personalidad sexual, a partir de la influencia de la comunicación subliminal, que afecta el rol social en su conformación y desarrollo adecuado, en relación a las exigencias de la sociedad en que se encuentra inmerso, un ejemplo es la conducta del fetichista, la cual se caracteriza "por la expresión comportamental de la sexualidad en la que se gusta de obtener y poseer objetos o pertenencias de determinada (s) persona (s)". (Alvarez-Gayou).

De lo anterior se establece para los objetivos del presente trabajo que existe una relación entre el mensaje subliminal y conducta sexual disfuncional. A partir de que el sujeto se encuentra indefenso ante el ataque constante y repetido de roles sexuales introyectados a través de la comunicación comercial.

Por todo lo expuesto anteriormente, nació la inquietud de encontrar la posible relación e influencia que la comunicación subliminal ejerce en problemas como el fetichismo; por lo cual, se tratará la publicidad subliminal y su posible influencia en la conducta sexual del individuo.

La labor de investigación documental de este trabajo no ha sido fácil, ya que el revisar bibliografía con respecto a las disfunciones en la conducta sexual, especialmente el fetichismo y a la publicidad subliminal, no se pudo encontrar alguna obra que mencionara una posible relación entre estos temas, por lo tanto se tratará de encontrar, ya que se considera que va a constituir la base fundamental para futuros estudios, porque es convincente que la especialización swl profesional moderno es imperativa para ser verdaderamente útil a la sociedad en la que se desenvuelve y por otra parte es indispensable la actualización constante de conocimientos.

**PAGINACION VARIA**

**COMPLETA LA INFORMACION**

**DESARROLLO DE LA PERSONALIDAD**

El fenómeno de la personalidad no se concibe como algo rígido y estático, sino como algo que evoluciona en el tiempo y a través del crecimiento y desarrollo del individuo.

Freud el padre del psicoanálisis, fue el primer teórico que puso el acento en el desarrollo de la personalidad y el primero que señaló la importancia de la infancia y de la adolescencia en el establecimiento de la estructura básica del carácter de los individuos. Estaba convencido de que hay fuerzas emocionales conflictivas dentro de cada individuo y que estas fuerzas afectan a su personalidad y a su conducta, por lo que llegó a la conclusión de que la mayoría de los problemas emocionales surgen del conflicto entre el "Yo" consciente del individuo y sus necesidades y deseos inconscientes.

"Para Freud la estructura de la personalidad con tres elementos: el Ello, el Yo y el Súper Yo, que poseyendo cada uno elementos diferenciales, se interrelacionan. El Ello es la reserva de los impulsos biológicos básicos que motivan al individuo (el hambre, la sed, los impulsos sexuales y aquellos que aseguran la supervivencia o proporcionan placer). Poderoso y activo a lo largo de la vida del individuo, el Ello ve

frenadas y controladas por el Yo sus insistentes demandas. El Yo dirige y controla al Ello, exigiéndole que busque su gratificación dentro de reglas socialmente aceptables, al contrario del Ello, la mayoría de las acciones del Yo son conscientes. El Súper Yo es la fuerza interna que adquiere los valores e ideales de la sociedad. Esta más en el terreno de lo que debería ser que en el de lo que es. Presiona al Yo para que responda a metas morales socialmente aprobadas y no a aquellas que gratifican impulsos. Sucede entonces que el Yo se encuentra atrapado entre los impulsos del Ello y los controles del Súper Yo".(1)

Por lo cual, la noción y el estudio de la personalidad compete e interesa tanto al historiador, al antropólogo, al sociólogo, como al psicólogo, que es el caso que ahora nos ocupa y, en tanto estos estudiosos intentan conocer las consecuencias de una conducta que produjo un efecto, tendrán que conocer a quién lo provocó, y esto constituye el conocimiento de la personalidad. Por lo tanto, el concepto de personalidad se integra por los siguientes aspectos:

1. El de organismo es un concepto biológico, que se refiere al hombre como ser viviente, en sus aspectos

---

1. Durán, A., PSICOLOGIA DE LA PUBLICIDAD Y LA VENTA, 1982, pag. 36 - 37.



fisioquímicos y fisiológicos como un conjunto de órganos y sistemas que cumplen diversas funciones.

2. El concepto de individuo engloba la totalidad del ser humano, orgánica y psíquica, como una unidad única e indivisible que se diferencia de los demás seres humanos, pero recalcando más los aspectos fisicobiológicos que los psicológicos.

3. El concepto de persona se refiere a la totalidad del ser humano en tanto personalidad consciente de sí misma, que asume y reconoce como propios determinados status y roles. El status considerado como la posición que ocupa un individuo en un sistema social, y el rol como la conducta prevista para un determinado status.

En base a lo anterior, se considera pertinente retomar el concepto de personalidad del Dr. Carlos Tornero Díaz, el cual lo propuso como:

"El conjunto de cualidades somato, psíquicas y sociales que hacen único y diferente a un individuo del resto de los demás. Este conjunto de cualidades se consideran en dos grupos, el primero de ellos el que se refiere a las cualidades heredadas, íntimamente relacionadas con la constitución del sujeto, no susceptibles de modificación y a las cuales se les reconoce como temperamento. El segundo grupo es el que se

refiere a las cualidades adquiridas, por experiencias y vivencias susceptibles de modificación y a las cuales se les reconoce como carácter. Lo temperamental se identifica con la capacidad de reacción del sujeto y lo caracterológico se identifica con la capacidad de relación. La personalidad puede entenderse como la interrelación dinámica de la capacidad de reacción y de la capacidad de relación del sujeto"(2)

El concepto propuesto sobre la personalidad permite tomar en consideración la parte que por herencia constituye este fenómeno, esta parte heredada es lo temperamental. La parte de la personalidad que se adquiere es consecuencia de los procesos de asimilación y socialización constituyendo lo caracterológico.

El conocimiento de la personalidad es conveniente hacerlo a través del entendimiento de la evolución de las diferentes edades del sujeto, que sucesivamente mencionamos con su representación por excelencia desde el punto de vista de lo emocional y lo intelectual; enfocándonos en la etapa de la adolescencia, para el desarrollo del tema expuesto en el presente trabajo.

La vida se inicia con la infancia que en sus tres etapas abarca aproximadamente hasta los 12 años de edad, y se caracteriza por el despertar de la curiosidad, y del desarrollo

---

2. Instituto Nacional de Ciencias Penales, 1990.

de intereses a través de la experimentación adquisitiva. Al término de la infancia la actitud de reacción del niño cambia de una realidad subjetiva a una realidad objetiva; de interna a externa; del solipsismo a la amplia relación con el mundo. Durante esta época el individuo siente la resistencia a la satisfacción de sus deseos y a la aprobación de su conducta. Percibe lo que es la frustración y la diferencia con los demás, lo que puede acarrearle ciertas desadaptaciones. Además es una época de ambivalencia afectiva. Aparece el umbral de la pubertad y la tendencia constante a la búsqueda de placer se reprime y la fantasía se sustituye por el juicio de realidad. Es una época importante de adaptación al medio social.

La entrada a la adolescencia, es una etapa fundamental de transición, de aparición del pensamiento abstracto, de adquisición de la responsabilidad social y de acción directa del individuo en la sociedad. Actualmente, se ha constituido en una etapa del desarrollo humano con naturaleza propia.

"El desarrollo humano intermedia entre la infancia y la adultez, cronológicamente denominando adolescentes a las personas que se encuentran entre los 13 y 19 años, se inicia con la pubertad lo cual implica la manifestación de las características físicas de la maduración sexual y el crecimiento físico general, estos cambios se acompañan de mecanismos psicológicos y sociales que

permitan al individuo adaptarse a las condiciones de la pubertad"(3)

En algunas sociedades el criterio de madurez social se toma como indicativo del término de la adolescencia aunque actualmente se considera que la noción de identidad parece ser el elemento o estructuración psicológica que permite señalar un término, esto es cuando el adolescente logre una identidad propia y definida al integrar tanto elementos psicológicos como sociales.

### PROCESOS BIOLÓGICOS

La serie de cambios biológicos y la repercusión psicológica consecuente que se da durante el periodo de la adolescencia, no se da por separado, pero con el objeto de ganar en claridad se revisarán separadamente, aunque cada que sea posible se buscará establecer la relación que existe entre ellos.

Los cambios físicos que ocurren en el periodo de la adolescencia, especialmente los marcados cambios sexuales son características que hacen considerar a este periodo como único en la vida del individuo. Además de estos cambios, también es importante considerar las reacciones psicológicas y emocionales que estos cambios producen y que son importantes para determinar los patrones de conducta del adolescente. Con el fin de comprender estas reacciones a continuación describiremos la

---

3. McKinney, J.; Fitzgerald, H. y Strommsen, PSICOLOGIA DEL DESARROLLO: EDAD ADOLESCENTE, 1982, pag. 28.

naturaleza de los cambios físicos.

## CRECIMIENTO

Uno de los principales cambios físicos de la adolescencia temprana es un aumento rápido de estatura, aunque se sabe que en él también influyen hasta cierto punto la genética, la nutrición y en grado menor el clima y la raza.

Mckinney (1982) menciona "que el punto de partida del arranque de crecimiento en los adolescentes parece variar notablemente entre varones y mujeres, al igual que dentro de cada sexo".(4)

Un arranque de crecimiento semejante se advierte con respecto al peso, al tamaño de los músculos, al crecimiento de la cabeza y de la cara, y en especial con respecto a los órganos reproductores. También este aspecto contiene variaciones entre el sexo masculino y femenino. Las variaciones entre las medidas de crecimiento físico y sexual al iniciarse la pubertad tienen en los adolescentes un impacto psicosocial muy importante, ya que la cultura concede una gran importancia a la apariencia física y al desarrollo sexual.

## MADURACION SEXUAL

Otra de las áreas en las que repercute con mayor

---

4. Idem.

impacto en el crecimiento físico es el de la maduración sexual, debido a que las glándulas endócrinas también participan en el rápido crecimiento que se da en general en el cuerpo del adolescente.

"Las glándulas endócrinas más importantes son la glándula pituitaria y las glándulas sexuales o gónadas; los cambios en la secreción de la pituitaria anterior y en las gónadas interesan de una manera especial a causa del efecto que tienen en la generación de los cambios corporales que se dan durante la adolescencia y que repercuten en su desarrollo psicosexual"(5)

Como resultado de la secreción de hormonas que lleva a cabo la pituitaria se da origen a lo que fisiológicamente se conoce como pubertad.

Una vez estimuladas por las hormonas gonadotrópicas, las glándulas sexuales o gónadas empiezan a segregar sus propias hormonas gonadales, en el desarrollo de las características sexuales primarias y secundarias en los varones y en las mujeres durante la pubertad.

#### **EFFECTOS PSICOLOGICOS DEL DESARROLLO BIOLOGICO DEL ADOLESCENTE**

Isabel Menéndez considera "que las

---

5. Schnabl, S., EL HOMBRE Y LA MUJER EN LA INTIMIDAD, 1978, pag. 19.

principales consecuencias psicológicas del cambio de estado físico son dos: primero, un cambio en la autoimagen corporal y en segunda una nueva reevaluación del ser a la luz de nuevos poderes y sensaciones físicas".(6)

### AUTOIMAGEN CORPORAL

Es característico de todos los seres humanos tener una imagen de su "Yo" físico. Durante la mayor parte del ciclo vital esta imagen se modifica con lentitud porque los cambios en el cuerpo son relativamente imperceptibles y pueden pasar desapercibidos. Sin embargo, durante la adolescencia tienen lugar cambios tan rápidos en las proporciones del cuerpo, en el tamaño, en la apariencia física y en el desarrollo de las características sexuales primarias y secundarias, que el individuo se ve obligado a hacer cambios mayores en su imagen corporal, al mismo tiempo los cambios rápidos provocan una gran preocupación en el adolescente al pensar que tiene que llegar a algún ideal físico, culturalmente determinado.

"La imagen del Yo físico del adolescente se basa en gran medida en normas culturales y particularmente en la interpretación de estas normas aceptadas como lo normal por su grupo de iguales". (7)

---

6. Menéndez, I., EL ADOLESCENTE Y LA SEXUALIDAD: DESARROLLO NORMAL Y PATOLOGICO, 1988, pag. 13.  
7. Idem, pag. 15.

## DESARROLLO PSICOSEXUAL

El segundo aspecto psicológico que se ve afectado por los cambios físicos es el de la identidad sexual. Estos cambios colocan al que fue niño en una situación en que experimenta algo físico que antes no había experimentado. El aumento repentino de estatura y de peso, y el inicio del desarrollo sexual y de los impulsos sexuales que lo acompañan, son cambios dramáticos que no se parecen en nada al patrón de crecimiento de la niñez media.

Estos cambios pueden o no verificarse al mismo tiempo y al mismo ritmo con que se verifican en los amigos; observándose claramente los diferentes ritmos de maduración entre varones y mujeres, dado que el principio de la pubertad empieza en las niñas por lo menos dos años antes que en los varones.

Otro aspecto importante de estos cambios es "porque son el criterio por el cual los demás perciben al sujeto o el sujeto se percibe a sí mismo como masculino o femenino, por lo que el proceso por el cual se llega a ser hombre o mujer, no solamente significa que se ha dejado de ser niño, sino que también implica estar seguro de que es un varón o una mujer normal". (8)

Los cambios físicos de la adolescencia pueden

---

8. Idem. pag. 17.



originar en múltiples formas que el adolescente ponga en duda su normalidad. El hecho de que estas experiencias no sean comunes a lo ocurrido durante la niñez, da origen a cuestiones sobre el futuro: ¿Qué va a suceder conmigo?, ¿Siempre tendré acné?, ¿Soy una persona normal?, ¿Me querrán las demás personas?, etc. Aunado a que durante este periodo de la adolescencia el pensamiento llega a las operaciones formales, su lógica le permite considerarse a sí mismo, más desde el punto de vista de los demás, pueden verse ahora a sí mismos como objetos, ya sea que se reflejan en un espejo o a los ojos de los contemporáneos, quienes se convierten en un nuevo grupo de referencia convirtiéndose en el grupo secundario al ser quienes definen lo que es normal y aceptable en esta etapa.

## PROCESOS PSICOLOGICOS

Desde el punto de vista psicológico el adolescente también presenta algunos cambios y características no conocidas por él en su infancia, estos se dan principalmente al nivel del pensamiento y de la efectividad.

## PENSAMIENTO

"A nivel de pensamiento estos cambios se caracterizan por la capacidad que desarrolla el adolescente de seguir su propio pensamiento, además por la posibilidad de establecer conexiones entre lo real y lo posible, un tercer elemento que también se da

en la experimentación, entendida ésta como la posibilidad de controlar sistemáticamente las variables que pueden incidir en un determinado fenómeno, de forma que pueda estudiarse cual es la influencia de cada una de ellas y de todas en conjunto".(9)

El desarrollo de estas habilidades gradualmente irán consolidando la adquisición de las operaciones formales en el campo intelectual, lo cual permitirá al adolescente hacer algunas modificaciones en su panorama afectivo que es otra de las importantes áreas donde el adolescente muestra modificaciones.

### **AFECTIVIDAD**

A nivel afectivo, al llegar a la adolescencia el "Yo" del niño tal y como quedó constituido en su infancia iniciará una lucha para poder superar los conflictos, utilizando para ello todos los mecanismos de defensa que pueda disponer.

Dentro de los cambios psíquicos que surgen durante la adolescencia, el individuo se ve amenazado por una serie de tensiones las cuales son debidas a la reaparición de sus impulsos e instintos sexuales y agresivos reprimidos anteriormente y que ahora le producen una gran angustia; el poder superar esta situación obliga al adolescente a poner en juego sus más firmes defensas, las cuales estarán condicionadas en gran parte por la

---

9. Enciclopedia de la Psicología Océano: ADOLESCENCIA, 1983, pag. 78.

seguridad o madurez adquirida durante la infancia.

Como se ha visto el suceso biológico de la pubertad reactiva los instintos agresivos sexuales que componían la sexualidad infantil, lo cual producirá un nuevo impulso y una nueva organización en el "Yo", lo cual llevará a activar una serie de procesos emocionales que le permitan adaptarse psicológicamente a las condiciones de la pubertad.

"En forma gradual el adolescente cambia hacia el amor heterosexual; en el muchacho este cambio lleva a la elección narcisista del objeto basado en el Yo ideal, en la muchacha se observa una perseverancia en la posición bisexual con una sobrevaloración del componente fálico. En ambos sexos al inicio puede observarse un aumento en el narcisismo lo cual explica la primacía emocional que en este momento adquiere la experiencia física". (10)

Para Menéndez (1988), "la difusión de los instintos en relación con las representaciones de objeto influye en el comportamiento del adolescente hacia sus padres o substitutos, manifestándose a través de mecanismos proyectivos e introyectivos los cuales generan que los padres sean devaluados y vistos como

---

10. Menéndez, I., EL ADOLESCENTE Y LA SEXUALIDAD: DESARROLLO NORMAL Y PATOLOGICO, 1988, pag. 24.

ídolos caídos".(11)

El retiro de las catexias de los padres o de los representantes de los objetos del "Yo", llevan a una sobrevaloración del ser, lo que explica el narcisismo de esta época, también se aumenta la autopercepción a expensas de la clara percepción de la realidad, incrementándose la sensibilidad, también se da una gran autoabsorción general y su engrandecimiento en el individuo.

Menéndez menciona "que esto es debido a que al retirar las catexias hay un empobrecimiento puesto que tiene que reprimir sus impulsos instintivos además de que es incapaz de extender la libido de objeto a los objetos infantiles de amor, esto genera que las identificaciones de objeto del adolescente sean transitorias previniendo que la libido objetal sea totalmente agotada por la deflexión en el ser. El hambre de objetos de esta fase puede asumir proporciones abrumadoras, un objeto real o imaginario puede servir como un sostén en el mundo objetal como consecuencia de estos procesos se presentan regresiones al servicio del Yo".(12)

Por otra parte la creatividad y la fantasía en esta etapa están en la cúspide, por lo que las expresiones artísticas

---

12. Idem. pag. 25.

e ideacionales hacen posible la comunicación entre experiencias altamente personales que, como tales se vuelven un vehículo para participación social. Las fantasías privadas pueden ser comparadas a un ensayo ya que frecuentemente son acciones preparatorias para iniciar transacciones interpersonales.

A lo cual Menéndez (1988) indica "que el cambio catético dota a los órganos de los sentidos de una percepción hiperaguda que obtiene su contenido especial y calidad de la proyección, por otra parte los acontecimientos internos ahora experimentados como percepciones externas y su calidad frecuentemente se aproxima a las alucinaciones".(13)

Esta hipersensibilidad esta particularmente presente en relación con el abrumador anhelo de amor por lo que por medio de la percepción se internaliza la realidad externa.

Menéndez menciona "que al finalizar la adolescencia todos los procesos mencionados y que en este momento son contradictorios, conflictivos o angustiantes le permitirán al adolescente concretar su identidad, permitiéndole decirle esa soy yo, o lo que Peter Blos llama lograr el segundo nacimiento, el emocional".(14)

---

13. Idem. pag. 26.

14. Idem. pag. 27.

Como puede verse hay una amplia interrelación entre los procesos biológicos, de pensamiento y afectivos que se presentan durante la adolescencia, estas interacciones a su vez son el substrato de los procesos sociales en el que se mueve el adolescente, como consecuencia de los cambios que en él se dan y que tienen como objetivo que se convierta en adulto tanto en sentido biológico, psicológico y social.

### PROCESOS SOCIALES

Una vez establecida determinada conducta, el individuo al desarrollarse en un entorno social, es preciso que se acople a los patrones de conducta que en el lugar se rigen.

Entendiendo a la socialización como: "el aprendizaje de formas de conducta, normas y valores aceptadas y aprobadas socialmente, que son características del grupo en el que se encuentra inmerso". (15)

El proceso de socialización empieza en la niñez cuando el chico aprende a conformarse a cierto sistema de normas estructuradas por el grupo social al que pertenece. Al continuar su desarrollo también aprende a conformarse a las normas de otros grupos, a las reglas generales y a las regulaciones de la sociedad. Aprende a comunicarse y comprende la importancia de este proceso y de la cooperación con otros para lograr diferentes metas. Sus acciones se dirigen hacia los patrones de conducta que

---

15. Whittaker, J.O., PSICOLOGIA, 1984, pag. 2.

generan la aprobación social y aprende a evitar situaciones que pueden ser desaprobadas socialmente.

