

29
29



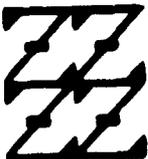
**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA
DE MEXICO**

**FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES
ZARAGOZA**

**PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL PARA
OFICIALES DE PUERICULTURA DE LA GUARDERIA
IV RAZA DEL INSTITUTO MEXICANO DEL
SEGURO SOCIAL**

**INFORME FINAL
DEL SERVICIO SOCIAL
DE LA CARRERA DE PSICOLOGIA
QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:
LICENCIADO EN PSICOLOGIA
P R E S E N T A :
JUANA RIVERA GARCIA**

U N A M
F E S
Z A R A G O Z A



LO HEREDADO EN
DE NUEVA REALIDAD

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

ASISTENTE: LIC. RICARDO MEZA TREJO

MEXICO, D. F.

1998

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

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

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA

INFORME FINAL DEL SERVICIO SOCIAL DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA

**PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA OFICIALES DE FUERZAS ARMADAS
DE LA GUARDERÍA IV RAZA DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO
SOCIAL**

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

PRESENTA

ALUMNA : JUANA RIVERA GARCÍA

ASESOR : LIC. RICARDO MEZA TREJO

**PERIODO DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL DEL 01 DE MARZO AL 01
DE SEPTIEMBRE DE 1982.**

RECONOCIMIENTOS

Agradezco al Laboratorio de Aplicaciones Computacionales de la Facultad de Estudios Superiores "Zaragoza" el haberme brindado todas las facilidades para la realización del presente trabajo.

Quiero también expresar mi agradecimiento y afecto a mi asesor, Lic. Ricardo Mesa Trejo por su gran apoyo, comprensión y paciencia incondicional durante todo el tiempo que duro la elaboración de este informe.

Agradezco a todos y cada uno de mis Sinodales, Lic. Guadalupe Reyes Vargas, Lic. Julieta Becerra Castellanos, Lic. Eduardo Cortés Martínez y Lic. Lidia Beltrán Ruiz por sus enriquecedoras aportaciones, comentarios y sugerencias en la revisión de este trabajo.

Debo agradecer muy en especial al M. en C. Armando Cervantes Sandoval por su gran apoyo en el análisis estadístico de este trabajo.

A la Mtra. Patricia Rivera García le agradezco infinitamente el haberme motivado y otorgado todo su apoyo académico, moral y económico durante la elaboración de este trabajo, ya que sin su ayuda no hubiera sido posible la realización del mismo.

Finalmente agradezco a la Lic. Laura Darantes Psicóloga Titular de la Guardería IV de la Raza del Instituto Mexicano del Seguro Social por brindarme las facilidades para la implementación de este Programa de Educación Sexual a las oficiales de puericultura.

DEDICATORIAS

Dedico este trabajo a mi madre **Cecuelo García Salgado**, con todo mi amor, por su gran comprensión, dedicación y sacrificio en darme una educación.

De igual manera dedico este trabajo a una persona que ya no se encuentra conmigo, pero que vive y vivirá en mi corazón toda la vida a mi padre **Jorge Rivera Hernández**, quien me enseñó a ser responsable y me dió los momentos más bellos en sus últimos años.

Con todo mi amor, cariño y respeto , a mi compañero de toda la vida, **Eduardo Pittalis Ramírez** por todo su amor, paciencia, tolerancia y comprensión en todos los momentos de mi vida.

A mi Hermana **Patricia Rivera García** por ser la persona más especial de mi familia.

**PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA OFICIALES
DE PUERICULTURA DE LA GUARDERÍA IV RAZA DEL
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

ÍNDICE

RESUMEN

INTRODUCCIÓN 1

CAPITULO 1

LA EDUCACIÓN SEXUAL

1.1 ANTECEDENTES 5

1.2 LA EDUCACIÓN SEXUAL EN MÉXICO 9

1.3 EDUCACIÓN SEXUAL 17

**1.4 LA DIFERENCIA ENTRE EDUCACIÓN SEXUAL
Y ORIENTACIÓN** 21

1.5 ORIENTACIÓN SEXUAL 23

**1.6 ¿ QUE ES LO QUE SE DEBE ENSEÑAR AL NIÑO ACERCA DEL SEXO
DE ACUERDO A SU DESARROLLO FÍSICO Y MENTAL ?** 26

**1.7 CONCEPTOS PRINCIPALES DE LA EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD
QUE DEBEN CONOCER Y TRANSMITIR A LOS NIÑOS LAS OFICIALES
DE PUERICULTURA** 40