Al acercarse el niño a la adolescencia siente la necesidad de liberarse lo más posible de las ligas familiares y asociarse con individuos o con grupos de su misma edad y su mismo sexo, ya que en la adolescencia buscará más bien tener un amplio contacto heterosexual; en este momento el grupo de iguales empieza ahora a establecer normas y ofrece al joven gran parte del sostén que este derivaba de su familia, especialmente el que sentía con sus padres con quienes en este periodo tiene conflictos y ante quienes se muestra rebelde.

Al entrar en la adolescencia estos amigos desempeñan un papel de gran importancia en la formación de sus patrones de conducta social y en sus actividades sociales; la manera en que el grupo lo trata y sus percepciones acerca de la manera que los miembros del grupo piensan que debería comportarse para ser aceptados por ellos, son factores importantes en la formación de sus patrones de conducta social.

Powell menciona "que la importancia del desarrollo social durante la adolescencia se ve forzada por el hecho de que muchos de los problemas que confronta el adolescente son sociales, como el aprender a ajustarse a las normas sociales de su cultura y a enfrentar nuevas situaciones, que son mucho más complejas a las que se vio enfrentado en su

## MEDIOS DE COMUNICACION Y ADOLESCENCIA

Los medios de comunicación en la adolescencia son también agentes socializadores ya que a través de ellos los jóvenes proyectan sus carencias, erigiendo a los artistas ya sea actores o cantantes como dioses, a falta de modelos sociales e individuales más cercanos a su realidad. Los ídolos son portadores de estilos de vestir, de gestos, de maneras de hablar, etc. Los cuales los adolescentes hacen suyos, como signo propio diferenciador ante los adultos.

Los ritmos de moda y los ídolos que difunden los medios de comunicación unen a los jóvenes en la búsqueda de un grupo que los distinga del resto de la sociedad. Cuanto más jóvenes sean estos ídolos, más identificados con ellos se sentirán los adolescentes.

Como puede verse las fuentes de socialización del adolescente son múltiples, y a este caleidoscopio de factores se aunarán los de naturaleza biológica y psicológica para determinar los procesos por los que atraviesa el adolescente en busca de su consolidación como una persona adulta.

---

16. Powell, M., LA PSICOLOGIA DE LA ADOLESCENCIA, 1975, pag. 207.



## CAPITULO II

### MENSAJE SUBLIMINAL

La publicidad es un fenómeno extraordinario, a la cual su fuerza de gravitación no se puede ocultar como tampoco los efectos presentes y omnipotentes de su acción. Va de la mano con todas las formas de expresión y de comunicación pues es el lenguaje del que arrancan cuantos medios ha creado el hombre para transmitir y dar a conocer sus pensamientos creando con las imágenes más sencillas y prácticas lo que en filosofía publicitaria puede llamarse conciencia de la comunicación.

Como señala Ferrer (1980) "la publicidad es un fenómeno extraordinario que influye en el lenguaje humano de los sentidos mediante un conjunto de medios y de métodos que dan a conocer, en un ambiente activo de deseo, lo que el público necesita, o lo que cree que necesita, ya que el diálogo constante que los sentidos y las cosas mantienen por el conducto de la imaginación es muy frecuente que no todas son como se llaman ni todas son como se dicen llamar".(1)

Sin embargo, la publicidad es mucho más que todo esto y es que debe ver que la publicidad es como el tiempo y está en continuo cambio. Por tal motivo, lo más acertado seguramente,

---

1. Crawford, J.W., PUBLICIDAD, 1972, pag. 3

sería buscar la definición mediante la síntesis de todas ellas. La mayoría coinciden al mencionar que es una técnica que tiene como propósito atraer la atención de los individuos para que consuman una serie de productos o servicios y hace que la gente se comporte de una determinada manera.

"La publicidad es una forma de extender, propagar información pagada con la finalidad de vender más o ayudar a vender mercancías, productos o servicios, o también para ganar la aceptación de la idea que influye en determinada forma".(2)

"Para que la publicidad alcance un nivel conceptual de base, es necesario que la contemplemos a la luz de su propio destino, según la proyecta el tiempo que vive. Como se puede ver, existe mucha gente que ha dado grandes contribuciones a la publicidad, pero también mucha gente que se sienten molestos con la publicidad y la rechazan. Sin embargo no se puede combatir sin tratar de comprenderla, sería como enjuiciar no una cosa, sino la idea que se trate de ella".(3)

Se acusa al publicista de que sus fines u objetivos es la de que el consumidor derroche su dinero y deseos de

---

2. Idem.

3. Idem. pag. 4.

multiplicar necesidades innecesarias y de forzar el consumo, de despertar en los individuos ansiedades y de manipular temores, etc. Hay mucha gente que acepta la publicidad y también hay gente que no la acepta.

Uno de los fines de la publicidad es descubrir los deseos del público, estimularlos, provocarlos, etc. La publicidad tiene la finalidad de servir como un instrumento de influencia psicológica orientado a manejar las decisiones de compra y de consumo.

"El principio en la publicidad es el plan. Este comienza con la definición clara de un objetivo, y ese objetivo por lo regular es lo que usted quiere que el lector u oyente haga como resultado de haber leído u oído su anuncio. Entonces, paso a paso, usted crea anuncios individuales y, por lo común, los unifica en un programa publicitario consistente en una serie planeada de movimientos contra un calendario planeado, y encaminados estos factores a permitirle a usted alcanzar sus objetivos dentro de un plazo previamente determinado".(4)

Los fenómenos publicitarios presentan simultáneamente características de orden físico, fisiológico, psicológico y económico. En el aspecto físico tenemos por ejemplo

---

4. Idem. pag. 93.

si el rojo es un color más dinámico que el azul, es debido probablemente si bien lo analizamos al hecho de que el rojo posee una longitud de onda superior a la del azul.

En el plano fisiológico se observa que los motivos musicales lentos, en tono menos ejercen efectos deprimentes sobre la actividad cardiaca y que por el contrario, la marcha de zacatecas produce otros efectos.

Dentro del orden psicológico se observa que entre las numerosas tendencias base de las acciones humanas, la publicidad trata de poner en juego aquella que en cada caso particular determine de forma adecuada el resultado que se desee obtener.

En lo que se refiere al aspecto económico el desarrollo de la publicidad se encuentra intimamente ligada a él. La publicidad resulta muy favorablemente influenciada en ciertas cosas, porque existe una tendencia en ciertas épocas a la prosperidad. De tal forma que la publicidad tiene por meta investigar las relaciones existentes entre los fenómenos de orden físico, fisiológico, psicológico y económico con el fin de establecer parámetros de promoción que les llegue en lo más profundo al consumidor.

"La principal influencia se obtiene a través de la Psicología publicitaria en la cual se presenta los factores de satisfacción conflictiva emocional, estética y de confort; y es por medio de estos que el receptor

obtiene una persuasión subliminal, pero no de forma pasiva como suelen decir varios estudiosos de la comunicación puesto que el receptor es activo, ya que al serle presentado el comercial es capaz de seleccionar los mensajes para aceptarlos o rechazarlos a partir de las necesidades que tenga el hombre y de acuerdo a sus características personales y su postura social".(5)

Bryan nos dice que "los lenguajes subliminales no son enseñados en la escuela. La base de la eficacia de los medios de comunicación modernos es un lenguaje dentro de un lenguaje, este lenguaje es basado en la capacidad humana de recibir información subliminal subconsciente o inconscientemente".(6)

Es prácticamente imposible tomar un periódico o una revista, poner a funcionar la radio o la televisión, leer un boletín de promociones o un directorio telefónico, o ir de compras a un supermercado sin que un artista, fotógrafo, escritor o técnico muy inteligente manipule de manera intencional nuestro subconsciente.

La mayor parte del pensamiento humano opera mediante el subconsciente o inconsciente. En apariencia el

---

5. Libran, F. y Rios, R., COMUNICACION Y CULTURA, 1988, pag. 10.  
6. Bryan, K.W., SEDUCCION SUBLIMINAL, 1979, pag. 45.

inconsciente no percibe las cosas simplemente, sino que de alguna manera capta el significado de las cosas. Varios teóricos creen que las intuiciones y todo el proceso creativo podrían agruparse junto con los sueños y la percepción subliminal como conocimientos internos prelógicos, ya que se oponen a los procesos lógicos de la razón a través de los cuales los seres humanos racionalicen sus acciones.

Hoy en día los medios de comunicación masiva explotan sobre todo dos de las fuerzas sensoriales del cerebro, la vista y el oído.

Los datos provenientes de estudios sobre neurología y psicología apoyaron con firmeza la conclusión de que los sentidos operan en por lo menos dos niveles de la percepción.

"La información se reúne en lo que podría ser llamado nivel cognoscitivo o consciente, en el cual cada ser humano se da cuenta conscientemente de lo que pasa. También se reúne información simultánea y continua a un nivel subliminal, nivel en el que en apariencia no nos damos cuenta de manera consciente de los datos que llegan al cerebro".(7)

Estos dos grandes subsistemas de la percepción, en la práctica, son capaces de operar independientemente uno de otro, y con frecuencia en oposición directa.

---

7. Idem. pag. 45.

El sistema que procesa los estímulos subliminales parece interesarse sobre todo por un contenido de información emocional muy básico y que se piensa es la parte más antigua del cerebro humano que se desarrolla durante la evolución. Estas sencillas manifestaciones subliminales de la actividad cerebral continúan aún cuando la persona está inconsciente, cuando duerme o se encuentra en estado de coma.

Más aún, muchos teóricos sostienen "que el pensamiento consciente simplemente se adapta a un programa básico establecido en el inconsciente; ninguna creencia o actitud significativa llevada a cabo por cualquier individuo es hecha aparentemente en la base de los datos percibidos de modo inconsciente".(B)

Tanto nuestro ambiente natural como el creado por el hombre están llenos de influencias percibidas a este nivel subliminal; muchas de ellas continúan siendo subliminales sólo por ser comunes y corrientes, aspectos cotidianos de nuestras vidas que pasan conscientemente inadvertidas. Parece extraño que muchos científicos contemporáneos que estudian a la sociedad y el comportamiento humano hayan ignorado cuidadosa y de manera sistemática cosas tan obvias como los efectos subliminales de digamos el lenguaje humano dentro de las relaciones humanas.

Sin duda, los estímulos subliminales parecen ser normales, y quizá hasta necesarios, en la supervivencia y

---

B. Idem. pag. 46.

adaptación humana. Aparentemente estas percepciones invisibles suministran importancia a los seres humanos en un mundo que de otra manera serían inseguro o inestable. No se podrían dictar leyes sobre los subliminales independientemente de la existencia. Es probable que algunas de las aplicaciones comerciales destructivas y excesivas de la prensa y televisión deberían ser restringidas, sin embargo, las influencias subliminales serán parte de la vida mientras exista el hombre; este debe aprender a vivir con ellas de alguna forma.

"El término percepción subliminal se usa para describir las fuerzas sensoriales del sistema nervioso humano que lo rodean o son reprimidas por la conciencia consciente, o más sencillo, fuerzas que se comunican con el inconsciente".(9)

Sin duda podría pensarse que actualmente, en el mundo moderno que depende y emerge de un ambiente dominado por los medios de comunicación masiva, todos los que no sepan leer y entender los lenguajes subliminales de la ilusión simbólica son analfabetas desde el punto de vista funcional.

Por lo tanto, para lograr una mejor comprensión de lo que es el mensaje subliminal y observar el modo de influencia, es necesario entender los elementos estructurales que lo conforman y que hacen posible, que el sujeto capte o retenga el mensaje, sin necesidad de saber leer.

---

9. Idem. pag. 48.



## ELEMENTOS QUE CONFORMAN EL MENSAJE SUBLIMINAL

### ATENCION

"La atención es un proceso de selección, en el que se selecciona un estímulo de entre la gran variedad que se le presentan al organismo, sólo se atiende a un objeto a la vez, sea porque dicho objeto se imponga o porque voluntariamente se busque uno determinado".(10)

En cada momento que nos encontremos, estamos rodeados de una infinidad de estímulos; ya sea internos o externos, según procedan del interior del individuo o de su entorno, a los que respondemos de una forma muy particular, dependiendo de que tan significativos, inesperados o novedosos sean para nosotros.

Cuando un estímulo persiste constantemente en el ambiente, pasa a ser monótono, es decir, nos habituamos a su presencia. Por esto, no le prestamos atención hasta que ocurra un cambio.

El nivel de atención dirigido depende, en gran parte, del interés y la necesidad que tengamos, o que hemos adquirido en el contacto personal de las cosas y de nuestro contexto social a través del aprendizaje.

## PERCEPCION

Es la sensación interior que resulta de una impresión material y sensible. Es el hecho de darse cuenta de los objetos externos mediante los sentidos (ojo, oído, nariz, boca, manos).

Por medio de la agudeza visual, el individuo tiene la habilidad para distinguir los componentes que poseen los objetos. La habilidad para distinguir las características especiales contiguas del objeto, depende de la resolución óptica que es la propiedad que permite separar los detalles.

La percepción por medio del oído, es el reflejo de las ondas sonoras que actúan sin el receptor auditivo, los cuales son producidos por un cuerpo oscilante y representan un cambio de condensación y atenuación del aire. Cuanto mayor es la amplitud de oscilación tanto mayor es el sonido e inversamente, cuanto menor es la amplitud menor es el sonido.

Los sentidos del gusto y del olfato son sentidos químicos, los estímulos de la percepción y la evolución del hombre ha permitido que sean ellos los que lo relacionan con los aspectos químicos de su ambiente. Si el ambiente fuera estable por un largo tiempo estos dos sentidos podrán proporcionar un criterio adecuado de los que debe aceptarse y de lo que debe rechazarse.

Las sensaciones por medio del sentido táctil, son muy variadas y se pueden distinguir tanto las sensaciones de

tacto y las de presión, aunque se sabe que su única diferencia es la intensidad, no las hay cualitativamente.

Al respecto Joanis (1969), se refiere a esto "como el fenómeno de la percepción selectiva, típico de los procesos de comunicación. Este fenómeno se define en el sentido de que la percepción esta parcial o totalmente determinada por lo que las personas desean percibir, lo que han percibido habitualmente o la recompensa físico o social que esperan obtener de su percepción".(11)

Este deseo viene determinado casi totalmente por una serie de variantes en función de las cuales se subjetiviza la realidad objetiva percibida.

#### **FIGURA-FONDO**

Define la tendencia del consumidor a percibir algunos estímulos de un patrón como la parte más importante o significativa y otros como secundarias o irrelevantes, dichas tendencias permiten que no se perciba a un objeto como un conjunto de estímulos, producto, servicio o envase de un trasfondo, lo que constituye la figura y el fondo respectivamente.

Los principios sobre la organización de la

---

11. Durán, A., PSICOLOGIA DE LA PUBLICIDAD Y LA VENTA, 1982, pag. 49.

figura-fondo son:

1. Las percepciones están organizadas en figura-fondo, la figura está colocada hacia adelante del campo que esta hacia atrás. La figura está estructurada, tiene una apariencia, firme, con significado, el fondo tiene una apariencia nebulosa, sin significado.

2. La percepción organiza las figuras en formas buenas de acuerdo al principio "pregnan" (el cual sostiene que las imágenes adopten la mejor forma posible en las circunstancias con la finalidad de darles mejor definición, simetría y forma a las figuras).

3. La perfección organiza las figuras en grupo; la definición física o acústica del sonido es la relación con el efecto que produce en quien lo escucha, es una relación de carácter subjetivo o psicológico. Por supuesto el sonido puede definirse como la cosa de sensación. El acústico define el sonido como rápidas elevaciones y deseos de la presión del aire. Estas alteraciones en la presión se transmite por el aire, con el movimiento ondulatorio, similar al observado cuando se lanza una piedra al agua.

## MOTIVACION

Es un fenómeno que posee el elemento emotivo en la actividad que resulta del aprendizaje que además lo dirige y lo sostiene en un plano de afectividad. Existen tres tipos de motivos perfectamente definidos como son: fisiológicos (hambre,

sed, instinto sexual, necesidad de actividad, de protección), también son importantes los externos como el medio ambiente social y biológico que están dirigidos a conservar la vida y el equilibrio del organismo. El social que se establece por la interrelación con otros seres humanos y que están predeterminados en otros seres humanos como la capacidad social del hombre.

James P. Chaplin, señala "que la motivación para realizar un acto, proviene entonces de los estados fisiológicos cambiantes, de los estados emocionales, de los hábitos, de las inclinaciones, actitudes y valores, así como los incentivos, todos ellos son utilizados y alterados por los publicistas a su gusto para que el consumidor adquiera sus productos".(12)

Se entiende por motivación un estado interno de activación, alerta y excitación emocional que conducen enérgicamente al consumidor a la búsqueda y consecución de un producto o servicio específico, que resuelve esta situación por medio de la satisfacción de sus necesidades básicas.

### EMOCION

Según A. A. Smirnov "... La vivencia afectiva más simple relacionada con la

---

12. Chaplin y Krawewc, PSICOLOGIA: SISTEMAS Y TEORIAS, . pag. 308.

satisfacción o la insatisfacción de las necesidades orgánicas ...".(13)

Es decir, es un estado subjetivo determinado por la acción del sistema nervioso autónomo, ante la acción de un estímulo. Que se manifiesta en forma de patrones complejos de comportamientos, estos cambios, pueden estar o no orientados hacia la consecución de metas, que comprende, sentimientos, cambios corporales, internos y respuesta externa, que a su vez puede facilitar o interrumpir una conducta.

La emoción sirve con frecuencia como auxiliar para el individuo en situaciones de urgencias. El individuo aprende a dominar sus emociones y como expresar sus sentimientos en una forma especialmente aceptable, que trae consigo la satisfacción de una aprobación social o sus sentimientos. La emoción como experiencia representa una interpretación que el individuo hace de la situación, en el término favorable o desfavorable.

Es importante, señalar que diferentes emociones se pueden expresar mediante la respuesta, externa e interna. Las emociones externas se manifiestan mediante la risa, el llanto, los gestos y movimientos diversos del cuerpo (brincos, ademanes, etc.).

Las emociones internas provocan cambios o alteraciones corporales que se relacionan con el sistema nervioso autónomo y glandular.

---

13. Smirnov, A.A., PSICOLOGIA, pag. 358.

## APRENDIZAJE

Es considerado por Hilgard y Marquis "como una modificación relativamente permanente de la conducta, para el cual la práctica o la experiencia constituye una condición necesaria"(14)

Las características del aprendizaje son:

1. Es un cambio en la conducta, aunque dicho cambio no se manifiesta de inmediato;
2. Este cambio ocurre debido a la experiencia o a la práctica o prácticas anteriores; si el cambio se debe a otros factores entonces no hay aprendizaje, y
3. El cambio es permanente, si el cambio se debe a una adaptación o a una enfermedad entonces no se trata de aprendizaje.

Las formas del aprendizaje se dan bajo dos modalidades básicas:

- a) Adquisición de habilidades para hacer algo que nunca antes se había hecho;
- b) Capacidad de aplicar conocimientos adquiridos, en una combinación nueva y diferente; algunas formas de aprendizaje consiste en la adquisición y empleo de conocimientos,

---

14. Hilgard y Marquis., CONDICIONAMIENTO Y APRENDIZAJE, pag.12

y otra consiste en adquirir y emplear habilidades.

## COLOR

El color aumenta la efectividad de un anuncio, pues este causa gran impacto al presentar imágenes, ya que la atención aumenta hasta un 80% al compararse con una imagen blanco y negro. Existen tres diferentes clasificaciones del color: óptica, electrónica y física.

Los colores se dividen en tres grupos:

a) Colores primarios básicos. Son tres pigmentos, amarillo, rojo y azul;

b) Colores secundarios. Son aquellos que se obtienen de la mezcla o combinación de los colores primarios y son el naranja, verde y violeta, y

c) Colores intermedios. Son aquellos colores que se obtienen mezclando primario y un secundario.

Lo anterior plantea un relativismo en el terreno del color. Aceptando esto, "se puede describir un cuadro de valoraciones psicológicas de los principales colores:

Rojo. Es símbolo de fuerza y dinamismo. Implica sentimientos de amor y agresión e imágenes de fuego y sangre. Tiene efectos enervantes, estimula la mente y atrae la



atención.

Verde. Es sedante y equilibrado y lleva asociaciones ligadas a la naturaleza y a la vegetación. Es un símbolo de esperanza.

Azul. Claro, fresco, ligero, transparente. Tiene efectos sedantes para el ojo. Connota madurez y sabiduría.

Amarillo. Color alegre, asociado a la luz solar, joven, vivaz, extrovertido.

Blanco. Color sobrio, luminoso. Simboliza lo puro, lo inaccesible. Crea la impresión de vacío e infinitud. Anima a la participación.

Negro. Oscuro y compacto. Asociado a sentimientos de misterios. Símbolo de la desesperación y de la muerte. Tiene nobleza y dignidad".(15)

La influencia del color dependerá también de la forma en que esté combinado con otros, de la figura sobre la que aparezca, de la relación fondo-forma, etc.

#### TEXTO

En la elaboración y estructuración de cualquier

---

15. Durán, A., PSICOLOGIA DE LA PUBLICIDAD Y LA VENTA, 1982, pag. 30 - 31.

mensaje publicitario es necesario tener no sólo la imagen o la frase corta, sino un parafraseo o texto el cual nos indica el qué, cómo, dónde, para qué, etc. del producto, bien o servicio.

Si bien todas las palabras de un anuncio son texto, algunas de ellas tienen nombres especiales, como por ejemplo: los encabezados, los subtítulos, los créditos, el pie de grabado, firma, logotipo.

La persona que coloca todas estas palabras de modo que tengan sentido, unas a continuación de otras es el redactor de textos. Este es el responsable de las ideas contenidas en el anuncio y de la forma en que se expresarán estas ideas, tanto de las palabras que escribe como de las imágenes que sugiere para ilustrar sus ideas y darles mayor impacto y significados más potentes. El redactor de textos tiene que poder pensar en forma de imágenes.

El despertar los deseos básicos es una gran responsabilidad del redactor de textos y de la persona que deba aprobar lo que escribe el redactor de textos.

"El redactor logra esto comenzando con las ideas, moldeándolas con las palabras e imágenes. Hay ciertos principios para la elaboración del texto, mediante los cuales el redactor da forma a sus ideas. Uno de ellos es la fórmula que ha llegado a formar parte de la propaganda, ésta es la fórmula AIDA: En la que se marca que, todo anuncio deba atraer la

**FALTA PAGINA**

**No 37 a la.....**

La imagen tiene que hacer su parte para sujetar al lector para llamar su atención. Pero la imagen tiene que ser también pertinente al producto y a la idea del anuncio de modo que pueda contribuir a seleccionar de entre la gran variedad de lectores los que pueden ser convertidos en clientes. Una de las maneras más sencillas de atraer la atención es ilustrar una bonita muchacha y mientras menos ropa vista, más atención consigue la imagen.

"Las imágenes pueden presentarse en diversas formas, destacando por su valor de atención las siguientes:

La línea. Detiene la vista y obliga a los ojos a guiar su trazado. La Psicología experimental ha profundizado sobre la dinámica expresiva de la línea, según sea recta (estabilidad), gruesa (energía), curva (movimiento), etc.

El punto. Consigue también que la vista se detenga, especialmente si hay una zona blanca en su alrededor.

La figura. No es más que una línea cerrada y posee todas las ventajas de la misma.

La ilustración. Destaca el impacto de la fotografía sobre el dibujo, que permite una

identificación difícilmente alcanzable en las ilustraciones por medio de dibujos".(19)

Una situación social, un habitat dado, una cultura, una creencia, unos cuadros de valor, pueden hacer que el mismo individuo tenga distintas ideas ante una imagen u otra.

### NECESIDADES

La Teoría de Maslow, hace referencia a una jerarquización de necesidades, las cuales son incluidas en la realización del mensaje subliminal.

"Maslow, desarrolló una teoría de la motivación humana basada en cinco conjuntos de necesidades: fisiológicas, de seguridad, de pertenencia y amor, estimación y autorrealización"(20)

A medida que cada necesidad es satisfecha, surge otra de nivel inmediato superior.

Según Maslow, "el no tener los motivos jerarquizados conduciría a que el sujeto experimentara conflictos debido a las demandas contradictorias que le impone el ambiente. Al tenerlos jerarquizados se evita el conflicto y un solo tipo de motivo tiene precedencia o

19. Idem. pag. 31 - 32.

20. Maslow, A.H., A THEORY OF HUMAN MOTIVATION, citado por Schnake H. El comportamiento del consumidor, pag. 57.

prepotencia sobre los demás".(21)

Las necesidades fisiológicas son las derivadas del funcionamiento del organismo y fundamentalmente para la supervivencia del sujeto y de la especie, por lo tanto, son las más potentes de toda la jerarquía. Entre estas necesidades están las de hambre, sed, sexo, impulso maternal, etc.

Las necesidades de seguridad implican el deseo de protegerse contra las injurias físicas y psicológicas, evitar los accidentes o las sensaciones corporales dolorosas, tener un mundo ordenado, estable y predecible, etc.

Las necesidades de pertenencia y amor se expresan en el esfuerzo de ser aceptado por los miembros de la propia familia y ser una persona importante para ellos. Esta necesidad también se dirige hacia otras personas con las cuales el sujeto tiene relaciones estrechas.

Las necesidades de estimación corresponden a los deseos de tener una alta y estable evaluación de sí mismo, respeto por sí mismo, autoestimación y el respeto por los demás, basados en capacidades y realizaciones personales.

Las necesidades de autorrealización, están constituidas por el deseo de conocer, comprender, sistematizar, organizar y constituir un sistema de valores, crear y gozar de las creaciones intelectuales y artísticas; desarrollándose personalmente. Estas necesidades según Maslow, surgen una vez que

---

21. Idem.

se han satisfecho todas las anteriores.

En este tipo de necesidades el individuo va a tratar de realizar sus funciones de la mejor manera y desarrollar su mayor potencial y creatividad, en el cual en las organizaciones se crea lo que es la competitividad entre los integrantes. Es buena ya que buscan la mejor eficacia y la potencialidad de sus funciones y a pesar de que no se tienen diversos conocimientos de esta necesidad es que los individuos tratan de satisfacer sus necesidades de autorrealización en donde van a dominar su ambiente y saben de lo que son capaces de hacer, y de lo que no, llegan a alcanzar metas inesperadas.

### CONDUCTA SEXUAL Y SUS DESFUNCIONES

Sea que estemos hablando del cuerpo o de la mente, la sexualidad nos obliga a pensar en cada uno de estos casos como un hecho biológico, psicológico y social.

Esto se basa en la creencia de que la sexualidad y las formas en que la expresamos no son totalmente innatas, sino que la masculinidad y la femineidad se forman sobre una compleja red de comportamientos, papeles y actitudes que en gran medida son aprendidas, desarrolladas y limitadas por la familia, la sociedad y la cultura.

Para lo cual, a continuación revisaremos las influencias biológicas, psicológicas y sociales por separado, relacionándolas en el momento que sea necesario.

#### INFLUENCIAS BIOLÓGICAS

La teoría dominante y universalmente aceptada de la biología de la diferenciación sexual es la de que la masculinidad se impone sobre un patrón básica y potencialmente femenino por la acción de las hormonas testiculares en ciertos periodos críticos del desarrollo.

"Este principio se ha aplicado con éxito



en tres niveles de diferenciación que tienen que ver con el sexo y el género".(1)

A) El primer nivel es el de la ANATOMIA. Los sexos se diferencian en estructuras sexuales importantes o esenciales para la reproducción y el comportamiento sexual. Depende de múltiples exposiciones de anlagen (precursores) embrionicos a las hormonas testiculares, primero durante los periodos críticos en el desarrollo temprano y después en la pubertad y (en menor medida) en la fase adulta. El término organizacional se aplica al proceso de determinación hormonal en periodos críticos del desarrollo temprano, y activacional se aplica a la estimulación posterior del desarrollo en la pubertad y el mantenimiento en la madurez de estructuras sexualmente diferenciadas. En ausencia de influencias masculinizantes que provengan de los testículos, sólo se desarrollan estructuras femeninas que luego responden a las influencias activacionales de las hormonas ováricas.

B) El segundo nivel de diferenciación biológica es el de la FISILOGIA SEXUAL. El mismo principio de organización por andrógeno perinatal, y luego de activación por las hormonas masculinas o femeninas, se aplica aquí a la función más que a la estructura. Ante todo, existen complejos mecanismos neuroendócrinos que determinan las diferentes pautas reproductivas en hombres y mujeres.

Un segundo grupo de funciones fisiológicas depende

---

1. Katchadourian, H.A., LA SEXUALIDAD HUMANA, UN ESTUDIO COMPARATIVO DE SU EVOLUCION, pag.

en todas las especies de la presencia o ausencia del andrógeno organizacional y del activacional. Estas son las funciones genitales que se incluyen en el comportamiento sexual: erección y eyaculación en el macho y presumiblemente también los cambios vasculares, secretores y musculares que afectan los genitales femeninos durante la respuesta sexual. Paradójicamente, aunque la diferenciación temprana de los genitales femeninos depende de la ausencia de la hormona testicular, el andrógeno puede propiciar la sexualidad en las mujeres durante la adultez.

La importancia de estos dos niveles de la diferenciación sexual para establecer y mantener la identidad genérica humana es perfectamente obvia. La percepción de la diferenciación anatómica por uno mismo y por los demás es seguramente la base primaria de la identidad genérica. Segundo, existe la capacidad del genital del hombre para erguirse, introducirse y eyacular, y la del aparato sexual femenino para ser penetrado y pasar por las transformaciones de la respuesta sexual, así como para menstruar y tener hijos. Estas capacidades refuerzan el rol genérico en el comportamiento sexual y, por extensión, presumiblemente también en otras áreas del comportamiento social.

C) Existe, sin embargo, un tercer nivel mucho más problemático, en el cual el ANDROGENO PERINATAL se supone que CONTROLA LA IDENTIDAD SEXUAL Y EL COMPORTAMIENTO. Se cree que existen mecanismos cerebrales necesarios para establecer la identidad genérica y varios tipos de comportamiento sexualmente diferenciados. Así, el andrógeno perinatal, aparte de diferenciar

la estructura y la función reproductiva, se supone que actúa sobre un área cerebral específica para hacernos sentir y también actuar de maneras masculinas y femeninas.

Las discusiones sobre los determinantes biológicos del comportamiento referido al sexo padecen del uso ambiguo de algunos términos, como ocurre también en otras especialidades. La discusión, en parte se estanca por el hecho de que los científicos que provienen de distintas disciplinas usan la palabra género y sexo de distinta manera. Existe una buena razón al separar género y sexo para tener un término que no se limite específicamente a la sexualidad en el sentido de erotismo, sino que también incluya todos los tipos de comportamiento que puedan tener alguna relación con el hecho de ser niño o niña, mujer u hombre.

Una tercera expresión es la de orientación sexual, ampliamente aceptada y que se usa para definir la elección de pareja homosexual, heterosexual y bisexual entre los seres humanos. Se podría argumentar que, en este contexto, la palabra sexual se convierte en expresión algo estrecha, puesto que el amor, la atracción erótica y los lazos afectivos realmente no se limitan a la elección de pareja para actividades sexuales, aunque este aspecto sea por lo general un componente vital.

Hay dos temas principales que surgen de la discusión sobre los determinantes biológicos del comportamiento referido al sexo: uno encara la cuestión de los efectos de las hormonas prenatales sobre el comportamiento; el otro se refiere a

la endocrinología del comportamiento adulto y a la relación entre los niveles de hormonas y diversos aspectos de la sexualidad.

"La identidad genérica como fenómeno estrictamente humano no parece estar conformada o influida de ningún modo por el medio hormonal al que se expone el feto en el útero".(2)

Aunque la identidad genérica y el papel sexual se apoyan por definición en el sexo biológico de la persona y tienen, naturalmente, determinantes biológicos más allá de la anatomía genital, estos conceptos sólo pueden ser entendidos como fenómeno psicológico y social.

### INFLUENCIAS PSICOLOGICAS

Cada identidad genérica arrastra un grupo correspondiente de comportamientos emocionales, sociales, vocacionales, motivacionales y sexuales.

La gente no solamente aprende su identidad genérica a temprana edad, sino que también la defiende y, por inherencia, la ama. Así es como asumen sus valores genéricos para el resto de la vida. La gente puede desear algunas de las ventajas aparentes del género opuesto, pero rara vez quiere ser lo que no es.

---

2. Idem.

Defiende lo que son. Incluso en casos de identidades genéricas mal asignadas o confundidas, la gente quiere para sí uno de los dos géneros, lo adopta y lo defiende. Nadie está comprometido con la ambigüedad.

Money y Ehrhardt (1972) "usan una definición de identidad genérica que incluye tres componentes: 1) el sentido privado prematuro de género, o identidad del núcleo genérico; 2) el rol genérico de los comportamientos públicos, o expresión del género; y 3) la orientación sexual, o la expresión privada (y quizá pública) del género en el objeto de la excitación sexual".(3)

Las interpretaciones psicosociales del desarrollo fetal sexualmente domórfico siguen al simple hecho de etiquetar el género del recién nacido. Una vez que se ha decidido el sexo del bebé, el camino de la crianza es por lo general coherente con el género asignado. Se hace evidente que nosotros vemos a los niños, a partir del nacimiento, como marcadamente definidos una vez que los hemos etiquetado como mujer u hombre.

Como cultura, compartimos sistemas de creencias sobre las características físicas y de la personalidad que se esperan de los niños, aún cuando sean bebés, como función del género. Sabemos que el tamaño mayor, la fuerza y la potencialidad

para hacer daño son masculinos; y que el tamaño menor, la debilidad y la incapacidad para hacer daño son femeninos. Y aplicamos este conocimiento aún cuando no sea verdaderamente demostrable.

Aparentemente los roles genéricos en la niñez -a diferencia de las identidades del núcleo genérico- pueden ser hechos a la medida. Una niña puede poseer algunas características consideradas masculinas y un niño carecer de ellas, pero mientras los pares del mismo sexo no aislen al niño, está adquiriendo la suficiente carga de rol genérico para cumplir la transición a los roles genéricos adultos y a la identidad genérica normal del adulto. De todos modos, existe una mayor libertad para las niñas masculinas que para los niños femeninos.

Tal vez sea la mera simplicidad de la identidad genérica prematura la que ayuda al niño a saber acerca del género en los primeros dos o tres años de vida. El concepto rol genérico, con su variedad de dimensiones del comportamiento, es, por comparación, enormemente complejo. El género es al principio sólo una etiqueta de gran valor.

Money y Hampson (1975) "notaron hace mucho la importancia de los nombres y pronombres, modos de comportamiento, corte de cabello, vestido y adornos personales y por supuesto, el aspecto de los órganos genitales para la identidad genérica".(4)

---

4. Idem.

Así pues, hacia los 24 meses, los niños han empezado efectivamente a clasificar sexualmente el mundo exterior, a los objetos y las personas. Extienden esta clasificación hacia ellos mismos a los 30 meses de edad, y hacia los 36 meses usan rótulos genéricos para guiar sus preferencias. El proceso probablemente se haga más refinado y más profundo a lo largo de la niñez. Acaso no sea insignificante, sin embargo, el poder de la clasificación sexual antes de los 24 meses.

Fein y sus colaboradores (1975) han demostrado "que los niños y las niñas de 20 meses de edad, cuando son examinados en su hogar por personas que le son familiares, ya muestran más predisposición a jugar libremente con juguetes tipificados para su propio sexo; tal pauta de comportamiento también es válida para la propiedad del juguete, aunque hay más niñas que poseen juguetes de niños, que al revés"(5)

Así como observamos las tempranas preferencias por juguetes sexualmente tipificados, del mismo modo vemos -cuando los niños pueden elegir- la elección de compañero de juegos del mismo sexo a la edad de dos años.

La teoría cognitiva de Kohlber sobre la

---

5. idem.

adquisición del rol genérico predice "que los chicos se tipificarán más seguramente en un sexo y se apegarán más a los modelos pertenecientes al mismo sexo sólo después de haber conseguido cierta constancia genérica hacia los cinco o seis años de edad".(6)

La constancia genérica se define como el conocimiento de que un hombre (o una mujer) puede cambiar sus atributos por otros extraños (largo del cabello, ropa, nombre, etc.), pero mientras permanezcan intactos los atributos de criterio -los genitales-, el género permanece constante.

Maccoby y Jacklin (1974) "han destacado que las diversas preferencias por el rol sexual existen antes de que tal constancia genérica pueda ser demostrada".(7)

Esto no significa que los niños sepan que los genitales son el criterio para dividir el género a los cuatro años. Los niños que tienen menos de cinco o seis años usan el cabello, las ropas y el cuerpo como indicios del género de los demás. Pero hacia los siete años de edad, prácticamente todos los chicos usan sus genitales como único criterio confiable para juzgar el género de una muñeca, a pesar de las variaciones en el largo de los cabellos y la constitución del cuerpo. Esto no

---

6. Idem.

7. Idem.



significa que los niños más pequeños no están interesados en los genitales, seguramente lo están.

Todas estas informaciones significan que el niño tiene un sistema ordenado para juzgar el género de los demás a los 24 meses de edad, y para sí mismo a los 30 meses.

Si la evidencia que se obtiene de la adquisición de una regla en el lenguaje es la analogía correcta para la adquisición del conocimiento sobre el rol sexual, entonces deberíamos esperar que los niños hagan un proceso de super-regularización, al menos como primer paso. Si los niños hacen a menudo algo, y las niñas hacen a menudo algo distinto (comúnmente visto como opuesto), la regla inducida tiene probabilidades de ser de este orden. El grupo de compañeros seguramente funcionará del mismo modo binario, para empezar. Lo que los niños y las niñas podrían hacer no tiende a ser discriminado por los chicos en relación a lo que están haciendo. En realidad, el comportamiento muy bien puede ser radicalmente distinto a la expectativa de los chicos y de sus padres en el sentido de reconocer la violación de las expectativas sobre el rol sexual. Los estereotipos no invitan a romper las reglas.

La temprana segregación social por sexo significa que las diferencias se incrementarán con el tiempo. Y, de hecho, este incremento sucede.

Cualesquiera que sean los orígenes de las diferencias, las oportunidades sociales para saber lo que quieren, hacen, piensan y desean los niños o las niñas requiere

de la exposición ante sus compañeros, y de la interacción entre los pares. Lo que Gagnon y Simón (1973) llaman los guiones sexuales para una vida sexual adulta son por lo general aprendidos en el grupo de compañeros.

Zella Luria (1972) empieza distinguiendo tres aspectos de identidad sexual: "la identidad genérica es un producto de la adscripción social, y de que existe un período crítico en su formación, después del cual la asignación genérica no es reversible sin un considerable daño para el individuo".(8)

Existe evidencia adicional de que las reacciones de los adultos hacia los niños aparecen afectadas sobremanera por su conocimiento previo del sexo del niño, de manera que el adulto crea un clima coherente que sostiene el género predeterminado.

Si una sociedad puede asignar una identidad genérica a un niño en el momento de su nacimiento, también puede asignarle otra identidad en cualquier otro momento posterior. Presumiblemente, el éxito de la reasignación dependerá de cuán coherentes sean los miembros de la sociedad en el hecho de aceptar y actuar de acuerdo en la reasignación. Quizá no sean los niños los que tienen periodos críticos con respecto a las asignaciones sexuales, sino las sociedades; esto quiere decir que, después de una edad dada, mucha gente conoce a un niño, y la

---

8. Idem.

memoria de esta gente es una antigua que no les permite cambiar la naturaleza de su creencia.

Luria (1974) usa el término rol genérico para designar los comportamientos públicos que expresen el género. De tal modo, este uso resulta muy cercano al significado que otros han dado a los términos comportamiento sexual tipificado o comportamiento masculino o femenino.

Luria destaca "que la identidad del núcleo genérico, en la gran mayoría de los casos, se forma prematuramente y permanece estable durante toda la vida, mientras los individuos pasan por una serie de vicisitudes de desarrollo con respecto a la naturaleza de sus conceptos sobre qué clase de comportamiento es sexualmente apropiado, y con respecto al grado en que deben conformarse a estas definiciones cambiantes".(9)

Los cambios evolutivos en las capacidades cognitivas tienen tanto significado para el desarrollo de la tipificación sexual y del comportamiento sexual como para cualquier otra área que requiera aprendizaje, discriminación y rotulación. Cualquiera que sea la influencia de la preprogramación genética sobre el comportamiento sexualmente tipificado y, aún más, sobre la elección del objeto, las

---

9. Idem.

condiciones en las cuales ocurre la maduración del comportamiento son en su mayor parte los determinantes de la cualidad observada de dicho comportamiento.