**1.8 ACTITUD DE LOS PADRES DE FAMILIA HACIA LA EDUCACIÓN
SEXUAL** 45

1.9 SEXO 48

1.10 SEXUALIDAD 49

- LA FAMILIA 51

- LA ESCUELA 52

- LOS COMPAÑEROS DE ESCUELA 53

CAPITULO 2

TEORÍAS DEL DESARROLLO INFANTIL

2.1 TEORÍA PSICOSEXUAL DE SIGMUN FREUD 55

2.2 TEORÍA DEL DESARROLLO DE PIAGET 67

2.3 TEORÍA PSICOSOCIAL DE ERIKSON 78

2.4 TEORÍAS DEL APRENDIZAJE 83

CAPITULO 3

SEXUALIDAD HUMANA

3.1 ANATOMÍA Y FISIOLÓGIA DE LOS APARATOS REPRODUCTORES	
A) FEMENINO.....	94
B) MASCULINO.....	96
3.2 RESPUESTA SEXUAL HUMANA.....	99
3.3 FECUNDACIÓN Y EMBARAZO.....	107
3.4 PLANIFICACIÓN FAMILIAR.....	108

CAPITULO 4

PROBLEMAS DE LA INADECUADA EDUCACIÓN SEXUAL

4.1 ABORTO.....	121
4.2 ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.....	123
4.3 SIDA.....	126
4.4 MATRIMONIOS JÓVENES.....	129
4.6 MADRES SOLTERAS.....	130
4.6 DESINTEGRACIÓN FAMILIAR.....	132
4.7 DIVORCIOS.....	134
4.8 ADULTERIO.....	139
4.8 VIOLACIÓN.....	141
4.10 ARIACIONES DE LA CONDUCTA SEXUAL.....	143

CAPITULO 5

OBJETIVOS DEL SERVICIO SOCIAL.....	156
---	------------

CAPITULO 6

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN.....	159
---	------------

CAPITULO 7

ACTIVIDADES DESARROLLADAS.....	163
---------------------------------------	------------

CAPITULO 8

METODOLOGÍA.....	167
-------------------------	------------

CAPITULO 9

RESULTADOS.....173

CAPITULO 10

CONCLUSIONES.....190

BIBLIOGRAFÍA.....195

ANEXOS

RESUMEN

Este trabajo se realizó con base a la deficiencia y desconocimiento detectados en la actividad de los oficiales de puericultura, que laboran en dicha institución, sobre todo en lo relacionado a la atención y orientación hacia la sexualidad de los niños, el programa contempla un análisis histórico de la educación y orientación sexual en México, los elementos familiares, educativos y sociales de dicha educación, las principales teorías del desarrollo infantil y algunas problemáticas derivadas de la inadecuada educación sexual.

Por lo anterior es conveniente resaltar que este programa cumple la finalidad de proporcionar la información básica que debe conocer la puericulturista, para comprender la sexualidad del niño.

También es importante resaltar que este programa fue implementado a los oficiales de puericultura que laboran en la Guardería IV Raza del Instituto Mexicano del Seguro Social. Y con base a los resultados obtenidos, después de la aplicación del mismo, se encontró un cambio significativo en los conocimientos que adquirieron los oficiales de puericultura acerca de la sexualidad humana en general, por lo que se llegó a la conclusión de que es necesario crear otros programas en los que se pueda incidir en las actitudes de los oficiales con respecto a la sexualidad, ya que esto les permitirá poder manejar los conocimientos sobre la sexualidad en la práctica con los niños y no solamente conocer la información básica.

INTRODUCCIÓN

De pocos años a la fecha la investigación científica ha avanzado continuamente y con notable velocidad. Como otros campos el de la Psicología del niño está prosperando y creciendo, en un lapso relativamente corto.

A partir de la Segunda Guerra Mundial, el alcance y la definición de la Psicología del desarrollo, así como las principales direcciones de la investigación, ha cambiado. Se han formulado nuevos problemas teóricos y substanciales (Mussen, 1971).

Hace casi veinticinco años la materia de estudio de la Psicología del niño estaba limitada esencialmente a exposiciones de la tendencia del desarrollo, a descripción de los cambios físicos, psicológicos y de las características de la conducta que acompañan a la edad. Las investigaciones anteriores en materia de Psicología del niño consistieron en gran parte en descripciones detalladas de los estadios sucesivos mediante los cuales el niño adquiere determinados tipos de conducta, como caminar y hablar (Piaget, 1955).

Actualmente los Psicólogos del desarrollo se preocupan más de problemas como el de la sexualidad y educación sexual en todos sus niveles. A pesar del interés existente tanto por psicólogos, padres de familia y otras tantas personas por abordar este campo, resulta difícil responder a la simple pregunta de ¿Qué es la Educación Sexual?. Se dice enseguida: todos reclaman a voz de grito una educación sexual, casi todos han llegado a comprender que no se puede prescindir de una educación sexual, los expertos de todas las tendencias escriben artículos o dan conferencias sobre el tema. Pero lo cierto es que, en la práctica resulta difícil encontrar a dos personas que se pongan de acuerdo sobre lo que hay que entender por educación sexual, sobre lo que habría que hacer o enseñar (Bernardi, 1980).

En verdad es difícil abordar el tema de la sexualidad y más aun difícil educar al respecto a una población en la cual hoy en día existe todavía un gran influjo cultural y social acerca del tema.

Es absolutamente necesario encontrar en este campo un terreno común, algo que sea válido y aceptable para todos, una línea de conducta para poder lograr un desarrollo armonioso y sano en la materia de educación sexual, no se trata de construir un sistema teórico, filosófico, político o económico, con preferencia sobre cualquier otro; se trata de conceder al ser humano la posibilidad de ser personas felices, libres y responsables. En resumen, se trata de no interferir su futuro, de no condicionar su porvenir, de no provocar una crisis en su razón de vivir.

Por consiguiente, se puede establecer muy claramente que para lograr una educación sexual auténtica y eficaz hace falta diferentes conocimientos por parte de los padres de familia y maestros, (en el caso del presente trabajo de las oficiales de Puericultura de la Guardería IV Raza), una cierta forma de comportamiento basada en la comprensión, la información, el respeto, la aceptación y el amor respecto a la sexualidad (Bernardi, 1980)

La educación sexual no es más que un aspecto de la educación en general, por lo que los niños han de saber o bien conocer todo aquello que su nivel de evolución mental les permite aprender y comprender.

En el campo de la educación sexual se manifiestan diferentes carencias y problemáticas que repercuten en la formación de niños y adolescentes, estos problemas van desde el desconocimiento de las etapas del desarrollo del niño hasta la desintegración familiar (Gagnon, 1980).

La familia , al ejercer sus funciones educativas, proporcionar el marco de referencia para la modelación de conductas, valores y normas, y en la medida que esto se realice de una manera congruente y sobre la base del afecto, el niño se formará como un individuo integrado. De acuerdo a la forma como se lleve a cabo la enseñanza, los niños aprenderán de la manifestación de su sexualidad y la forma de comunicar sus necesidades (Dilayrac, 1987).

Es por esta razón que es de suma importancia el crear programas de educación sexual, tanto para puericulturista, como para padres de familia y para los menores mismos.

Existen diferentes instituciones que se ocupan del cuidado de los niños como las Guarderías, estancias infantiles y escuelas, entre dichas dependencias se encuentra el Instituto Mexicano del Seguro Social, el Instituto de Servicios y Seguridad Social para los Trabajadores del Estado, el Departamento del Distrito Federal y la Secretaría de Educación Pública; en estas instituciones no se cuenta con un Programa de Educación sexual que pueda proporcionar los conocimientos básicos para orientar a los pequeños respecto al tema de sexualidad.

Cabe mencionar que falta crear programas de educación sexual que ayuden a dar una orientación a todas las personas que prestan el cuidado y la atención a los niños que asisten a las diferentes instituciones mencionadas anteriormente para que de esta manera se facilite el desarrollo integral de los niños. Debido a esta necesidad se elaboró el siguiente Programa de Educación Sexual para Oficiales de Puericultura de la Guardería IV Raza del Instituto Mexicano del Seguro Social.

El presente trabajo está integrado en el primer capítulo por la revisión histórica del desarrollo de la sexualidad a través de las sociedades primitivas y modernas, con la intención de comprender la manifestación de ésta en las diferentes condiciones sociales, culturales económicas y morales de cada momento histórico. También se plantea ¿Qué es la Educación Sexual? y ¿Cuál es la diferencia entre Educación Sexual y Orientación Sexual?, dándose posteriormente la diferencia que existe entre Sexo y Sexualidad, para continuar con el tema de ¿Qué es lo que se debe enseñar al niño acerca del sexo de acuerdo a su desarrollo físico y mental? y finalizando este capítulo con el tema de La Actitud de los Padres de Familia Hacia la Educación Sexual.

En el segundo capítulo se realiza una revisión teórica de los principales autores de que han dedicado a estudiar el desarrollo del niño, con el propósito de comprender de mejor manera algunas de las conductas que presentan los niños en las salas de la Guardería relacionadas con el aspecto sexual, retomando las teorías del Aprendizaje, la teoría Psicoanalítica de Freud, la teoría Cognoscitiva con Piaget y teoría Psicosocial de Erikson.

En el tercer capítulo titulado Sexualidad Humana se revisan temas como la Fecundación, Planificación Familiar.