### INFLUENCIAS SOCIOLOGICAS

La manifestación de la conducta sexual en la adolescencia se considera como dependiente de (pero no exclusivamente como determinada por) la preexistencia del dimorfismo del rol genérico. Por lo general se estaba de acuerdo en que, en temprana época de la vida, niños y niñas adquieren identidades genéricas y luego acumulan roles y actividades específicamente genéricos. De todos modos, sólo en la adolescencia la mayoría de los jóvenes se hacían actores sexuales. Puesto que la cultura dominante no estimula abiertamente la cultura sexual entre los jóvenes hasta el final de su adolescencia, la mayoría de estos tienen un sentido bien desarrollado de masculinidad o femineidad, anteriores a la adquisición de la conducta sexual.

Como resultado de la insistencia cultural en las diferencias relativamente claras en las identidades genéricas y en los roles tempranos en la vida, cuando la conducta sexual empieza a practicarse, los jóvenes por lo común usan las autorrotulaciones previamente adquiridas, y los materiales cognitivos asociados a las distinciones niño/niña-hombre/mujer. La adquisición de la conducta sexual se basa entonces, en gran parte, en la codificación de la conducta sexual según las

categorías genéricas previamente aprendidas, influidas por el ambiente adolescente, que es codificado en sí mismo en términos dimórficos. En la adolescencia comienza lo que podría llamarse una segunda etapa del dimorfismo hombre/mujer en esta cultura.

Gagnon (1973) sugiere "que el comportamiento sexual debe ser entendida en conjunción con los códigos sociales establecidos para los roles sexuales".(10)

Dicho trabajo subraya un proceso a través del cual los niños, hacia los tres o cuatro años de edad, son conscientes de su autorrotulación como niña o niño. Se sobreimprime al comportamiento sexual por parte de los códigos sociales que prescriben y proscriben los roles sexuales.

La pertinencia de una tipología de los logros para una comprensión del comportamiento sexual descansa, por lo menos sobre dos bases: 1. La sexualidad es a menudo experimentada, percibida y expresada como un logro, o viceversa; y 2. Tanto los logros como el comportamiento sexual tienden a ligarse no sólo uno al otro, sino también a estereotipos genéricos más bien distintivos.

"De modo general, podemos distinguir por lo menos dos tipos principales de comportamientos de logro, cada uno de los

---

10. Idem.

cuales probablemente engloba un conjunto mayor de subtipos. A los primeros los hemos llamado logros directos. En este caso, un individuo toma la iniciativa buscando activa y personalmente satisfacer sus necesidades de realización actuando directamente sobre el medio. El segundo tipo lo hemos designado con el nombre de logro vicario o relacional, en el cual el individuo indirecta o vicariamente satisface sus necesidades de realización gracias a la relación con otros individuos con los que generalmente se identifica".(11)

Los que tienen logros vicarios hacen ante todo hincapié en las relaciones y atribuyen importancia secundaria a las tareas o ejecuciones. Los que tienen logros directos, por contraste, están primariamente orientados hacia las tareas y ejecuciones, y secundariamente se orientan hacia las relaciones. El comportamiento del logro vicario supone el uso o la concesión del éxito a los demás, mientras que el comportamiento directo tiende a enfocar la confrontación y conformación del medio propio.

Los códigos sociales para los roles sexuales femeninos y masculinos a menudo tienden a canalizar a las mujeres (tanto dentro de la familia como en el marco laboral más amplio hacia roles de logro sustituto, y a los hombres hacia pautas de

---

1.1. Idem.

logro directo.

Los comportamientos referidos al sexo muestran un alto grado de variabilidad, y este sentido tiene que ver con el rol genérico.

Los individuos en la sociedad moderna siguen conociendo su género tanto como en los tiempos pasados. De este modo, la conexión entre el comportamiento del rol ligado al género y el comportamiento del rol relativamente neutral en términos genéricos se convierte en un importante objeto de estudio. Una de las razones por las que el género no sea fácilmente deducible del comportamiento es que las sociedades desarrollan diferentes recetas en cuanto a la pertenencia a uno o a otro sexo. Existen suficientes pruebas en el sentido de que las identidades más masculinas o femeninas son parodias, no ideales. El mundo está poblado por una gran cantidad de diferentes tipos masculinas y femeninas igualmente persuadidas de su masculinidad y de su femineidad, y cada uno de ellos rápidamente reconocible por los otros como representante válido de su género particular.

La variabilidad del sexo y sus derivados psicosociales tiene que ver con la conexión entre el comportamiento y su significado para el individuo (y para los otros). Las clases particulares de rol genérico y de comportamiento sexual pueden tener diferentes significados para diferentes personas que parecen hacer lo mismo.

La abstracción de temas, y del género y el sexo, a partir de las relaciones del otro rol del individuo, y de las

instituciones en las cuales se desempeñan estos roles, a menudo vicia el esfuerzo para comprender la sexualidad. Los temas del género y del sexo están, por supuesto, íntimamente ligadas a los de la familia como institución en la sociedad y a los de las relaciones familiares. Incluso en la época moderna, el comportamiento sexual está supervisado de cerca en términos de sus implicaciones para los roles familiares y para el comportamiento apropiado de parte de los hijos, de las esposas y de otros.

### CONDUCTA SEXUAL

El despertamiento del impulso instintivo sexual, el hecho de encontrar una compañera y los actos consumatorios de la copulación, representan sólo la secuencia inicial de la conducta sexual. La conducta depende cada vez más, conforme uno asciende en la escala de la evolución, de lo que se aprende, especialmente en lo que toca a la interacción social.

Es aún más impresionante la enorme importancia que, para la conducta sexual en el hombre, tiene las primeras experiencias; sobre todo en lo que se refiere a las pautas de interacción social que producen la selección adecuada de una compañera, la copulación y finalmente la cría y educación de los niños.

Toda actividad sexual, excepto la masturbación, necesita la presencia de dos personas por lo menos. Para que la



1

actividad sexual sea placentera debe plantearse como parte de una relación entre personas, sea una asociación de toda la vida o un retozo ocasional entre amigos. Es más todas las relaciones humanas contienen elementos sexuales, aunque no lo parezca ni haya tocamiento.

Así pues, puede decirse que toda conducta sexual implica cierta relación y casi todas las complicadas con sentimientos de identidad y de aceptación por terceros. No es cierto, ni mucho menos, que el sexo sea lo único en la vida, pero sí lo que es que el camino más claro para conocerse y organizarse uno mismo es llegar a entender la propia identidad sexual y que la sexualidad física y la relación humana que entraña es la fuente más segura de datos para conocerse a sí mismo, si nos tomamos la molestia de observarlos.

La mayor parte de los problemas sexuales que preocupan en la práctica proceden del desconocimiento de la identidad sexual y de las propias necesidades. Puesto que todos somos biológica y socialmente de uno u otro sexo, o de ambos a la vez, la mayor parte de los demás problemas, incluso la obsesión de quedar siempre mal o la de perder atractivo al envejecer, se relacionan con el sentimiento de identidad sexual y puede atacarse del mismo modo.

#### CONDUCTA SEXUAL ALTERNATIVA O ATÍPICA

Las conductas sexuales alternativas o atípicas se

**PAGINACION VARIA**

**COMPLETA LA INFORMACION**

les considera un trastorno global de la personalidad que se manifiesta a través de la conducta sexual.

"Se considera como conducta sexual alternativa cualquier patrón, relativamente fijo, que se repite compulsivamente y constituye el principal o único medio de obtener gratificación sexual".(12)

Cuando en la definición se dice " patrón relativamente fijo de conducta, se requiere significar que existe un esquema único o casi único, invariable, en cuanto a la obtención de gratificación sexual y por gratificación sexual entendemos todas las fases de la actividad sexual, desde la excitación inicial hasta la sensación bienestar y relajación posterior a la descarga". (13)

A las conductas sexuales atípicas en su acepción genérica, se les considera un trastorno global de la personalidad cuyas principales manifestaciones se localizan en el áreas de la conducta sexual que no se ajusta a los modelos considerados sanos o maduros.

Pero no debe considerarse que son desviados

---

12. Dr. Alejandro H. Mendizabal.

13. Idem.

sexuales las personas cuyas apremiantes necesidades sexuales se dirigen hacia un objetivo heterosexual normal, pero que por estar separadas de las del sexo opuesto, fortuitamente buscan satisfacción sexual por medio de diversas conductas. En el verdadero desviado, el acto sexual delictivo es el síntoma superficial de un trastorno emocional más profundo.

En la sexología se impone cada vez más el concepto de desviación. Este concepto expresa exclusivamente que existen necesidades y costumbres sexuales relativamente constantes que se alejan de las que tienen la mayoría de las demás personas. Pero esto no quiere decir que constituyan una vida sexual deseable.

La desviación de una persona puede cambiar, y es frecuente que existan varios a la vez en un mismo individuo. Muchos se presentan también en forma diluida en la vida sexual plenamente normal. Sólo que en los desviados puros, estos impulsos tienen una fuerza tal que dominan totalmente la vida sexual, todos los propósitos y aspiraciones.

El desviado, definido como tal, sólo puede saciar sus impulsos por medio de las prácticas extraviadas o, en caso de no poder llevarlas a cabo, las sustituye con fantasías que correspondan a ellas. Es un esclavo de su método o de su meta anormal. En esto consiste una diferencia notable con respecto a la vida amorosa sana. Las personas que en la embriaguez de sus sentimientos ardientes satisfacen alguna vez su placer de un modo poco común, mantienen posibilidades de decidir libremente si aplican este o aquel método. Con ello enriquecen sus

posibilidades sensuales, sin que se cree una dependencia exclusiva. En cambio, el desviado está encadenado a sus prácticas, que cierran el paso a las demás vivencias posibles.

### CLASIFICACION DE LA CONDUCTA ATIPICA

En la opinión de muchos psiquiatras, el término psicópata sexual o desviado sexual debe limitarse a los individuos cuyo impulso sexual ha permanecido inmaduro o se ha desviado en el curso de su maduración, debido a defectos en uno de los pasos del desarrollo de la personalidad. La detención o desviación en el desarrollo no está, desde luego, en la anatomía o en la fisiología de los órganos sexuales, sino en el aspecto psicosexual, es decir, en el aspecto emocional y en las inclinaciones de la expresión sexual. La maduración psicosexual puede retrasarse con respecto a la maduración biológica, o bloquearse a tal grado, que no llegan a establecerse impulsos heterosexuales normales o maduros. Los aspectos emocionales e instintivos del sexo no forman un todo armonioso con el resto de la personalidad. En consecuencia se busca la satisfacción del impulso sexual a través de expresiones como el Voyerismo, el exhibicionismo, la homosexualidad, el estupro, la paidofilia, el masoquismo, el sadismo, el tranvestismo y otros medios.

"HOMOSEXUALIDAD. Se designa así a la conducta sexual caracterizada por dirigir las fantasías y la actividad sexual en forma

exclusiva o casi exclusiva hacia personas del mismo sexo. En el caso de individuos del sexo femenino se le denomina lesbianismo o tribadismo. Quedan excluidas de esta designación las actividades homosexuales ocasionales, transitorias o circunstanciales.

**PAIDOFILIA.** Esta conducta consiste en obtener placer sexual con menores de edad a quienes no necesariamente se poseen sexualmente, aunque suele suceder, pero es más frecuente que se satisfaga la desviación únicamente acariciándoles los genitales o por medio de prácticas orogenitales, a la vez que se realiza la masturbación. Los paidofílicos no muestran ningún interés o son impotentes con personas adultas. Se presentan con mayor frecuencia en hombres y puede existir paidofilia homosexual.

**TRANSVESTISMO.** Consiste en vestir ropas del otro sexo y derivar placer con ello. Es más frecuente entre hombres y a veces es el mecanismo indispensable para despertar la excitación sexual pudiendo, posteriormente, realizarse la cópula que en algunos casos es sustituida por la masturbación.

**EXHIBICIONISMO.** Consiste en obtener

placer mostrando los genitales masculinos en erección o masturbándose en presencia de menores de edad o de otras personas del sexo femenino a quienes no tocan físicamente. En las mujeres se presenta raramente esta desviación y consiste básicamente en obtener excitación sexual al mostrarse desnudas a la vista de hombres que intentan seducir para realizar la cópula.

**VOYEURISMO.** Es la conducta que consiste en tener como única principal fuente de gratificación sexual observar a otras personas desnudas o realizando actividades copulatorias a la vez que se practica la masturbación. A veces es necesaria esta situación para poder realizar el coito.

**SADISMO.** Se denomina sadismo en el aspecto sexual a obtener placer sexual agrediendo física y/o mentalmente a la pareja como único o principal medio de obtener excitación para llegar a realizar la cópula. Habitualmente está asociado al masoquismo en la misma persona, pero prepondera el polo sádico.

**MASOQUISMO.** Consiste en obtener excitación y satisfacción sexual utilizando

como medio el recibir daño físico o psíquico. Se requiere como complemento la relación con otra persona que sea sádica. En estas personas es dominante el polo masoquista.

FETICHISMO. Se puede explicar con más simplicidad desde el punto de vista de las inclinaciones de la sexualidad sana".(14)

La palabra fetichismo procede del portugués feitiçáo y significa efecto mágico, adoración del objeto sagrado.

Al que se enamora le resulta difícil decir por qué se originó el hechizo. El cree que se trata, desde el primer momento, del hallazgo del ser completo. Sin embargo, no se puede captar totalmente a una personalidad en todos los aspectos con la misma rapidez con que nos apasionamos de ella. Lo que nos ata al principio son algunos detalles. Sólo después se van descubriendo otros méritos que consolidan la afinidad, pues, en realidad, cada persona muestra preferencia por todo sistema de cualidades, que hacen que alguien del otro sexo le parezca especialmente atractiva. Tales preferencias no tienen que ser por fuerza tan conscientes que el individuo pueda relacionarlas, si se le pregunta por ellas. Se funden en una visión total, a las que acostumbra llamar "su tipo".

Por lo tanto, "fetichismo es la conducta



sexual que consiste en sustituir el objeto sexual por una parte del mismo que la representa y cobra predominancia. Un fragmento podría ser una parte de su anatomía, como los cabellos, los pies, los senos y aún los propios genitales, sin que se lleguen a realizar la cópula. Habitualmente se acompañan de prácticas masturbatorias".(15)

Se considera que el objeto sexual adecuado es una persona del sexo complementario, de edad apropiada en relación con la pareja y no perteneciente al núcleo familiar primario.

El sustituto del objeto sexual es, en general, una parte del cuerpo muy poco apropiada para fines sexuales (los pies o el cabello) o un objeto inanimado que está en visible relación con la persona sexual; y especialmente con la sexualidad de la misma (prendas de vestir, ropa negra). Este sustituto se compara, no sin razón, con el fetiche en el que él salvaje encarna a su dios.

El tipo de transición a las formas de fetichismo, con renuncia a un fin sexual normal o perverso, lo constituyen aquellos casos en los cuales, para que el fin sexual haya de ser realizado, es preciso que el objeto sexual posea una condición fetichista (un determinado color de cabello, un traje especial o hasta un defecto físico).

---

15. Idem.

La conexión con lo normal se nos ofrece en la necesaria supervaloración sexual psicológica del objeto sexual, que se extiende inevitablemente a todo lo que con él se halla en conexión asociativa. Así, pues, es regularmente propio del amor normal cierto grado de tal fetichismo, sobre todo en aquellos estadios del enamoramiento en los que el fin sexual normal es inasequible o en los que su realización aparece aplazada.

La desviación surge cuando el deseo hacia el fetiche se fija pasando sobre esta concisión y se coloca en lugar del fin moral o cuando el fetiche se separa de la persona determinada y deviene por sí mismo único fin sexual. Estas son las condiciones generales para el paso de simples variantes de la preferencia sexual a desviación.

"En la elección del fetiche se demuestra -como Binet fue el primero en afirmar y ha sido confirmado después por numerosas pruebas- la influencia continuada de una intimidación sexual experimentada, la mayor parte de las veces, en la primera infancia, fenómeno comparable a la proverbial capacidad de perdurar del primer amor en los normales. Tal motivación es especialmente clara en los casos de simple condicionalidad fetichista del objeto sexual".(16)

En otros casos es una asociación de ideas simbólicas, casi siempre inconsciente en el sujeto, lo que le ha conducido a la sustitución del objeto por el fetiche. Los caminos seguidos para establecer estas asociaciones no siempre pueden indicarse con seguridad (el pie es, por ejemplo, un antiquísimo símbolo sexual que aparece ya en el mito, y las pieles deben quizá su papel de fetiche a la asociación con el cabello que recubre el mons veneris). Más tampoco este simbolismo parece ser siempre independiente de sucesos sexuales infantiles.

**ENTRENAMIENTO ASERTIVO**

Los seres humanos desean una vida de dignidad y autorrealización, sin embargo a través de diversas experiencias, parece ser que la sociedad nos enseña a actuar de un modo incompatible con nuestros objetivos.

Como resultado el mundo está lleno de personas que no conocen su propia fuerza, o que han aprendido a actuar de una manera pobre porque creen que tienen muchas limitaciones. Juzgan imposible la manifestación de algunas expresiones, como la cólera y la ternura y a veces ni siquiera la sienten. Se inclinan humildemente ante los deseos de los demás y encierran los suyos en su interior. Como no poseen el control de su propia vida, cada vez se sienten más inseguros y aceptan ese estado de inseguridad justificándolo su pasividad y temor con excusas como: "si replico los demás se disgustarán conmigo", "si me niego a hacer esto me rechazarán", " si pido esto, fracasaré".

En términos psicológicos se dice que tienen una personalidad inhibida, creen tener muchas razones para no actuar. Carentes de autosuficiencia viven la vida según las reglas y caprichos de otros. No saben quienes son, que sienten ni que quieren.

Pero lo más importante de todo esto, es entender que estas conductas se aprenden y que por ello es posible establecer cambios que mejoren la personalidad de los individuos.

para ello se emplean técnicas conductuales como el entrenamiento asertivo, dicha aproximación terapéutica se utiliza para abordar problemas como la inseguridad, timidez, depresión, ansiedad al hablar en público, problemas maritales, falta de desarrollo personal y éxito, angustia e inclusive síntomas psicósomáticos que van desde la fatiga y el dolor de cabeza, hasta trastornos de salud más graves.

#### **A) ANTECEDENTES DEL ENTRENAMIENTO ASERTIVO**

El entrenamiento asertivo surge desde el año de 1949 cuando Andrés Salter en su *Condition de Reflex Therapy* describe una forma temprana de entrenamiento asertivo, esta fue la primera obra importante que resalta las virtudes de la conducta de tipo asertivo, en este momento no se le dio fuerte impulso a la asertividad por algunas razones como: la interpretación de aprendizaje de la teoría psicodinámica de Dollard y Miller era búsqueda y leída, y la ultraconductista *Science and Human Behavior* de Skinner empezaba a tener un impacto considerable, también influyó la forma en que Salter dio a conocer sus investigaciones, esto causó efectos antagónicos en algunos clínicos psicoanalistas, debido a que atacó fuertemente al psicoanálisis, como consecuencia no se le dio el mérito adecuado a su enfoque. Salter empleaba los procedimientos asertivos para tratar cualquier alteración psicológica, su técnica parecía no hacer caso de las consecuencias de la conducta impulsiva, espontánea (Rimm y Masters, 1987), lo que originaba poca credibilidad acerca de este tipo de entrenamiento por parte

de los clínicos de esa época.

Las técnicas utilizadas por Salter se resumen brevemente en seis ejercicios excitatorios, (Salter, 1949):

- Externar los sentimientos
- Expresión facial
- Expresar desacuerdos
- Práctica en el uso del pronombre yo
- Práctica en concordar cuando se alaba a uno
- Práctica en improvisar

El impacto mayor en el desarrollo del entrenamiento asertivo, aparece con los escritos de Joseph Wolpe en 1958, tal vez debido a que en ese momento las instituciones psicológicas y psiquiátricas se encontraban con más disposición para tomar el enfoque basado en el aprendizaje o conductual, aparece Psychoterapy by Reciprocal Inhibition de Wolpe, (Alberti, 1977); además también influyó el que la aceptación en forma temprana de la desensibilización sistemática facilitó la aceptación del entrenamiento asertivo, Wolpe consideró que la desensibilización y el entrenamiento asertivo estaban teóricamente ligados de manera íntima.

Otras contribuciones a las técnicas actuales del entrenamiento asertivo, han sido el psicodrama, cuyo fundador fue Moreno (1946, 1955), el psicodrama consiste en dramatizar en escena actitudes y conflictos de la vida real de los pacientes, marcando fuertemente la espontaneidad de la que habla Salter; el psicodrama es muy similar a una de las técnicas asertivas de

Wolpe, en el ensayo de la conducta.