En el cuarto capítulo se revisan algunas de las problemáticas que surgen a raíz de una inadecuada Educación Sexual durante la niñez y que repercusiones tienen en la vida adulta, como son las Enfermedades de Transmisión Sexual, el SIDA, los Matrimonios Jóvenes, las Madres Solteras; terminando con este capítulo la revisión teórica y continuando con el aspecto Metodológico en el que se plasma el desarrollo del Programa aplicado a las Oficiales de Puericultura de la Guardería IV Raza del Instituto Mexicano del Seguro Social, mostrando en los últimos capítulos los Resultados obtenidos.

Este trabajo representa una pequeña aportación para continuar Investigando sobre el tema y para que de alguna manera se lleven a todas las puericulturistas del Instituto los conocimientos básicos sobre sexualidad a través de cursos posteriores.

CAPITULO I
LA EDUCACIÓN SEXUAL

En este capítulo se tratará uno de los problemas de mayor relevancia a los que enfrenta la educación en nuestro país, el cual lo constituye la falta de información acerca de la sexualidad; la ignorancia y tabúes que se conforman a lo largo de la historia con todo lo relacionado al sexo, y hacen que la sexualidad sea vista como algo pecaminoso y sucio" (Mc Cary, 1980).

La mayoría de la gente cree o imagina al sexo como algo que sólo abarca órganos genitales o que es una simple expresión fisiológica sin admitir que la sexualidad es un aspecto profundo y amplio de la personalidad total "que abarca sentimientos y la conducta del individuo sea hombre o mujer" (Schiller , 1980).

El objetivo de este capítulo es alcanzar una comprensión de la sexualidad, considerando, las diferencias que existen entre sexo y sexualidad y a la vez lograr una concepción de la sexualidad humana a partir de tres aspectos que la integran y que son: el biológico, psicológico y social todos ellos determinantes en la estructura de la personalidad.

1.1 ANTECEDENTES

En este apartado se analizan de manera general las etapas históricas y sociales de la sexualidad, iniciando por la Europa antigua, que da a la cultura occidental la raíz u origen de muchos planteamientos que en la actualidad determinan nuestra sexualidad en América Latina.

Tomando a los griegos como punto de partida, se puede decir que en ésta época el goce de la sexualidad era permitido, puesto que reflexionaba acerca de su comportamiento sexual. Cabe resaltar que nunca concibieron el placer sexual como un mal en sí mismo, y que fuera castigado por sus dioses.

Fueron principalmente los médicos quienes al estar inmersos en los enigmas del funcionamiento humano desarrollaron toda una reflexión sobre los peligros que implicaba la práctica sexual.

En el pensamiento griego el comportamiento sexual se caracterizó bajo la forma aphrodisia (actos, gestos, contactos que buscan el placer) que para tomar la forma de una conducta racional y moralmente aceptable apelaban a una estrategia de la cantidad y de la oportunidad en lo referente a lo sexual (Foucault, 1988).

Así mismo los griegos no heredaron la creencia de que un poder divino había revelado a la humanidad un código de leyes que regula el comportamiento sexual y no lo sustentaron ellos mismos. Tampoco tenían institución alguna que tuviera el poder de hacer respetar prohibiciones sexuales. Enfrentados a culturas más antiguas, más elaboradas que la suya, los griegos se sintieron libres de elegir, de adaptar, de desarrollar y sobre todo de innovar (Dover, citado en Foucault, 1986).

En la cultura de los griegos, existían muchas representaciones descripciones del sexo en el arte. Posteriormente, el judaísmo, también tuvo impacto en las creencias y valores de la occidental, aunque no fue propiamente el judaísmo por sí mismo sino la versión cristiana de la Biblia la que llegó a moldear gran parte de las actitudes y del comportamiento de los pueblo de occidente.

Por otra parte, en la época de los Romanos, se consideró al sexo como algo que debía gozarse con naturalidad y si no funcionaba dentro del matrimonio podía procurarse por fuera, siendo válido esto para ambos sexos (Neira, 1986)

Las reflexiones del pensamiento griego referente a la sexualidad, fueron retomadas en la época judeocristiana, sin embargo no perseguían las mismas ideas, pues si ya de por sí se desvirtuaron con la conquista de los romanos, con mucha mayor razón dieron un giro total en ésta época, pues se consideró la abstinencia para prohibir y reprimir toda conducta sexual que generara placer, y no como una etapa revitalizadora que los griegos concebían.

Así, en la época judeocristiana era "malo" y motivo de pecado. El goce de la sexualidad fue exaltado y rebajado por el mensaje del Antiguo Testamento y por las enseñanzas de la iglesia primitiva.

El cristianismo y principalmente San Pablo, introdujeron una idea nueva sobre el matrimonio y el sexo dentro de éste, él mencionaba que el matrimonio existía en primer lugar, no para procrear sino para prevenir la fornicación, éstas ideas aparecen claramente en la primera epístola de Corintios ya que se deduce de acuerdo a éstos escritos, que los Corintios mantenían relaciones ilícitas con madrastras. Dentro de las ideas que manifiesta a partir de éste problema, y en lo referente a la sexualidad aparece una, la cual dice: "la mujer no tiene primacía de su propio cuerpo, sino el marido e igualmente el marido no tiene primacía de su propio cuerpo sino la mujer" (Russell, citado en Castillo, 1989). Es claro observar, que contrariamente a los griegos, quienes exaltaban la belleza y el mantenimiento de propio cuerpo, ésta carta de San Pablo, refleja el sacrificio por los demás y el olvido del propio cuerpo.

Más tarde, San Pablo sostiene que el comercio sexual aún en el matrimonio, es algo así como un obstáculo en el intento de alcanzar la salvación. Sin embargo, las personas casadas pueden salvarse, pero la fornicación es pecado mortal, así la fornicación ocupa el centro de la escena de sus pensamientos y con referencia a ella se organiza toda su ética sexual, la cual va encaminada a pronunciarse en favor del valor religioso de una monogamia continuadora de la castidad, exaltándose el valor de la virginidad femenina y el celibato libremente consentidos, colocando las relaciones sexuales bajo amenazas de impureza.

"Así las ideas de San Pablo fueron exageradas por la iglesia primitiva: ya que, se consideraba sagrado el celibato y los hombres se retiraban al desierto para combatir a Satán. Además de que se atacó la costumbre de bañarse, fundándose en que todo lo que hace el cuerpo atractivo tiende hacia el pecado" (Russell, citado en Castillo, 1989).

De lo que San Pablo dice, se puede inferir que el matrimonio ha de ser considerado solamente un desahogo más o menos legítimo para el placer y la sexualidad.

El cristianismo, al igual que el conjunto de la civilización antigua y medieval se negaba asociar el matrimonio con la satisfacción de las necesidades sexuales y efectivas que pudieran tener las personas.

Así tenemos en la doctrina cristiana ortodoxa, el matrimonio tiene dos fines, uno el que San Pablo reconoce y el otro es la procreación; así de acuerdo a la iglesia católica, la cual rige el comportamiento sexual de los hombres en ésta época, el deseo de descendencia legítima es el único motivo que puede justificar el acto sexual.

Soté (1979) resume la influencia de los inicios del cristianismo, mencionando que el joven de esa época creció en la ideología en donde se colocaba a la sexualidad, bajo la formidable impureza, la cual se asociaba principalmente a las reglas de la mujer, de las que había que protegerse.

Hubo que esperar a fines de la Edad Media para hallar en las enseñanzas de Alberto Magno y Tomás de Aquino, una cierta revalorización de amor mutuo entre esposos.

Así mismo en la edad media el vocabulario teológico cristiano, confunde las prácticas sexuales más diversas bajo el término de Sodoma.

Esté término designaba, en efecto las relaciones sexuales ilegítimas mantenidas por el ano, la boca, así como las relaciones íntimas entre individuos del mismo sexo (Solé, 1976).

Según la iglesia todos éstos comportamientos representaban un pecado grave, ya que atentaban contra la única finalidad, para ellos asignada, que era la reproducción. Se cita como una actitud excepcionalmente liberal la reflexión de Martin le Maître (citado en Solé, 1976) especialista de éstas cuestiones en la Sodome del S. XV, que atribula sólo éstos gustos extravagantes, a una enfermedad del cuerpo y del espíritu.

Más tarde, con la llegada del Renacimiento, tanto en la medicina como en el arte se produjo el descubrimiento del cuerpo, el cual se puede representar desnudo e imitación de los griegos y romanos.

La virilidad se transforma en ésta época, mostrándose ya no en los duelos, y el valor de los caballeros, sino en la capacidad sexual.

A fines del siglo XVIII, la religión legisó y conceptualizó la sexualidad, aunque la conducta real de muchas personas se desviara del mandato eclesiástico. El estado sirvió, entre otras cosas, para convertir en ley, en crimen o delito lo que las autoridades eclesiásticas llamaron pecado contra la naturaleza; así el estado tomó la tarea de controlar la vida sexual de los individuos.

A fines del siglo XIX la Inglaterra Victoriana controló la mayor parte del mundo, así en las sociedades occidentales, el sexo se encontraba en cierto modo excluido, la mayor parte de la sexualidad se consideraba como una actividad casi antisocial; cuando la gente que la practicaba tenía el sentimiento de culpa que siempre acompañaba a la transgresión de lo prohibido, y que para algunos esa culpa aumentaba la importancia y la emoción del sexo.