Las contribuciones de Kelly (1955) tienen una relación al menos indirecta con el entrenamiento asertivo, este enfoque cognitivo-conductual consiste en deducir un drama corto sobre la personalidad de un individuo imaginario que no sufra de ansiedad o conflictos que aquejan al paciente preparándosele para que asuma su papel. Esto significa comportarse de manera congruente con el papel y adoptar la manera de percibir el mundo de la persona ficticia, hasta que el sujeto sienta que no está desempeñando un papel. Los pacientes experimentan un cambio de actitud como consecuencia del tratamiento. Este tipo de terapia es llamada de "rol fijo", es muy similar a las técnicas del ensayo de conducta que conforman el entrenamiento asertivo, aunque no modifique cogniciones.

Stevenson (1959) dio entrenamiento asertivo a 21 pacientes, de los cuales 12 conservaron su mejoría, un año después del entrenamiento. Stevenson y Wolpe (1960) trataron a 3 varones homosexuales con entrenamiento asertivo, en la medida en que estos sujetos se volvieron más asertivos, sus relaciones heterosexuales mejoraron.

Más tarde, Wolpe y Lazarus (1966) diferenciaron claramente la conducta asertiva de la conducta agresiva y utilizaron varios procedimientos del juego de roles, como parte del entrenamiento asertivo.

Lazarus (1971), uno de los más famosos terapeutas de la conducta, se separa de las técnicas de juegos humanos,

prefiriendo enfoques más directos, Lazarus propone que se utilice menos la aserción pasiva y se entrene a los sujetos a ser más activos, a compartir sus sentimientos, tanto positivos o negativos, de manera directa y honesta, llamado entrenamiento en la libertad emocional, sin que este tipo de entrenamiento conlleve a situaciones desastrosas para el paciente.

Así, el entrenamiento asertivo se emplea cada vez más para abordar una diversidad de alteraciones psicológicas.

## **B) NATURALEZA DEL ENTRENAMIENTO ASERTIVO**

Uno de los primeros investigadores que empleó el término asertividad como desarrollo de la conducta interpersonal es Joseph Wolpe (1958, 1973). Su primer trabajo en el contracondicionamiento de la ansiedad condujo al concepto de "inhibición recíproca" -el cual menciona que el organismo puede "desaprender" la ansiedad mediante el apareamiento de estímulos provocadores de ansiedad con respuestas inhibitorias de la misma-. Las respuestas inhibitorias de la ansiedad son, según Wolpe, la relajación, la asertividad y el sexo (respuesta sexual). La asertividad puede aparearse con estímulos provocadores de ansiedad para inhibir y eventualmente eliminar esta, de acuerdo a Wolpe. Así Wolpe (1973) define la conducta asertiva como la expresión adecuada dirigida hacia otra persona de cualquier emoción que no sea la de respuesta de ansiedad.

La concepción de asertividad para Lazarus (1971), a diferencia de la de Wolpe, es un concepto más estrecho, que



Únicamente abarca la defensa de derechos en contraposición a la "libertad emocional", que incluye los matices de amor y afecto, empatía y compasión, admiración y aprecio, curiosidad-interés, así como ira, dolor, remordimiento, escepticismo, temor y tristeza. "Un entrenamiento en la libertad emocional involucra el reconocimiento y la manifestación adecuada de cada estado afectivo".

Lazarus (1971) define la conducta asertiva como aquel aspecto de libertad emocional que está relacionado para manifestar la capacidad de pelear por los propios derechos; así "el entrenamiento asertivo involucra el reconocimiento y la manifestación adecuada de cada estado afectivo".

La aserción se ha definido también como "la habilidad aprendida para expresar los sentimientos y preferencias cuando se experimentan, sin molestar a otros. Es la habilidad para ejercer los derechos propios sin violar o infringir los derechos de los demás", (Cotler y Guerra, 1976).

Una definición muy similar a la Cotler y Guerra, es la de Lang y Jakubowski (1976), sin embargo estos autores toman en cuenta los aspectos cognitivos del ser humano como parte del entrenamiento asertivo; debido a esto, la presente investigación se basó en este enfoque.

Para Lang y Jakubowski, el entrenamiento asertivo incorpora cuatro procesos básicos:

1. La gente aprende la diferencia entre aserción y

agresión y entre no aserción y cortesía.

2. Ayudar a la gente a identificar y aceptar ambos sus derechos propios y los derechos de los demás.

3. Reducir o modificar las cogniciones que obstaculizan al sujeto para actuar asertivamente.

4. Desarrollar habilidades asertivas por medio de métodos prácticos activos.

Por otra parte, otros autores definen la conducta asertiva como la conducta interpersonal que implica la expresión honesta y relativamente recta de los sentimientos (Rimm y Masters, 1987).

El entrenamiento asertivo se encarga de modificar las conductas no asertivas, es decir, es un procedimiento encaminado a promover la adquisición o modificación de formas de interacción personal tendientes a expresar de una manera honesta y directa los pensamientos y sentimientos de los sujetos, así como hacer valer los derechos ajenos y los propios; el entrenamiento asertivo se basa en un descondicionamiento de las respuestas inadecuadas de ansiedad ante las relaciones interpersonales del paciente con otras personas (Wolpe y Lazarus, 1966).

El entrenamiento asertivo diseña la forma de lograr una comunicación más profunda con los demás, un enfoque activo de la vida y un mayor dominio propio.

Es importante señalar el que no se confunda a la conducta asertiva, con la conducta agresiva o manipuladora; la conducta agresiva es un acto contra los demás, ser asertivo es la defensa adecuada de uno mismo; la conducta manipuladora es para controlar a los demás, el entrenamiento asertivo dota al sujeto de mayor confianza en sí mismo, elimina conductas erróneas que lo hacen sentir mal consigo mismo.

La asertividad incrementada beneficia al sujeto en dos formas significativas; en primer lugar se considera que comportarse de manera más asertiva inspirará al individuo un mayor sentimiento de bienestar. De hecho, Wolpe (1958, 1969) considera que la respuesta asertiva es muy similar a la relajación muscular profunda, en cuanto a su capacidad para inhibir recíprocamente la ansiedad. Los informes subjetivos de los sujetos sometidos al entrenamiento asertivo tienden a corroborar el punto de vista de que la asertividad inhibe la ansiedad, (Rimm y Masters, 1987). En segundo lugar, se admite que al comportarse de manera asertiva, el individuo será más capaz de lograr recompensas sociales significativas, obteniendo así mayor satisfacción de la vida.

## ESTUDIO DE CASO

Sujeto de 20 años de edad, sexo masculino, proveniente de un medio socio-económico y cultural medio. Ocupa el cuarto lugar de siete hermanos (Nota: dos hermanos anteriores y posteriores son hermanas), estado civil soltero, cursa el 3er. semestre de la Carrera de Planificación y Desarrollo Agropecuario.

Asistió al servicio de psicología ya que tendía a usar prendas femeninas íntimas (corsete, ligero y medias) y zapatillas de color negro, así como cuentos en donde aparecieran personajes femeninos con las prendas antes referidas; a fin de sentir satisfacción sexual a través de la masturbación. Dicha conducta la ha venido realizando desde que tiene 12 años de edad buscando para ello, encontrarse solo en su domicilio, o bien en su recámara o cuarto de baño aún estando sus familiares; el sujeto expresa de viva voz que dicha afición le genera un sentimiento de incomodidad, lo que le hace pensar que es malo y sin embargo no puede dejar de hacerlo, ya que en ocasiones lo realiza de 2 a 3 veces por semana. Refiere además que no ha tenido ninguna experiencia heterosexual, homosexual o de otro tipo. Al describir su problemática, se muestra ansioso y temeroso.

Circunstancias actuales de vida. A) Relación intrafamiliar. El sujeto refirió que las relaciones con la figura paterna eran deficientes y basadas en un reproche y comparación constante por la adicción de su hermano a sustancias tóxicas, sin otro tipo de conversación entre ambos. Respecto a la figura

materna indica que esta era fría, ya que sólo la madre se limita a los quehaceres domésticos sin entablar ningún tipo de comunicación con los hijos. Con los hermanos varones no existe comunicación y cuando ésta se llega a dar asume el papel receptivo, ya que las conversaciones giran en torno al plano sexual con el sexo opuesto. Con las hermanas tampoco existe comunicación; por lo que se puede expresar que el sujeto provenía de una familia completa, desorganizada y disfuncional, ya que el padre sólo actúa como proveedor económico, por lo que la implementación de normas y valores se dio de manera convencional, de ahí el problema de adicción que presenta el hermano.

B) Relaciones extrafamiliares. Sus relaciones interpersonales en su medio ambiente tendía hacia el sexo opuesto, debido a que por la experiencia desagradable durante un periodo de trabajo, en donde su jefe le tocó los genitales provocando con ello la desconfianza hacia las personas de su mismo sexo, aunado a la conducta que el presenta.

Respecto a las relaciones con el sexo opuesto son amplias pero superficiales, solamente en términos de actividades escolares sin llegar a un contacto amoroso o amistad profunda. Cabe señalar que inicia una relación de noviazgo a la edad de 20 años, bajo el criterio de que una mujer decente, no debía vestirse de manera provocativa o sensual (uso de minifaldas, prendas ajustadas o de color negro), ya que esto provocaría en él la excitación sexual y por consiguiente, el deseo de masturbarse. Dicha relación se puede considerar de tipo tradicional, ya que no hubo ninguna búsqueda de contacto sexual, por lo menos, un mes.

antes de haber llegado a consulta.

Historia personal de desarrollo. Desde su nacimiento hasta los 5 años tuvo un desarrollo psicosexual adecuado, tiempo en el que refiere el sujeto tuvo la siguiente experiencia: "En mi casa vivían una amiga de mi madre, la cual tenía 2 hijas mayores, y en una ocasión al encontrarme jugando de manera fortuita miré al interior de la habitación donde dormían y vi a una de las chicas vestida con un corsette, medias y zapatillas negras, dicha imagen me produjo asombro y quedó fijada en mi memoria".

El sujeto ingresó a primaria a la edad correspondiente, expresando él que no tuvo dificultades y que sus relaciones con sus compañeros eran adecuadas; a la edad de 7 años refiere haber tenido el siguiente suceso: "Estando en la azotea de mi casa en compañía de unos compañeritos, de manera espontánea nos empezamos a mostrar nuestros genitales, al ocurrir esto tuve la inquietud de morderle la nalga a uno de ellos, lo cual hice y después lo apreté hacia mí, los niños comenzaron a reírse y yo lo solté".

A partir de dicho evento inicia a usar las zapatillas de su madre a escondidas, refiriendo que sentía cierta satisfacción al hacerlo. Posteriormente de manera fortuita empieza a usar las prendas de las muchachas que vivían en su casa, para ello las recolectaba una a una tomándolas del cuarto de estas, experimentando una sensación de agrado y bienestar dirigiéndose después al cuarto de baño o a su recámara a

masturbarse, una vez concluida ésta, colocaba las prendas en su sitio. Entre los 12 y 20 años siguió presentando la misma conducta durante la cual se preguntaba: "Que sentirá una mujer al ser penetrada".

Estando en la universidad el conoce y entabla una relación de noviazgo con una compañera de clase, a la cual le externa su necesidad de usar prendas femeninas a fin de obtener satisfacción sexual, recibiendo de ella el apoyo para la solución de su problema, en dicha relación se empieza a dar tocamientos de tipo erótico sobre las ropas, lo cual provoca en ellos la necesidad de efectuar una relación coital, no lográndolo debido a que ambos presentaban temores de embarazo o dolor y por acuerdo mutuo deciden buscar ayuda profesional.

Evaluación. Debido a la naturaleza del problema, en la evaluación diagnóstica se efectuó una entrevista abierta. Estableciendo el siguiente diagnóstico:

El sujeto presentaba una conducta fetichista aunada a sentimientos de culpa y ansiedad.

Tratamiento. Se iniciaban las sesiones con relajación para continuar con la tarea asignada bajo los esquemas de la terapia asertiva.

Se realizó la dinámica de juego de roles para eliminar las conductas de desadaptación familiar y social que el sujeto presentaba, las cuales evitaban llegar al problema por el cual se había presentado al servicio.

Eliminadas estas conductas, se empezó a trabajar con la conducta fetichista. Se conto con la ayuda de la novia, la cual estaba al tanto del problema.

Se inició por eliminar el pensamiento de que la masturbación era mala, y tratar de disminuir la frecuencia con que se presentaban; para lo cual se tenía que trabajar con el uso de prendas intimas.

Al mismo tiempo se trabajo con los miedos que presentaban el sujeto y la novia (embarazo y dolor), para lograr un acercamiento sexual entre ellos; recordando que él no había tenido relaciones coitales. Se les canalizo a consulta médica para que les recetara un medio anticonceptivo para eliminar el miedo a que llegara a quedar embarazada.

Se les propuso que intentaran realizar el acto sexual, utilizando ella las prendas intimas que él acostumbraba a usar, y se les menciono que los mitos en relación a esto no eran reales, sobre todo en su situación (que eran primerisos); ya que podrian ser decepcionantes en las primeras ocasiones. Ellos refieren que no fue tan satisfactorio pero tampoco fue desagradable en la primera ocasion que lo hicieron, pero en las posteriores ocasiones se fue haciendo más satisfactorias. El sujeto refirió que la realidad superaba a su pensamiento en relación a su pregunta (sobre que sentiria una mujer al ser penetrada) y él noto que era una sensación difícil de explicar, al igual que el penetrar.

En las siguientes ocasiones que realizaron el acto



sexual, se les sugirió que fueran eliminando el uso de las prendas íntimas y así lo hicieron, con los resultados de poder realizarlo en forma adecuada.

Resultados. Durante el tratamiento el sujeto logró mejorar la relación con su familia; ya que se había conseguido tener comunicación con todos los miembros de su familia y en sus relaciones interpersonales en su medio ambiente hubo también una gran mejoría, ya que logró tener relaciones amistosas con las personas tanto del sexo opuesto como de su mismo sexo.

El sujeto presentó una eliminación casi total de la conducta fetichista, al suplir la masturbación y las prendas por el acto sexual con su novia. Ya que las masturbaciones empezaron por hacerse menos frecuentes y después sin necesidad de las ropas íntimas; y a medida que la conducta iba en disminución, lo mismo ocurría con el sentimiento de culpa y ansiedad que se presentaban durante ésta, hasta llegar al grado de que casi por completo desapareció la conducta de masturbarse, y si esta ocurría ya no la encontraba tan satisfactoria.

Al eliminar las ropas íntimas durante el acto sexual (o sea que la novia dejara de usarlas) no alteró en nada las relaciones, estas siguieron siendo adecuadas y satisfactorias.

**PAGINACION VARIA**

**COMPLETA LA INFORMACION**

## CONCLUSIONES

Debido a la necesidad imperiosa de intervenir problemas de conducta fetichista y lograr la integración familiar y social del sujeto, fue que se realizó el presente trabajo que nos ha permitido conocer y analizar las posibles causas de este problema.

Por lo tanto, procederemos a concluir este trabajo, remarcando lo que según nosotros merece ser reflexionado para alcanzar nuestro objetivo.

Hay gran importancia e influencia en los sucesos ocurridos durante la infancia y la adolescencia en el establecimiento del desarrollo de la personalidad; por lo cual su estudio le compete tanto al antropólogo, al sociólogo; así como al psicólogo, que es el caso que ahora nos ocupa.

La personalidad se integra por el concepto biológico (hombre como ser viviente), el concepto psicológico (unidad única e indivisible) y el concepto sociológico (asume y reconoce como propios determinados status y roles). Y considera la parte que por herencia constituye lo temperamental y la parte que se adquiere constituye lo caracterológico.

La infancia se caracteriza por el despertar de la curiosidad y del desarrollo de interés a través de la experimentación adquisitiva. Al terminar está la actitud de reacción del niño cambia de una realidad subjetiva a una

objetiva, de interna a externa y de encerrarse en sí mismo a la amplia relación con el mundo.

El individuo siente la resistencia a la satisfacción de sus deseos y a la aprobación de su conducta. Percibe lo que es la frustración y la diferencia con lo demás lo cual le acarrea ciertas desadaptaciones.

Además, es una época de ambivalencia afectiva y de adaptación al medio social, aparece el umbral de la pubertad y la tendencia constante a la búsqueda de placer se reprime, así como la fantasía se sustituye por el juicio de realidad.

La entrada a la adolescencia, es una etapa fundamental de transición, de aparición del pensamiento abstracto, de adquisición de la responsabilidad social y de acción directa del individuo en la sociedad.

La adolescencia se inicia con la pubertad, la manifestación de las características físicas, de la maduración sexual y el crecimiento físico general; además de mecanismos psicológicos y sociales.

El término de la adolescencia se considera cuando se logra una identidad propia y definida al integrar tanto elementos psicológicos como sociales.

Las fuentes de socialización del adolescente son múltiples, y a esta diversidad de factores se añadirá los de naturaleza biológica y psicológica para determinar los procesos por los que atraviesa el adolescente en busca de su consolidación

como una persona adulta.

Los medios de comunicación son también agentes socializadores ya que a través de ellos los adolescentes proyectan sus carencias, viendo a los artistas o cantantes como dioses y esto se debe a la carencia de modelos sociales e individuales cercanos a la realidad.

Estos ídolos son los portadores de forma de vestir, gesticular, de hablar, en sí su modelo a seguir. Estos no solamente pueden ser artistas o cantantes, sino también los modelos utilizados por los diferentes medios publicitarios, los cuales tienen como propósito atraer la atención de los individuos para que consuman una serie de productos o servicios y hace que la gente se comporte de una determinada manera.

Los medios de comunicación nos manipulan ¿A que hombre no le llama la atención una mujer hermosa semidesnuda sin importar el producto que promoció? La mente de los jóvenes está llena de escenas en las que los galanes conquistan a las muchachas y estas se dejan seducir rápida y apasionadamente. Apenas se conocen y ya tienen una relación. Aunque no en todos los jóvenes la respuesta a este bombardeo publicitario es la misma.

La publicidad tiene por meta investigar las relaciones existentes entre los fenómenos de orden físico, fisiológico, psicológico y económico con el fin de establecer parámetros de promoción que les llegue en lo más profundo al consumidor.

La psicología publicitaria es la principal influencia en la cual se presenta los factores de satisfacción, conflicto emocional, estética y de confort, y es por medio de estos que el receptor obtiene una persuasión subliminal.

Parece haber una dimensión subliminal en todas las cosas que comunican los medios de comunicación masiva.

Bryan nos dice al respecto que la base de la eficacia de los medios de comunicación es un lenguaje dentro del lenguaje, este lenguaje es basado en la capacidad humana de recibir información subliminal subconsciente o inconscientemente.

Ahora en día es imposible que no sea manipulado nuestro subconsciente, ya sea por el periódico, revista, radio, televisión, boletín de promociones, directorio telefónico o al ir de compras a un supermercado.

Pero como ya se dijo, esto influye de diferente manera a las personas que tienen contacto con ellos. Puede depender del desarrollo psicológico y de la edad de cada persona.

En el sujeto adolescente, motivo de análisis del presente trabajo, esta influencia también difiere: ya que en algunos los pueden convencer de vestirse, gesticular o comportarse de cierta manera por cierto periodo de tiempo, en otros puede durar varios años o llegar a formar parte de su personalidad. Pero esto no llega a incomodar al sujeto, ni a las personas con las que convive.

En algunos casos puede ser que la influencia no sea

agradable, sobre todo para el sujeto, ya que las conductas que presente lleguen a afectar su relación con otros.

Existe muy poca información pública disponible acerca de las influencias subliminales. Actualmente el público general, los educadores y otros que presumen de llevar la verdad pública, casi no saben nada.

Los efectos del estímulo subliminal sobre la salud mental, en especial en lo que se refiere a personas jóvenes deben tener prioridad. Pero en segundo término podrían haber potenciales positivos o constructivos en las técnicas subliminales. Parece razonable suponer que una nueva teoría de la estética puede ser desarrollada y que tome en cuenta los dos niveles de la percepción humana, el consciente y el inconsciente.

En este caso podemos mencionar que no toda la manipulación debe ser mala, el problema es quién decidirá qué debe ser considerado buena y hasta descabido, tomando en cuenta que esta manipulación no siempre actúa de la misma manera en toda la gente.