Durante éste periodo se impuso a través del poder económico, político y cultural una visión cristiana masculina de la sexualidad, se impusieron a las poblaciones locales vestidos hasta los pies, y se le desexualizó por completo, la mujer buena no debía mostrar ningún interés ni placer sexual, ni si quiera durante el coito, y la higiene se vio entorpecida por el peligro de incitar malos pensamientos al lavar los órganos sexuales; el coito debía realizarse sólo de una manera, y los preámbulos se censuraron como indecencias. A la vez que se desexualizó a la mujer "buena", abandonaron las mujeres "malas", las prostitutas, para el placer sexual de los hombres. Esta punto de vista sexual de predominio masculino no ha desaparecido, y la confusión entre mujeres buenas y malas, entre la dama y la ramera, todavía existen en las relaciones entre muchos hombres y mujeres.

Esta manera de concebir la sexualidad y la mujer se extendió por toda Europa, y de alguna manera llegó a la América Inglesa e Hispano Americana, y aún persiste en muchos sectores de nuestra cultura.

A medida que el siglo XIX llega a su fin, las profundas contradicciones de los guiones sexuales victorianos, no sólo en Inglaterra, sino en toda Europa comenzaron a ponerse en tela de juicio, aparecieron críticas de las iniquidades morales y económicas de las sociedades europeas, destacando entre aquellas las provenientes de los socialistas, quienes contemplaban la igualdad sexual como parte de sus programas social y económico. Al mismo tiempo, lo antropólogos y sociólogos empezaban a señalar los peligros de cristianizar el mundo.

Al igual que la evidencia transcultural sobre sexualidad, la única "lección" clara de la historia, es que las personas han creado muchos y muy diferentes diseños para el arreglo de la vida humana y la ubicación en ella de la sexualidad (Nora, 1988).

Los grandes cambios socioeconómicos y los progresos científicos del siglo XX, han ido transformando poco a poco las concepciones, las actitudes y la conducta sexual de algunas culturas. Sin embargo, toda la herencia religiosa antisexual, antiglesar y antihumanística, y los rasgos machistas puritanos y de doble moral, persistieron hasta la entrada de la segunda mitad del siglo XX, en todos los países del mundo occidental y aún persisten en gran parte del mundo hispanoamericano.

El hombre contemporáneo tiene en el siglo en que vivimos mayores expectativas de vida que en el pasado. Una consecuencia de esto puede ser la postergación del matrimonio, lo que ha implicado el surgimiento de nuevas formas de expresar y desarrollar la sexualidad en la etapa juvenil.

Un aspecto de importancia a considerar es que en la presente investigación realizada, es evidente que existe una carencia de información referente a la historia de la sexualidad infantil, debido a esto es pertinente que los temas relacionados con la sexualidad sean abordados desde los primeros años en el niño, ya que esto les permitirá esclarecer todas sus dudas e interrogantes desde la infancia y no tener que esperar hasta la vida adulta.

1.2 LA EDUCACIÓN SEXUAL EN MÉXICO

Las concepciones mexicas relativas al amor, el acto sexual y la fecundidad tienen una relación estrecha con la religión y la magia; esto es a través de los conjuros mágicos relacionaban las enfermedades sexuales y a través de los mitos se evocaba el acto sexual

Malinowski (1975) señala que los indígenas aztecas trataban la sexualidad no sólo como una fuente de placer, sino como una cuestión sagrada . Por otra parte sus costumbres e ideas no permiten examinar la sexualidad .

Paradójicamente la magia sexual aparece como uno de los caminos de Libertad . En las mujeres sobre todo, pesaba una gran represión que provocaba el uso de la magia , para mantener cerca al ser amado . La regla social extendida entre los mexicas y en el México Colonial , era que la expresión del deseo estaba reservada a los hombres .

Los estudios sobre la sexualidad propiamente dicha entre los mexicas no existen , sólo se cuentan con algunos escritos que hacen referencias algunas costumbres de esta cultura (como son versos y poemas)

En la sociedad azteca los ancianos no eran censurados si tenían deseos eróticos por ser visto socialmente como impotentes y estériles . A la inversa , la anciana se consideraba incaciable desde el punto de vista sexual (Lévis-Strauss citado en Ibarra, 1990) . Pero es importante resaltar que esto entre los ancianos aun prevalecía el deseo sexual .

La educación azteca insiste en la continencia sexual y condena explícitamente las formas muy vivas del erotismo . Liberarse a la miel del erotismo, podía ser a nivel de lo sagrado , acercarse a la condición de los dioses del amor (Tlazotéotl, Xochiquétzal y Xochipilli) , pero en la vida cotidiana era exponerse, a una vejez prematura y a la impotencia (Quezada , 1989) .

En México existen aproximadamente 55 grupos étnicos distribuidos a lo largo de la República, los cuales la mayoría son muy herméticos, lo que impide el acceso a su forma de vida y costumbres, de entre los estudios más recientes que se han obtenido de dichas agrupaciones humanas está el de Báez (citado en Ibarra, 1990) sobre los Zoque-Populecas (el sur del estado de Veracruz) quien encontró que las relaciones maritales de los miembros de esa comunidad son armoniosas.

Ahí el varón puede tener hasta tres esposas que se coordinan para realizar las labores de la casa. Su vida sexual está organizada; en caso de embarazo el coito deja de practicarse desde el 3o o 4o mes, reiniciándose cuando el bebé deja el pecho materno. En el momento del parto es común que se ayuden entre ellas.

En ésta comunidad predomina el matrimonio monogámico, sin embargo cuando el esposo desea llevar a otra mujer a la casa tiene que pedir la opinión de la mujer.

El trato hombre mujer es hosco pues no externalizan ningún tipo de caricias. En la mujer casada la infidelidad es frecuentemente castigada, pudiendo incluso ser muerta a golpes por el marido, siendo esto aprobado por los familiares de ella.

Ahí es desconocido el maltrato a los niños, cuando se les quiere reprender se les asigna más trabajo, los varones a corta edad (7 años más o menos) pueden ser fumadores; las niñas por el contrario son retraídas y se limitan a su grupo de amigas.

El matrimonio en ocasiones es impuesto a las mujeres (12 - 13 años) obteniéndose una cuota por la hija. Pueden darse los contactos sexuales prematrimoniales siempre y cuando los familiares no se enteren. La ceremonia puede ser civil o religiosa o efectuarse simplemente con la entrega de los objetos que el padre de la novia requiere.

Por otra parte, Vengas (citado en Ibarra, 1980) dice que entre los Uichirios (Meyrit, Zacatecas, Durango y norte de Jalisco) se castigado el incesto así como el contacto sexual con un español (es decir con una persona que no es indio puro).

Entre ellos se exige la pureza de raza. Ahí no existe el noviazgo los jóvenes generalmente se encuentran en la sierra con lo que queda sellado el compromiso. Posteriormente el Gobernador del distrito y los padres del muchacho lo comunican a los padres de la novia, se bebe tejuino y aguardiente, se dan ofrendas a los dioses con los que se aprueba la unión por un año; si después de éste tiempo desean seguir juntos se vuelven a reunir con el gobernador de distrito y se hace el acuerdo.

Cuando el matrimonio se quiere disolver por mutuo consentimiento también se tiene que ir con el gobernador de distrito repartiéndose los hijos entre ambos padres.

Con los Tarahumaras Bennett (1978) reporta que cuando un chico se fija en una muchacha no busca la belleza, el amor o la virginidad, sino la utilidad (que sea hacendosa, cuidadora con el ganado, etc.). El matrimonio consiste en un discurso y consejos del Mayor o bien después de una fiesta donde todos terminan tomados, los chicos van a pasar la noche juntos, después la chica va a vivir a la casa del muchacho y posteriormente el Mayor lee algunos consejos quedando de esta forma legalizada la unión. Ellos castigan el adulterio con un escarmiento o con el divorcio. En las fiestas es frecuente la promiscuidad.

No hay célibes entre los Tarahumaras, la virginidad no es tampoco particularmente apreciada, ni tampoco esencial para el matrimonio (Bennett, 1978).

Es preciso resaltar que estas costumbres referentes a la sexualidad aun se continúan hoy en día en algunos grupos indígenas de la Ciudad de México, pero también es necesario hacer mención que en dichos grupos aun no se ha implementado un programa de Educación Sexual que les pueda ayudar para poder dar una información y orientación de manera adecuada a los niños que forman parte de estas comunidades .

A decir verdad en México se carecen todavía de Programas de Educación Sexual que puedan ser impartidos tanto a estas comunidades como en las instituciones que se dedican a la formación y educación de los niños. Es decir se han planteado algunos temas para revisar en las escuelas primarias relacionados con aspectos de índole biológico, pero no se ha establecido realmente que se debe enseñar a un niño en acerca del sexo .

Cabe mencionar que en México, existía programa de educación sexual para ser impartido a alumnos de 6o. grado de primaria y en los tres grados de secundaria. Dicho programa, en un inicio, contemplaba únicamente aspectos biológicos como eran genitalidad, funcionamiento de aparatos reproductores, menstruación y embarazo, pero posteriormente incorporó aspectos actitudinales y sociales de la sexualidad (Castillo, 1989).