**PAGINACION VARIA**

**COMPLETA LA INFORMACION**



## **OBJETIVOS DEL SERVICIO SOCIAL EN LA E.N.E.P. ZARAGOZA**

Se plantean a dos niveles: Institucional y Estudiantil (Manual para la elaboración del informe final del Servicio Social de la carrera de Psicología).

### **NIVEL INSTITUCIONAL**

1. Propiciar situaciones de aplicación de la práctica psicológica que permita relacionar al psicólogo como profesional de la conducta, comprometido con la solución de problemas nacionales.

2. Adecuar el perfil profesional del psicólogo a los problemas nacionales prioritarios.

3. Propiciar situaciones que permitan detectar formas concretas de intervención psicológica como medios alternativos de docencia.

4. Propiciar situaciones de intervención que permitan implementar técnicas de investigación psicológica al análisis de la problemática nacional y de la eficiencia de la carrera de Psicología, para formar profesionales de utilidad.

### **NIVEL ESTUDIANTIL**

1. Desarrollar habilidades que permitan realizar acciones concretas que demuestran el dominio operacional y el conocimiento integral de un concepto dado.

2. Desarrollar habilidades que permitan aplicar en la práctica los aspectos operacionales relevantes a la información teórica adquirida e integrada durante su carrera.

3. Desarrollar habilidades que permitan abstraer y generar información relevante a partir del análisis y aplicación de las diferentes dimensiones de un concepto dado.

### **OBJETIVOS DEL SERVICIO SOCIAL EN LA D.G.S.M.**

La Dirección General de Servicios Médicos participa activamente dentro de las políticas universitarias aplicadas a su programa de pasantes en Servicio Social.

Los objetivos que persigue son los de:

a) Promover, proteger y restaurar la salud del estudiante universitario para contribuir a su formación profesional, desarrollar sus capacidades personales, mejorar su nivel de salud y calidad de vida e integrarlo en forma adecuada a la sociedad mexicana y,

b) Colaborar en el logro de la salud de la población en general.

En esta forma, el servicio social en esta Dirección General, puede ubicarse en varias dimensiones. Por un lado, el servicio social es parte del proceso de formación de los estudiantes; por otra parte, son estudiantes universitarios los que realizan este servicio y tienen un compromiso con la sociedad y, por último, las acciones que se efectúan estarán dirigidas a un

sector importante de la sociedad que son los propios estudiantes universitarios quienes deben estar aptos para comprender la realidad, superar las adversidades y servir al país (Reglamento Interno de Pasantes en Servicio Social).

### **OBJETIVOS GENERALES**

- Contribuir a la formación de los estudiantes universitarios a través de la prestación y orientación de su servicio social.

- Reafirmar y, en su caso, incrementar sus conocimientos, habilidades y actitudes frente a la práctica concreta que constituye la atención a la salud de la propia población universitaria.

- Incorporar a los pasantes en servicio social dentro de los equipos multidisciplinares de salud para que participen en forma activa en el logro de los objetivos de la Dirección.

- Orientar la realización del servicio social con el propósito de que el trabajo cumplido por los pasantes, les proporcione elementos que puedan coadyuvar a la obtención de su título o grado académico.

### **OBJETIVOS ESPECIFICOS**

Señalados en el subprograma de Salud Mental.

- Integrar al Servicio de Salud Mental pasantes de

**PAGINACION VARIA**

**COMPLETA LA INFORMACION**

## DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS MEDICOS

### RESUMEN CRONOLOGICO DE LA HISTORIA DE LA D.G.S.M.

1943 - 1949 Se funda el Servicio Medico Universitario, con la responsabilidad de promover y conservar la salud de su poblacion estudiantil. Funcionaba un consultorio en forma independiente para impartir atención médica exclusivamente a sus empleados.

Se logra la fusión de ambos servicios para estudiantes y empleados. Se implementa la consulta especializada.

1950 - 1959 Cambio de denominación al de Centro Medico Universitario. Adquisición de una ambulancia. Ampliación de servicios (bajo contrato) de: a) análisis clínicos, b) estudios radiológicos. Cambio de domicilio a Cd. Universitaria. Centralización de los servicios con excepción del de radiología. Se dio origen a la Concepción del proyecto del Centro de Salud.

1960 - 1969 Se concreto al cuidado urgente y cotidiano de la población universitaria, y del papel que juega la ciencia médica en toda persona y en su ambiente en beneficio de cada universitario como individuo y como miembro de la colectividad.

Ampliación de los programas con: a) Campaña antituberculosa, b) Investigación epidemiología sobre diabetes e hipertension arterial, c) Medicina deportiva, d) Odontología

preventiva.

Al ser incorporado al I.S.S.S.T.E. el personal docente, de investigación y administrativa, vuelven al Centro de Salud sus funciones a la orientación original por el que fue creado. Se instalan consultorios de urgencias medicas en planteles perifericos.

Cambio de denominación a la de Dirección de Servicios Médicos. Cambio de denominación de su planta física a la de Centro Médico Universitario. Se integra una sección de Trabajo Social. El departamento de Psicopedagogía pasa a depender de la Dirección General de Orientación y Servicios Sociales. Incorporación del Departamento de Saneamiento de la U.N.A.M. a la Dirección de Servicios Médicos. Integración de la Unidad Administrativa, dentro de la propia dependencia. Introducción de la prestación social consistente en el descuento del 40% en la compra de medicamentos en beneficio del personal docente y administrativo.

Cambio de denominación a la de Dirección General de Servicios Médicos.

1970 - 1979 Introducción de las funciones de docencia, inicia programas de investigación tendientes a conocer el estado de salud de la población estudiantil y del pueblo mexicano en general, cuyas observaciones se consideraron indispensables para orientar a mediano y largo plazo las actividades de la D.G.S.M.

Realización del VII Congreso Internacional de Higiene y Medicina Escolar y Universitaria. Creación de los Servicios y Laboratorios de Hematología e Inmunología. Formación de la Sociedad Mexicana de la Salud Escolar a nivel media superior y superior. Reestructuración orgánica y funcional de la dependencia por aceptarse como unidad de apoyo a la docencia, investigación y difusión de la cultura.

Se crean las Oficinas de Información y Relaciones Públicas, de Higiene Mental, de Enfermedades Infecciosas y Parasitarias y la de Ginecología. El Departamento de Asistencia Médica, como consecuencia de la ampliación de su cobertura y diversificación de servicios, es subdividido en dos áreas, una en Cd. Universitaria, con sede en el Centro Médico, y la otra en Planteles Periféricos. Se modifica el Examen Médico de Admisión de primer ingreso en base a un sistema computable y se integra también la Oficina de Comunicación Gráfica y Audiovisual.

A partir de 1980 la D.G.S.M. inicia los estudios necesarios para dar cobertura de atención médica en forma sistemática y permanente a las comunidades estudiantiles.

Actualmente, la evolución que han experimentado las ideas en el campo de la medicina, ha hecho que en el presente se considere el binomio salud - enfermedad, como resultante de una compleja interacción biosocial. Estos avances han influido para que a la fecha la D.G.S.M. cubre aspectos preventivos, curativos y de rehabilitación para proteger la salud de la población universitaria.

## CARACTERISTICAS GENERALES DE LA DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS MEDICOS

La Dirección General de Servicios Médicos, es la que se encarga del desarrollo de actividades que fomentan la promoción y el mejoramiento de la salud de los estudiantes universitarios, a fin de que sus condiciones físicas y mentales sean las propicias para lograr mejor rendimiento y aprovechamiento escolares.

La Dirección General de Servicios Médicos de la U.N.A.M., al considerar la salud como la base del desarrollo académico, cultural y social del individuo y de la comunidad, reconoce en la Medicina Integral, la doctrina científica idónea para la realización de sus programas de trabajo.

A continuación se presenta la organización, las actividades que realiza y los servicios que presta la D.G.S.M.

### ORGANIZACION

La Dirección General de Servicios Médicos, dentro del grupo de unidades que realizan actividades complementarias a la enseñanza, tiene fijadas las siguientes:

### OBJETIVOS

- Promover y conservar la salud de la población universitaria.
- Contribuir a promover y conservar la salud de la



población en general.

## **POLITICAS**

1. Dar prioridad a las acciones de salud.
2. Hacer uso de la investigación y consolidar la educación medica continua, el adiestramiento y la capacitación del personal.
3. Mantener el concepto multi o Interdisciplinario en todo programa de trabajo.
4. Fomentar la participación activa.
5. Sustener fluida comunicacion e integración laboral y humana.
6. Fortalecer la coordinación con las dependencias de la Universidad y organismos externos.

## **FUNCIONES**

1. Servicios de Apoyo.
2. Servicios Auxiliares para la atención de la Salud.
3. Medicina Preventiva.
4. Atención Medica.
5. Servicios Bibliotecarios.

**1. Servicio de Apoyo.**

**1.1. DIRECCION Y ADMINISTRACION**

Comprende el conjunto de actividades que se llevan a cabo el propósito de establecer y desarrollar políticas, objetivos y metas de carácter general, de coordinar y vigilar la ejecución de los programas de trabajo, administrar los recursos disponibles ejecutar las disposiciones encaminadas a la mejor organización y cumplimiento de sus funciones y evaluar los resultados.

**2. Servicios Auxiliares para la atención de la Salud.**

**2.1. ADIESTRAMIENTO Y CAPACITACION AL PERSONAL**

Tiene como propósito impartir al personal de la dependencia conocimientos y habilidades así como destrezas adicionales que apoyan el desempeño de sus funciones.

Actividades: Cursos, talleres y seminarios; Sesiones académicas, clínicas, bibliográficas y Adiestramiento a pasantes en Servicio Social.

**2.2. SERVICIOS DE LABORATORIO Y GABINETE**

Comprende el conjunto de actividades que coadyuvan con la atención clínica a confirmar o descartar diagnóstico, medir la evolución de los padecimientos, establecer pronósticos y conductas terapéuticas así como a realizar las investigaciones

sociomédicas.

## FAJIA DE ORIGEN

Actividades: Análisis clínicos. Estudios radiológicos, electrocardiográfica y optométricos.

### 2.3. SERVICIOS PARAMEDICOS

Agrupar todas las actividades complementarias que se llevan a cabo para el desarrollo y fortalecimiento de la asistencia médica y la investigación.

Actividades: Trabajo Social, Enfermería, Archivo clínico y Bioestadística.

## 3. Medicina Preventiva

### 3.1. EDUCACION PARA LA SALUD

Se encarga de proporcionar a la comunidad universitaria información sobre los principales problemas de salud y propiciar su participación activa en la solución individual y colectiva de los mismos.

Actividades: Atención médico-educativos, Carteles, Folletos, Boletines, Conferencias, Exposiciones, Audiovisuales, Mensajes radiolónicos y televisivos.

### 3.2. EXAMENES MEDICOS EN APARENTE ESTADO DE SALUD

Tiene como propósito la determinación del estado de salud y el descubrimiento temprano de enfermedades en la comunidad universitaria.

Actividades: Exámenes Médicos. Alumnos de primer ingreso. Personal docente y administrativo. Solicitantes de credencial médico-deportivo, Manipuladores de alimentos, Aspirantes a empleo y Solicitantes de constancias de salud.

### 3.3. CAMPANAS SANITARIAS PARA EL MEJORAMIENTO DEL AMBIENTE

Esta orientado a mejorar el medio ambiente de la población universitaria, controlando aquellos factores que pudieran afectar su salud.

Actividades: Desinfestaciones. Estudios microbiológicos en agua, alimentos y superficies; Visitas normativas en edificaciones y expendios de alimentos.

### 3.4. CONTROL DE ENFERMEDADES

Se encarga de establecer mecanismos de control epidemiológicos para disminuir las tasas de morbilidad por padecimientos transmisibles y no transmisibles en la comunidad universitaria.

Actividades: Estudios Epidemiológicos de casos individuales y Estudios epidemiológicos de brotes.

### 3.5. INVESTIGACIONES SOCIOMEDICAS

Se encarga de realizar investigaciones en el campo de la medicina para profundizar en el conocimiento de la relación entre los diversos factores del ambiente social y la patología de

los grupos humanos de la comunidad universitaria.

Actividades: Investigaciones clínicas, epidemiológicas y socio-económicas.

#### **4. Atención Médica**

##### **4.1. CONSULTA EXTERNA**

Tiene a su cargo el proporcionar servicios de prevención, curación y rehabilitación a la población universitaria y comunidades marginadas de la seguridad social, a través del diagnóstico y el tratamiento adecuado.

Actividades: Consulta de medicina general y de especialidades médicas; Cirugía menor, Curaciones y Vacunaciones.

##### **4.2. URGENCIAS MEDICAS**

Tiene a su cargo la atención de las urgencias médico-quirúrgicas que se presentan dentro de los recintos universitarios.

Actividades: Atención médica de urgencia.

#### **5. Servicios Bibliotecarios**

##### **5.1. BIBLIOTECA**

Esta orientado a prestar servicios de información bibliográfica y hemerográfica, que permite a los usuarios contar oportunamente con las fuentes de consulta necesarios para el desarrollo de sus funciones dentro del marco de actividades de la

Dependencia.

Actividades: Atención a lectores y Préstamo interbibliotecario.

## DISTRIBUCION DE SERVICIOS CIUDAD UNIVERSITARIA

Centro Medico Universitario y Servicio Medico en el Centro Cultural Universitario.

### SERVICIOS MEDICOS EN PLANTELES PERIFERICOS

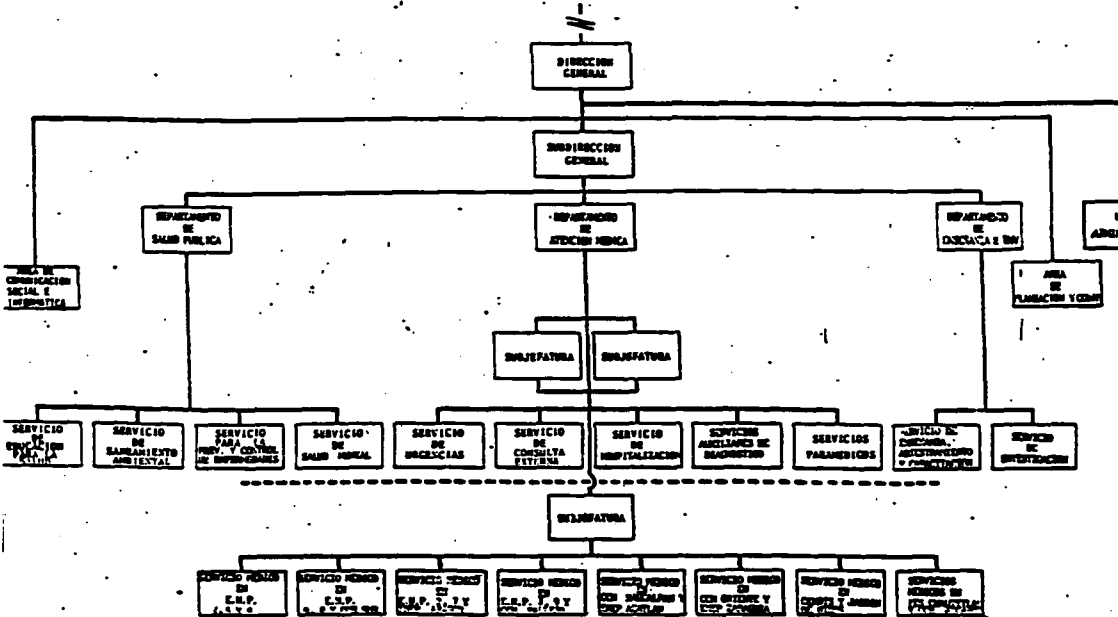
Facultad de Estudios Superiores "Cuautitlan", Escuela Nacional de Estudios Profesionales "Acatlan", Escuela Nacional de Estudios Profesionales "Iztacala", Escuela Nacional de Estudios Profesionales "Aragón", Escuela Nacional de Estudios Profesionales "Zaragoza" (FES ZARAGOZA), Plantel No. 1 "Gabino Barreda" de la E.N.P., Plantel No. 2 "Erasmo Castellanos Quinto" de la E.N.P., Plantel No. 3 "Justo Sierra" de la E.N.P., Plantel No. 4 "Vidal Castellada y Najera" de la E.N.P., Plantel No. 5 "Jose vasconcelos" de la E.N.P., Plantel No. 6 "Antonio Caso" de la E.N.P., Plantel No. 7 "Ezequiel A. Chavez" de la E.N.P., Plantel No. 8 "Miguel E. Schultz" de la E.N.P., Plantel No. 9 "Pedro de Alba" de la E.N.P., Plantel "Azcapotzalco" del C.C.H., Plantel "Naucalpan" del C.C.H., Plantel "Vallejo" del C.C.H., Plantel "Oriente" del C.C.H. y Plantel "Sur" del C.C.H.



# ORGANIGRAMA ESTRUCTURAL

FALLA DE ORIGEN

1986



**PAGINACION VARIA**

**COMPLETA LA INFORMACION**



# ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES " ARAGON "

## 1. CARACTERISTICAS GENERALES DE LA E.N.E.P. " ARAGON "

### ANTECEDENTES HISTORICOS

Cuando en 1976, el programa de Descentralización Universitaria dio origen a la Escuela Nacional de Estudios Profesionales Aragón, el principal propósito trazado fue el de crear una Universidad actual, acorde a su tiempo, no solo en cuanto al nombre, sino en cuanto al sentido académico, la proyección educativa, los objetivos.

La Escuela Nacional de Estudios Profesionales Aragón es la Universidad en Netzahualcóyotl, su aceptación y crecimiento ha roto con los esquemas originales de planeación, y ha conferido la razón quienes la imaginaron y dieron los pasos iniciales para su creación.

Por el constante aumento de solicitudes de educación universitaria registrado durante los últimos años, se decidió poner en marcha un cuidadoso programa para descentralizar la acción educativa de la U.N.A.M. y aumentar inscripción a las carreras más solicitadas.

Los lugares escogidos para iniciar esta descentralización fueron las zonas Oriente y Noroeste de la Ciudad de México (Anexo Fig. 1).

La E.N.E.P. Aragón, fue creada por acuerdo del H. Consejo Universitario el 23 de septiembre de 1975 e inaugurada

oficialmente el 19 de enero de 1976.

Por lo que se refiere a instalaciones, la E.N.E.P. Aragón fue diseñada para albergar originalmente a 15,000 estudiantes; iniciando con 82 profesores, 19 ayudantes de profesor y 2,122 alumnos. Ahora en el año en curso de 1989 está concluido el proyecto original ya que se cuenta con la ampliación y creación de nuevas áreas.

Al paso de los años se han logrado importantes avances en materia académica; avances que tienden a acelerarse y que están contempladas dentro de los programas de trabajo de la E.N.E.P. Aragón.

### **ORGANIZACION ACADEMICA**

La Escuela Nacional de Estudios Profesionales Aragón se sustenta en una organización académica integrada por el Director, un Secretario General, las Jefaturas de División de Estudios Profesionales y de Posgrado e Investigación.

### **DEPARTAMENTOS ACADEMICOS**

El departamento es la unidad que agrupa materias, profesores e investigadores dentro de un área de conocimientos. El Jefe de Departamento debe programar y coordinar las actividades del Departamento y sus secciones, a fin de proporcionar los recursos académicos necesarios para el desarrollo del programa de estudios profesionales y de Investigación de apoyo a la docencia.

Los Departamentos académicos son: Ciencias de la Construcción y Diseño; Ciencias Económico-Administrativas; Ciencias de la Educación y Seminarios; Ciencias Fisico-Matemáticas; Ciencias Jurídicas y Ciencias Político-Sociales.

En el caso de Diseño Industrial y Planificación para el Desarrollo Agropecuario, por tener un reducido número de alumnos inscritos no cuentan con Departamentos Académicos.

### **COORDINACIONES**

Son funciones de los Coordinadores de Carrera: armonizar y encauzar las actividades académicas y administrativas que coadyuven al desarrollo de las carreras, así como dar atención a los asuntos de los alumnos inscritos en ellas.

Están estructuradas de la siguiente manera: Arquitectura, Ciencias Políticas y Sociales (Periodismo y Comunicación Colectiva, Relaciones Internacionales y Sociología), Derecho, Diseño Industrial, Economía, Ingeniería (Civil, Mecánica-Eléctrica y Computación), Pedagogía y Planificación para el Desarrollo Agropecuario.

### **JEFE DE SECCION**

Constituye el apoyo de los Jefes de Departamento Académico, sus tareas están encaminadas a establecer comunicación con los profesores de su área para atender y canalizar sus necesidades y problemas académicos y laborales que se presenten en su ejercicio docente, auxiliar en el desarrollo del Programa

de Superación Académica y participar en la detección de necesidades de investigación, así como en el control y seguimiento de proyectos de investigación en proceso.

### **SECRETARIOS TECNICOS**

Constituyen el apoyo inmediato a las Coordinaciones de Área. El Secretario Técnico es el responsable directo de mantener contacto permanente con los alumnos, de atender sus dudas o problemas; asimismo se encarga que se cumpla la impartición de cursos, talleres y además eventos; supervisan la eficiente operación del proceso enseñanza-aprendizaje.

### **CONSEJO UNIVERSITARIO**

La E.N.E.P. Aragón, al igual que las restantes Escuelas Nacionales de Estudios Profesionales y Facultades de la U.N.A.M., tienen representantes profesores y alumnos ante el Consejo Universitario, órgano encargado de expedir todas las normas y disposiciones generales encaminadas a la mejor organización y funcionamiento técnico, docente y administrativo de la Universidad.

### **CONSEJO TECNICO**

Tiene como una de sus funciones principales coordinar e impulsar la investigación en la Universidad y reglamentar la designación de los Investigadores, así como de sus derechos y obligaciones.

## COMISIONES DICTAMINADORA

Actualmente funcionan en E.N.E.P. Aragón las Comisiones Dictaminadora del área de Diseño y Ciencias Básicas, del área Sociohumanísticas y de Lenguas Extranjeras, las que dictaminan en segunda instancia, después del jurado respectivo, sobre los concursos de oposición para el ingreso al cuerpo docente universitario y, la de evaluar la labor académica del personal cuando este aspira a obtener la promoción. Su dictamen se turna al Consejo Técnico.

## 2. CARACTERISTICAS DE LA POBLACION ESTUDIANTIL

La E.N.E.P. Aragón se localiza al Noroeste de la Cd de Mexico, y las principales vías de acceso al plantel los constituyen las Avenidas 608, 412 y Taxímetros, las cuales comunican con la Avenida Central y esta con la Avenida Rancho Seco (Anexo Fig. 2).

La E.N.E.P. está distribuida en edificios académicos y administrativos, áreas verdes, estacionamiento. Cuenta con 12 edificios de aulas; 3 edificios de talleres y 1 laboratorio; el edificio de la biblioteca, el edificio de mantenimiento, 2 auditorios, un edificio de Gobierno y otro de Servicios; una sala de exposiciones, tres salas para exámenes profesionales, Área de Investigación, el Taller de Radio, el Laboratorio de Pedagogía y el Centro de Lenguas Extranjeras y el Centro de Computo.

El módulo de Extensión Universitaria, que cuenta

con dos plantas de oficinas y camerinos. Lo constituye un Auditorio y un foro.

Por lo que se refiere a campos e instalaciones deportivas. Se incluyen seis canchas de futbol 2 de ellas empastadas (para soccer y americano) y 6 canchas de basquetbol, que además pueden utilizarse para vóleibol y tenis; una pista reglamentaria Olímpica de atletismo de 8 carriles, con superficie de tepetate y arcilla y una cancha central; una unidad de baños y vestidores, y un gimnasio propio para varias disciplinas deportivas (Anexo Fig.3).

La escuela cuenta con Servicio Médico (+), exclusivo para la comunidad de Aragón. Se presta atención normal de Psicología y Medicina General a cargo de 3 médicos, dos enfermeras tituladas y los pasantes de Psicología que realizan su Servicio Social.

### ASPECTOS DEMOGRAFICOS

La E.N.E.P. Aragón se ha caracterizado por ser la Escuela de desconcentración que en este renglón cuenta con la mayor población estudiantil en comparación con las otras unidades multidisciplinares.

Podemos registrar durante 1989-1990 una recepción total de 12,418 alumnos, lo cual implica una población promedio de primer ingreso de 3,306 alumnos (ver Anexo Gráfica 1), y en lo que concierne a la población de reingreso hablamos de 9,112 alumnos a nivel licenciatura (ver Anexo

Gráfica 2), distribuidos en las diferentes carreras que se imparten en la E.N.E.P. (Anexo cuadro 1 y Gráfica 3).

El cuadro 2 (anexos) da a conocer la proporción de alumnos de primer ingreso y de reingreso, donde se puede observar los porcentajes que corresponden a cada uno respectivamente. (Ver Anexo Gráfica 4)

### RECURSOS FISICOS

La E.N.E.P. Aragón, cuenta con su Servicio Médico de primer nivel el cual por encontrarse fuera de Cd. Universitaria se le ha denominado Plantel Periférico.

El Servicio Médico brinda la atención necesaria a la comunidad de la E.N.E.P. Aragón, haciéndose las recomendaciones necesarias cuando los casos presentados así lo ameritaban.

Así mismo, en 1986 se incorporo a este servicio atención psicológica, mediante el Programa de Salud Mental y diversos programas de orientación social (tales como pláticas o conferencias), con el objetivo de proporcionar información general y oportuna sobre problemas de salud, como es el caso de los cursos de sexualidad y alcoholismo, que de 1986 a la fecha suman 38.

Es importante señalar que la respuesta de la comunidad universitaria de Aragón a la atención psicológica ha sido sorprendente, pero no inesperado; ya que como se sabe la

E.N.E.P. Aragón es, por las características inherentes del medio económico en que se encuentra, la escuela descentrada con el más alto índice de problemas psicológicos.

Finalmente, durante el periodo de 1986 a 1990, se concluyeron los trámites correspondientes para la incorporación al servicio del Seguro Facultativo del Instituto Mexicano del Seguro Social (I.M.S.S.), a 3,000 alumnos que lo solicitaron.

### RECURSOS HUMANOS

El Servicio Médico cuenta con 3 Médicos Generales, 1 Enfermeras Tituladas de base, una pasante de Psicología y un Jefe de Servicio.

Los servicios otorgados que la dependencia proporciona a los estudiantes universitarios, se dividirán para fines prácticos en: Servicios Médico-Preventivos, Asistenciales, Servicio de Adiestramiento y Capacitación al Personal, y Servicio de Saneamiento Ambiental.

El Departamento de Medicina Preventiva a través de su Oficina de Educación para la Salud ha venido implementando diversos programas en los que se ha tratado diversos temas de salud insistiendo en las medidas preventivas de los mismos.

La propia oficina pública periódicamente en la Gaceta U.N.A.M., artículos de divulgación médica utilizando el lema "La Salud es una Conquista !Consiguela y Conservala!".



Ha participado también en el adiestramiento de los pasantes que llevan a cabo su Servicio Social en la Dependencia.

En relación con Epidemiología, la Oficina respectiva realiza estudios epidemiológicos de casos individuales, o de brotes de padecimientos.

En el campo de la asistencia médica, el número de consultas de medicina general que se proporcionaron durante el año de 1989 es de 3,559 que se distribuyeron de la siguiente manera: Alumnos 2,772, el 77.89%; Personal Académico y Administrativo 352, el 9.89%; Credencial Deportiva 23, el 0.65%; Certificado de Salud 57, el 1.60%; Urgencias 209, el 5.87%; Pequeña cirugía 34, el 0.95%; Visitas de hijos y familiares de empleados 112, el 3.15%. (Anexo Cuadro 3 y Gráfica 5)

El personal de este plantel a través de la D.G.S.H., recibe capacitación y adiestramiento por medio de su Oficina de Enseñanza, conforme a sus programas establecidos en forma continua y de un alto valor académico. Por otra parte, también se llevan a cabo Talleres y Seminarios que abordan temas de actualidad relacionados con la salud.

La Escuela Nacional de Estudios Profesionales Aragón, lleva a cabo acciones de saneamiento básico como son los relacionados con la higiene de los alimentos, (de los expendios de alimentos dentro del plantel), muestreo para la vigilancia de la potabilidad del agua, desratización, desinsectación, entre otras.



## INFORME DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

### ACTIVIDADES

Durante la realización del Servicio Social en la Dirección General de Servicio Médicos se llevaron a cabo actividades como el curso de introducción para pasantes.

Al concluir el curso se realizó la asignación de plazas para los diferentes planteles periféricos.

El trabajo a realizar una vez instalado en el plantel correspondiente (E.N.E.P. Aragón en este caso) consistió en entrevistar y dar diagnóstico y tratamiento a los alumnos que llegaban a pedir el servicio de Psicología, así como a los trabajadores del plantel.

Durante la entrevista inicial, realizada en forma abierta, se le dejaba al paciente que en forma espontánea que hablara sobre el problema que lo traía al servicio, esto era con el fin de disminuir la ansiedad que este hecho (la entrevista psicológica) produce; así mismo, nos interesábamos en ese momento por el síntoma principal mencionado, y por otros posibles, se busca establecer denominadores comunes entre el síntoma principal y situaciones en la vida del alumno. Durante la segunda sesión se explora más sus antecedentes tanto familiares como personales, ya que ambos juegan un papel importante en el desarrollo de toda sintomatología. En base a la información obtenida de estas dos

sesiones se establece una evaluación a fin de establecer un diagnóstico inicial. En caso de confirmarse el diagnóstico se le brindaba la ayuda necesaria, esto es, era canalizado al Departamento de Salud Mental de la Facultad de Medicina, al Centro Médico Universitario o se le atendía en el plantel al que están asignados, esto dependiendo de la severidad del caso. Cuando fue requerido para una mejor evaluación se aplicaron pruebas como el Machover, el Inventario de la Depresión de Beck y Frases Incompletas de Sacks, además del M.M.P.I.

Las causas de la asistencia al servicio de Psicología detectada corresponde, en su mayoría por apoyo psicológico: así como de neurosis depresiva, inadecuación social, problemas psicosexuales, problemas de conducta y alcoholismo. En lo que respecta a las terapias emprendidas fueron según el caso, terapia de apoyo, terapia conductual, psicoterapia breve, aunque en algunos casos se requirió ser eclécticos para beneficio del alumno, así como de la terapia misma (Anexo Cuadro 6 y 7).

La supervisión de las actividades antes mencionadas se realizó a lo largo de la prestación del Servicio Social, programándose para cada mes. En dichas sesiones se entregaban las estadísticas de las consultas realizadas a lo largo de ese mes: así mismo, se manifestaban las dudas existentes en lo referente al servicio para lograr una mejor realización de esto.

También se llevó a cabo la participación como

personal de apoyo durante la realización del Examen Médico Automatizado, en el plantel Aragón, en el cual fue realizado durante una semana en el mes de Noviembre de 1989.

Se quiere hacer notar que las entrevistas, evaluación y tratamiento, no se realizaron de forma sencilla, ya que NO SE CONTO con el espacio físico necesario para trabajar, además de carecer del material necesario para trabajar, es decir, pruebas psicológicas.

## RESULTADOS

Antes de revisar los resultados obtenidos durante el desarrollo del Servicio Social se describirá a la población a la que se atendió.

El trabajo se realizó con la población estudiantil universitaria y trabajadores de la E.N.E.P. Aragón, principalmente con los alumnos, cuyas edades van de los 17 a 29 años, siendo en su mayoría residentes de Cd. Netzahualcóyotl cuya situación socio-económica es el factor más determinante en la patología detectada (Anexo Cuadro 4).

Así los resultados obtenidos a través de la realización del Servicio Social son los siguientes:

Durante el mes de Septiembre se llevó a cabo el Curso de Introducción para pasantes en Servicio Social -mencionado en actividades desarrolladas- así como la asignación de las diferentes plazas; lo anterior se realizó en el Centro Médico Universitario de C.U.

En los meses siguientes (de Octubre a Febrero) tenemos que:

Se otorgaron 63 consultas distribuidas en dos tipos: de primera vez y subsecuentes, con un tiempo promedio para cada consulta; así mismo se da el porcentaje de alumnos entrevistados (Anexo Cuadro 4 y 5).

En la Tabla 5 se presentan también los porcentajes

de alumnos atendidos según edad y sexo, así como también se proporciona la tabla de las principales causas de consultas, donde se observa que el apoyo psicológico ocupa un lugar importante dentro de las causas, también se presenta el porcentaje de frecuencia por causa (ver Anexo Cuadro 6 y 7; y Gráfica 6), así como el número de casos por edad y sexo, observándose que la prevalencia en la principal causa de consulta se inclina hacia el sexo femenino. (Ver Anexo Gráficas 7, 8 y 9).

Respecto al manejo que de los casos se hizo se puede observar en la Tabla 8 el número exacto de Altas y Deserciones.

Como apoyo en la evaluación y diagnóstico de los casos se aplicaron las siguientes pruebas:

- Inventario Multifacético de la Personalidad Minnessota (M.M.P.I.)
- Machover (Proyectiva de la Personalidad)
- Inventario de la Depresión de Beck
- Frases Incompletas de Sacks

En lo que corresponde a las actividades terapéuticas emprendidas se puede decir, que en la mayoría de los casos atendidos se utilizó técnicas de psicoterapia breve y/o de apoyo para los casos que requieren de orientación, ya fuera psicosocial, familiar o sexual.

Lo dicho anteriormente marca la necesidad de

reforzar en el plantel los servicios de Salud Mental o implementar estos dentro del plantel para evitar en lo posible fármaco-dependencia, desviaciones sexuales, inadecuación social, etc.



## CONCLUSIONES

El Servicio Social viene a ser una mínima paga que el estudiante efectúa para toda la sociedad y por lo cual es un deber y una obligación el devolverlo en forma de trabajo especializado, toda la inversión que se efectuó en su formación profesional. El Servicio Social visto así, resulta ser una acción humanitaria que vendría no solo a ayudar al crecimiento de nuestra sociedad, sino también resulta un verdadero reto para el estudiante, ya que ofrece el espacio y las condiciones necesarias para poner a prueba los conocimientos adquiridos en el aula universitaria, siendo el inicio de la aplicación práctica del aprendizaje adquirido; es aquí cuando se observan las deficiencias y los aciertos en la formación para la acertada solución de problemas reales.

Si bien la mayoría de las terapias emprendidas durante la prestación del Servicio Social, estuvieron enfocadas a la solución de problemas presentados en la población de la E.N.E.P. Aragón, presentándoles la mejor alternativa, ya que proporcionan las técnicas para capacitar al paciente a modificar los errores y conceptos negativos que tienen de sí y del mundo que le rodea y lograr así el cambio cognitivo-conductual; aun con lo realizado se cree que falta mucho por hacer para lograr una mínima disminución de los problemas, pues hace falta programas y atención permanente de psicólogos para empezar a mejorar en algo el desarrollo psicológico del estudiante, pues al lograr en forma adecuada manejar sus conflictos y los problemas que afectan a su

comunidad, podrán efectuar mejor su responsabilidades académicas y sociales.

## ANALISIS

El servicio social se plantea teóricamente como una retribución profesional, intelectual y práctica que el estudiante debe prestar a la sociedad a través de alguna institución pública en particular. El Servicio Social se aboca entonces, a la solución práctica de problemas específicos que tengan como redundancia un beneficio tanto al estudiante -en términos de aprendizaje- como a la comunidad.

Dentro de este concepto se plantea también, el que esta prestación pone a prueba y/o concretiza todo el proceso de formación educativa del futuro profesionista (D.G.S.M., Subprograma General "Salud Universitaria" para pasantes en Servicio Social).

Es entonces, una etapa de vital importancia en la formación del profesionista, en donde se vera la capacidad personal para dominar y aplicar dichos conocimientos, ya que la práctica es el medio para contrastar las explicaciones teóricas que se dan a los fenómenos de estudio observados de la realidad inmediata y el mejor medio para validar nuestros conocimientos.

Durante el desarrollo del Servicio Social el primer problema teórico-práctico se deriva de los objetivos planteados, ya que no concuerdan con la realidad social existente; este problema se comprueba paso a paso conforme se penetra y se habitúa al conocimiento integral de la institución, así como a las limitantes particulares del pasante. Es decir, que la falta

de concordancia entre el marco teórico de formación universitaria y la realidad social existente, ya que no se puede decir que se desarrollen habilidades que permitan en la práctica real aplicar la información teórica en diferentes dimensiones de algún concepto dado, puesto que en muchas ocasiones se carece de un dominio operacional o del conocimiento integral de un concepto determinado -no dados durante la carrera-, pone las barreras y limitantes para la aplicación de tales conocimientos a la solución de problemas reales de nuestra comunidad. Así entonces, ante los problemas prácticos y concretos el pasante no posee el método de acción específico y adecuado para abordarlos.

En cuanto al cumplimiento de los objetivos planteados en el programa de Salud Mental del Centro Médico Universitario se puede decir que se cubrieron en la medida en que se fijan integrar al servicio de Salud Mental de los diferentes Planteles Periféricos pasantes de Psicología, con el fin de proporcionar atención psicológica a la población estudiantil que lo solicite, así como la participación en la aplicación del Examen Médico Automatizado; esto es posible, porque en la D.G.S.M. se da un curso a los pasantes de tal modo que pueden ser cumplidos los objetivos, aunque cabe mencionar que dicho curso no proporciona un medio para incrementar los conocimientos y habilidades del pasante.

Por último, al hablar de los objetivos fijados por el pasante al realizar el Servicio Social, se puede ver que un impedimento para la satisfacción total de los objetivos planteados, fue el poner en práctica los conocimientos teóricos

adquiridos durante la carrera por lo ya expuesto en los objetivos establecidos en la E.N.E.P. Zaragoza. Pero por otro lado, esto se vio recompensado por los conocimientos teórico-prácticos adquiridos al reflexionar sobre la problemática social existente en esta comunidad y la práctica en el manejo de pacientes, lo cual da experiencia y la oportunidad de desempeñarse como profesionalista.

Las limitaciones encontradas durante la realización del Servicio Social son los siguientes:

Por parte de la Institución donde se realizó el servicio una de las limitaciones, y se puede decir que la más importante, es la carencia de espacio físico que trae como consecuencia la falta de privacidad necesaria en la práctica psicológica, además de la falta de material de apoyo (pruebas psicológicas, entre otras).

Por parte de la E.N.E.P. Zaragoza: la insuficiente información proporcionada acerca de los programas de las diferentes instituciones en donde se da la oportunidad de realizar el Servicio Social; así como la poca supervisión durante la realización del servicio para ayudar a la solución de las deficiencias o problemas que se presentan.

Por parte de la comunidad no hubo ningún problema, ya que llegaban puntualmente a sus citas en las fechas de consulta previamente establecidas.

Por parte del pasante: inicialmente, la falta de

experiencia en la implementación de técnicas terapéuticas para un mejor manejo del paciente.

## PROPUESTAS Y RECOMENDACIONES

Un verdadero problema para el desempeño de nuestro trabajo resulto ser el desarrollo y aplicación de una modalidad de técnicas terapéuticas rápidas y de urgencia que permitan actuar de manera ágil y efectiva en la solución de problemas individuales ante una demanda amplia de servicio, ante esto se propone lo siguiente:

1. Capacitar al futuro profesionista para efectuar satisfactoriamente dichas intervenciones.

2. Programar algún tipo de orientación que actualice al pasante para así ayudarlo a la mejor solución de los problemas a que se enfrenta en la práctica social real.

3. Servicio de Salud Mental permanente en todos los planteles universitarios, sobre todo a nivel de orientación-prevención en la E.N.P. y los C.C.H., ya que el apoyo psicológico dará al adolescente las bases para su mejor adaptación a la sociedad.

CUADRO 1

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
 ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES ARAGON  
 POBLACION ESCOLAR POR CARRERA CICLO 1989-1990

CARRERA	PRIMER INGRESO	REINGRESO	TOTAL
ARQUITECTURA	170	580	750
DERECHO	936	2,908	3,844
DISEÑO INDUSTRIAL	70	167	237
ECONOMIA	100	351	451
INGENIERIA CIVIL	160	524	684
INGENIERIA EN COMPUTACION	280	909	1,189
INGENIERIA MECANICO ELECTRICA	450	1,416	1,866
PEDAGOGIA	300	738	1,038
PERIODISMO	370	702	1,152
PLANEACION P/D AGROPECUARIO	100	234	334
RELACIONES INTERNACIONALES	270	379	649
SOCIOLOGIA	100	124	224
TOTAL	3,306	9,112	12,418

FUENTE: INFORME DE ACTIVIDADES 1986 - 1990 FEBRERO 1990  
 E. N. E. P. ARAGON



CUADRO 2

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
 ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES ARAGON  
 POBLACION ESCOLAR CICLO 1989 - 1990

POBLACION	NUMERO	%
ALUMNOS DE PRIMER INGRESO	3,306	26.62
ALUMNOS DE REINGRESO	9,112	73.38
TOTAL	12,418	100.00

CUADRO 3

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
 ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES ARAGON

SERVICIO MEDICO 1989

CONCEPTO	1989	PORCENTAJE %
ALUMNOS	2,772	77.89
PERSONAL ACADEMICO Y ADMINISTRATIVO	352	9.89
CREDENCIAL DEPORTIVA	23	0.65
CERTIFICADO DE SALUD	53	1.60
URGENCIAS	209	5.87
PEQUENA CIRUGIA	34	0.95
VISITAS DE HIJOS Y FAMILIARES DE EMPLEADOS	112	3.15
TOTAL	3,559	100.00

FUENTE: INFORME DE ACTIVIDADES 1986 - 1990  
 E. N. E. P. ARAGON FEBRERO 1990

CUADRO 4

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
 ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES ARAGON  
 ACTIVIDADES EN LA E.N.E.P. ARAGON  
 SEPTIEMBRE-FEBRERO 1989-1990

CONSULTAS	NUMERO
POR DIA	3 - 4
POR SEMANA	15 - 20
POR MES	60 - 80
TOTAL	230

TABLA 1. NUMERO DE CONSULTAS DADAS DURANTE LA PRESTACION DEL SERVICIO SOCIAL.

TIEMPO POR CONSULTA	50' - 90'
---------------------	-----------

TABLA 2. TIEMPO EMPLEADO EN CADA SESION O CONSULTA.

ALUMNOS ATENDIDOS	35
-------------------	----

TABLA 3. NUMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS DURANTE LA PRESTACION DEL SERVICIO SOCIAL.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
 ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES ARAGON  
 ACTIVIDADES EN LA E.N.E.P. ARAGON

TIPOS DE CONSULTA	NUMERO
PRIMERA VEZ	35
SUBSECUENTES	28
TOTAL	63

TABLA 4. NUMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS SEGUN EL TIPO DE CONSULTA.

EDAD	NUMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS			
	F	M	H	%
MENOS DE 17	1	2.86	2	5.71
18 - 23	10	28.57	13	37.16
24 - 29	2	5.71	2	5.71
MAS DE 30	3	8.57	2	5.71
TOTAL	16	45.71	19	54.29

TABLA 5. RELACION ENTRE LOS ALUMNOS ATENDIDOS SEGUN EDAD Y SEXO.

TIPOS DE CONSULTA	NUMERO	%
ESTUDIANTES	28	80
TRABAJADORES Y VISITANTES	7	20

TABLA 6. NUMERO Y TIPO DE USUARIO QUE ASISTIERON AL SERVICIO DE PSICOLOGIA

CUADRO 6

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
 ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES ARAGON

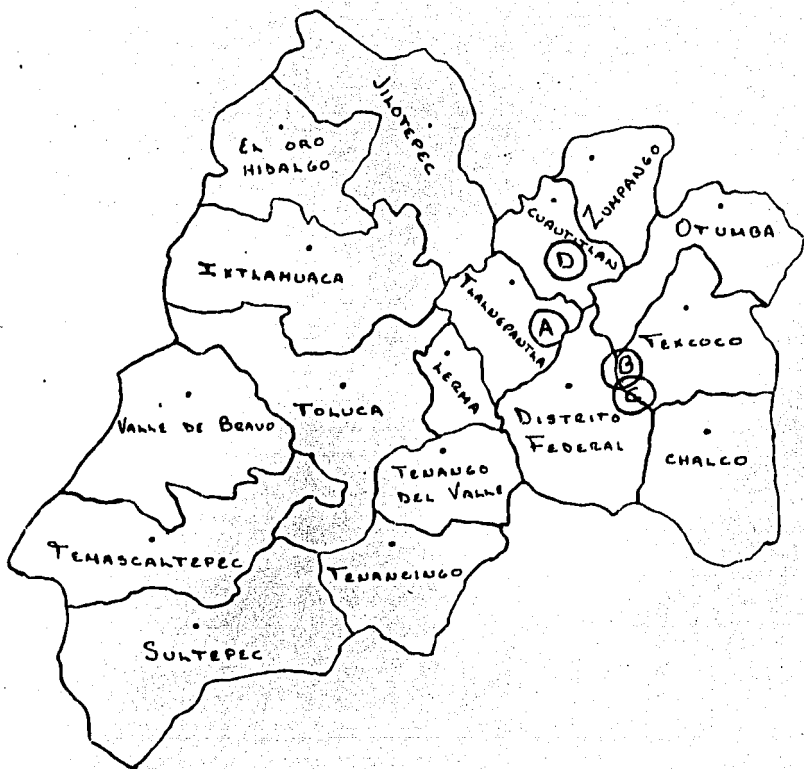
A C T I V I D A D E S

PRINCIPALES CAUSAS DE CONSULTA	CANTIDAD	PORCENTAJE %
APOYO PSICOLOGICO ( AP )	23	65.78
NEUROSIS DEPRESIVA ( ND )	4	11.44
INADECUACION SOCIAL ( IS )	3	8.58
PROBLEMAS PSICOSEXUALES ( PP )	2	5.72
PROBLEMAS DE CONDUCTA ( PC )	2	5.72
ALCOHOLISMO ( A )	1	2.86
TOTAL	35	100.00

TABLA 7 : MUESTRA QUE EL MAYOR PORCENTAJE (65.78 %) LO OCUPA  
 EL APOYO PSICOLOGICO.

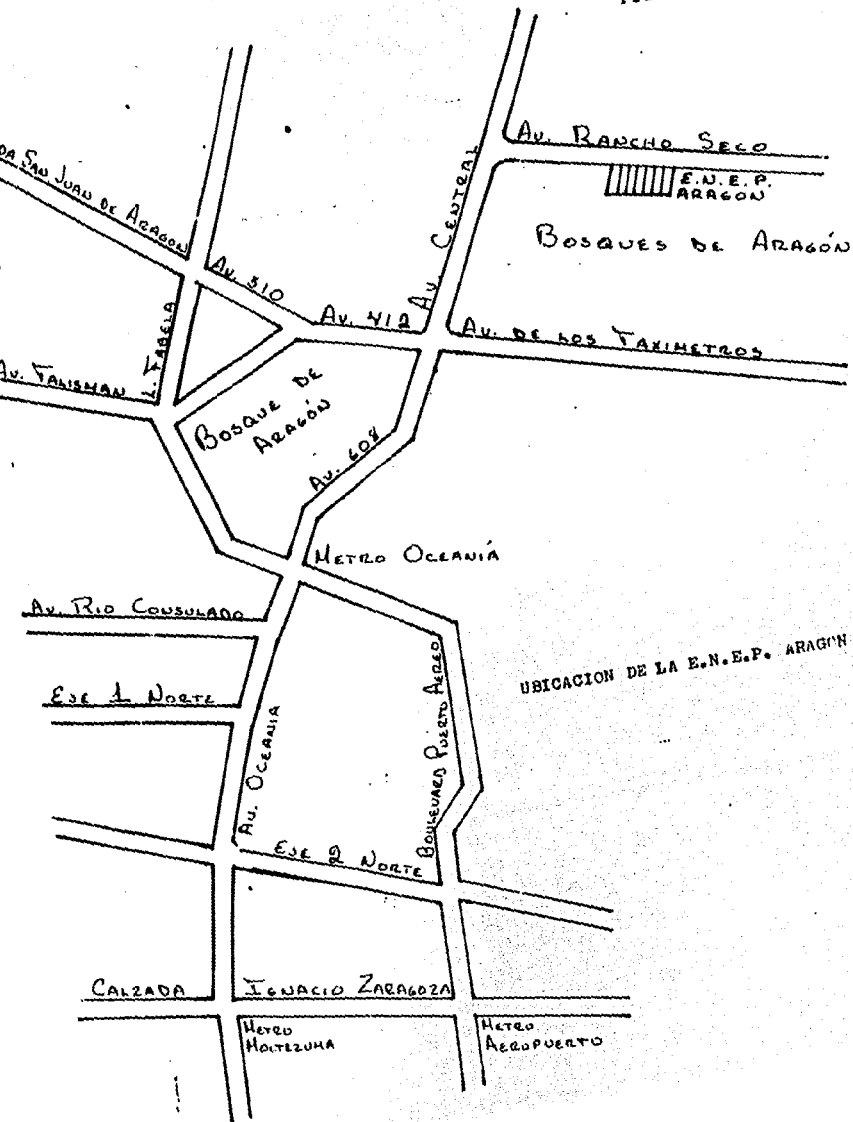


FIGURA 1



- DISTRITOS  
A - ACATLAN  
B - ARAGÓN  
C - ZARAGOZA  
D - CUAUTILÁN

FIGURA 2





CLAVES DEL PLANO DE LA ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES  
ARAGON

1. EDIFICIO DE GOBIERNO
2. BIBLIOTECA
3. AUDITORIO
4. APOYO ACADEMICO
5. CLINICA DENTAL
6. ESTACIONAMIENTOS
7. TALLERES
8. LABORATORIOS
9. EDIFICIO PARA DOCENCIA
10. CANCHAS DE BASKETBALL
11. CAMPOS DE FUTBALL
12. BAÑOS Y VESTIDORES
13. MANTENIMIENTO
14. ALMACEN
15. GIMNACIO
16. CAMPOS DE ATLETISMO
17. AUDITORIO EXTENSION ACADEMICA
18. CAFETERIA

(\* SERVICIO MEDICO)

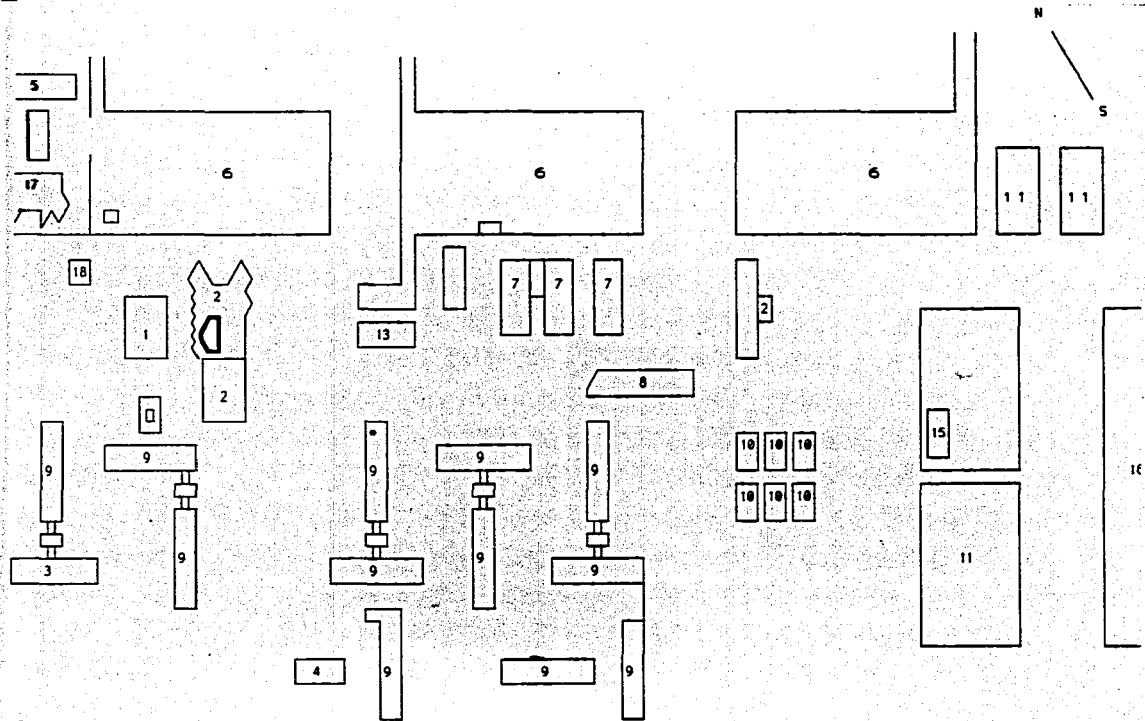


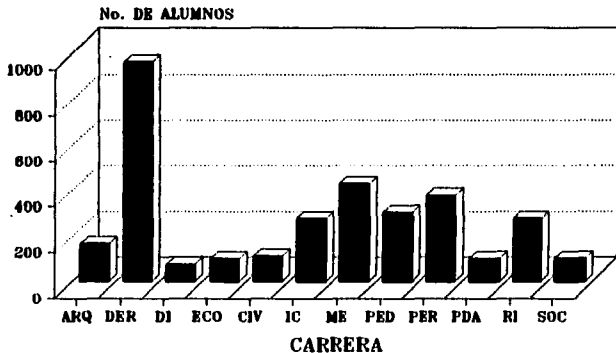
FIGURA 3

PLANO DEL CONJUNTO

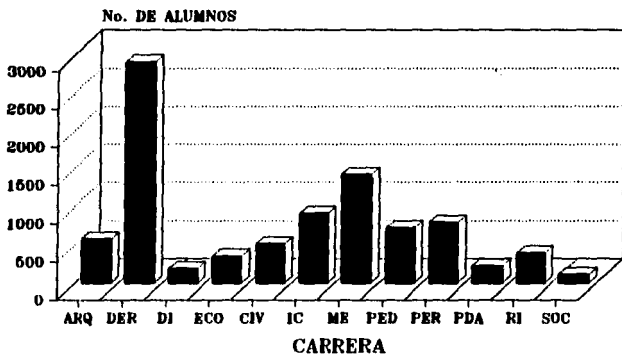
E. N. E. P. A R A G O N

GRAFICA 1

## POBLACION ESCOLAR 1er. INGRESO CICLO 1989-1990



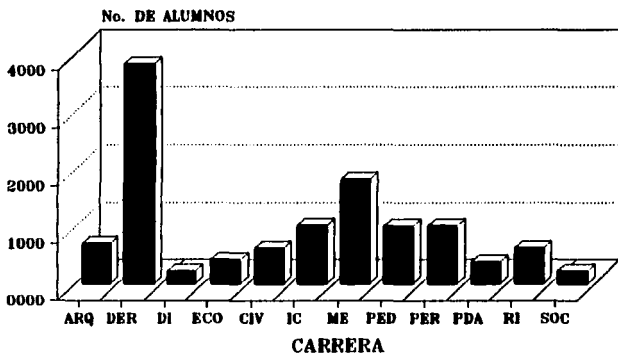
## POBLACION ESCOLAR REINGRESO CICLO 1989-1990



UNAM  
ENEP-ARAGON

GRAFICA 3

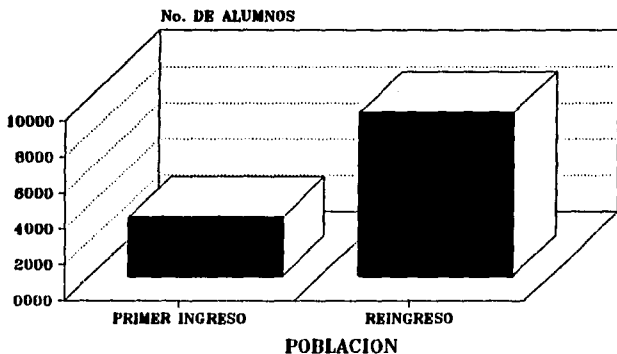
## POBLACION ESCOLAR TOTAL CICLO 1989-1990



UNAM  
ENEP-ARAGON

GRAFICA 4

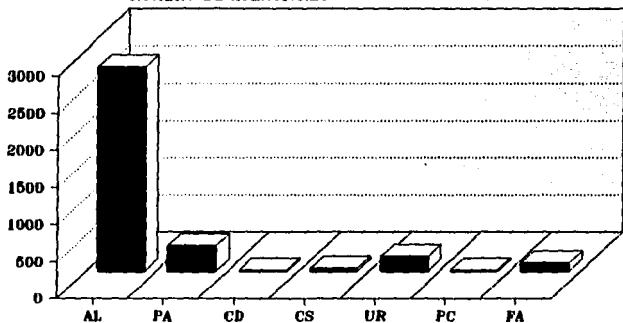
## POBLACION ESCOLAR CICLO 1989 - 1990



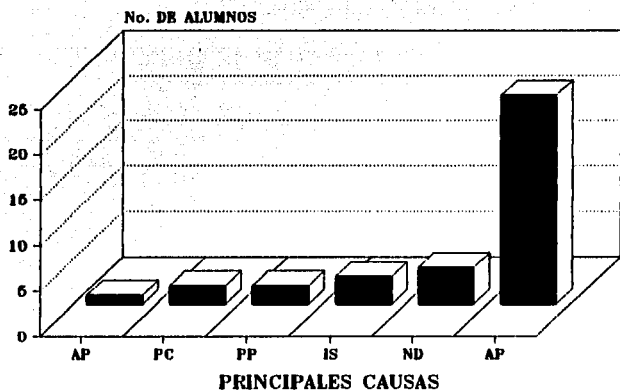
UNAM  
ENEF-ARAGON

# SERVICIO MEDICO 1989

NUMERO DE ATENCIONES



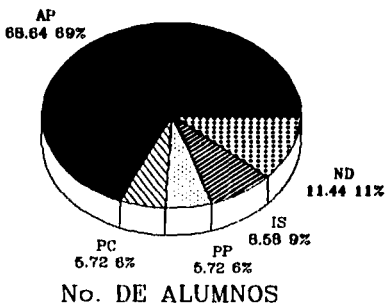
GRAFICA 6



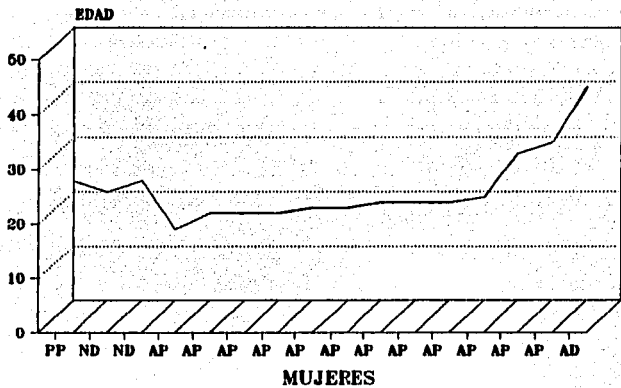


GRAFICA 6

## PRINCIPALES CAUSAS

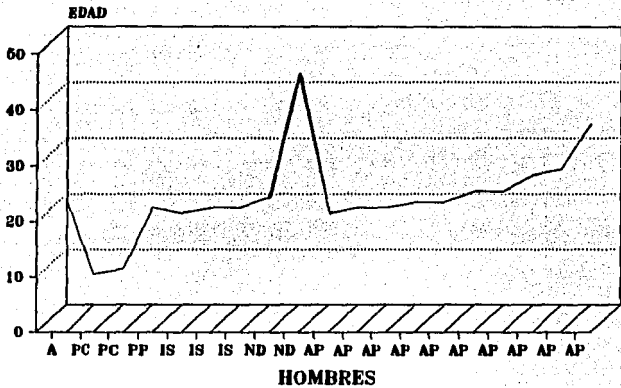


GRAFICA 7



UNAM  
ENEP-ARAGON

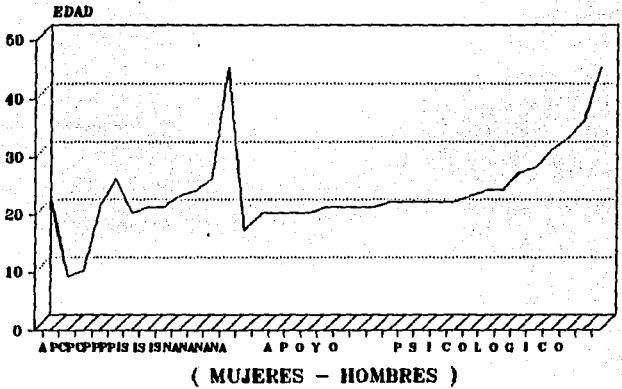
GRAFICA 8



UNAM  
ENEP-ARAGON

GRAFICA 9

# TOTAL

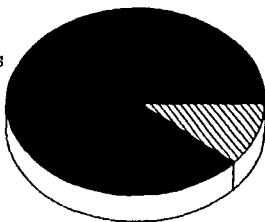


UNAM  
ENEP-ARAGON

**TLABA 8**

# TOTAL

**No. DE ALTAS  
88.57 89%**



**No. DE DESERCIONES  
11.43 11%**

**MUESTRA EL NUMERO DE ALTAS OTORGADAS  
ASI COMO EL NUMERO DE DESERCIONES**

**UNAM  
ENEP-ARAGON**