Sin embargo, es un programa que no se toma en cuenta en la mayoría de las escuelas del país, en ocasiones porque las autoridades temen enfrentarse a actitudes reaccionarias por parte de los padres, o porque los maestros no sienten estar capacitados para impartir tales temas.

Hasta a fines de 1994 se implementa dentro del plan de estudios, ya como una materia a ser considerada y evaluada la orientación educativa para los alumnos de tercer grado de secundaria, dentro del programa aparece como tema a tratar un bloque dedicado a la adolescencia y la salud. En un segundo bloque aparece el tema de sexualidad , en el cual, los aspectos a considerar son las relaciones sexuales, la reproducción humana, el embarazo y los métodos anticonceptivos, pero sin profundizar demasiado en ellos y de esta forma evitar por parte de los profesores dar una verdadera orientación sobre el tema (Subsecretaría de Educación Básica, 1994) .

Cabe mencionar que este programa no esta siendo impartido por personas capacitadas en los temas ya que se les asigna esta tarea a los profesores de la materia de civismo.

Para conocer de manera más amplia lo anteriormente expuesto, se presenta una síntesis de los acontecimientos ocurridos en nuestro país, para que se imparta educación sexual.

Desde principios de siglo y a través de distintas publicaciones y folletos, comienza a aparecer las primeras inquietudes en México acerca de la información sobre educación sexual.

A partir de los años treinta, con el proceso de modernización en México, comienza el crecimiento de Instituciones Educativas y con ello, los primeros conflictos en la orientación educativa del país. En este contexto de luchas y conflictos en el campo de la educación sexual el Secretario de Educación, Narciso Basols, en 1932, asume la responsabilidad de impartir educación sexual en las escuelas primarias y secundarias de todo el país.

La incorporación de estos contenidos en la enseñanza se vio precedida de algunos congresos sobre educación sexual en países de Latinoamérica, en publicaciones y conferencias aparecidas en nuestro país, creándose así un programa que se vio sometido a estudio de comisiones designadas por la Secretaría de Educación Pública (Guariglia, 1979).

Se concebía la educación sexual como una necesidad frente a los graves problemas de salud pública que afrontaba el país, y como respuesta al desconocimiento de la mayoría de la población especialmente la juventud, sobre aspectos de la sexualidad. La educación sexual se incorporó a partir del tercer ciclo de la enseñanza primaria y se extendió a los padres de familia.

Con la caída de Basols, la educación sexual quedó fuera de los ámbitos escolares, siendo librada su enseñanza a la iniciativa personal de los maestros más conscientes.

En casi cuarenta años, desde esa época, la escuela no contó con programación oficial para los fines de la educación sexual y siguió predominando la concepción conservadora y tradicionalista de ocultamientos y represión en la educación sexual del niño mexicano. Desarrollándose graves problemas sociales originados por el desconocimiento y la influencia negativa de un medio reactivo al avance de la ciencia.

Así el desarrollo de la educación en general y los problemas del país, en esa época crearon las condiciones necesarias para que en 1971, fecha en que se inició la Reforma Educativa en México, se incorporaron los contenidos de la Educación Sexual en escuelas oficiales.

En la época de Basols, los grupos más conservadores ejercieron presión para que estas ideas no prosperaran. Pero esta vez otros grupos se alzaron en su defensa. Así los libros de texto gratuito, introdujeron a partir de 1974 la educación sexual en las escuelas primarias y secundarias de la época, "intentando" satisfacer las necesidades de un pueblo (Guariglia, 1979)

En 1979, dentro del proceso de reforma educativa, se incorporó el área de educación para la salud, que pretendía dar un nuevo impulso a la educación sexual, donde plantean la necesidad de integrar la sexualidad a la vida consciente del ser humano, poniendo énfasis en los aspectos formativos de la personalidad, Como el generar valores de responsabilidad, cooperación, igualdad y respeto.

En este mismo año, se llevó a cabo el IV Congreso Mundial de Sexología en la Ciudad de México, donde se hizo la declaración internacional de los siguientes derechos humanos de la niñez y de la juventud :

-Esperar que la totalidad de su cuerpo sea respetado y no fraccionado en segmentos deseables y no deseables.

-Experimentar una educación en la familia y fuera de ella, adaptada a diferentes niveles y anticipándose a cada una de las etapas de su desarrollo. Que sea proporcionada por conocedores de los procesos de desarrollo psicosexual.

-Recibir educación de los educadores, que se consideren a sí mismos educados y estén conscientes de su propia sexualidad, contando con los conocimientos necesarios en psicología del niño y del adolescente así como que estén abiertos a la experiencia y puedan admitir sus propios errores.

-Esperar que la sexualidad humana sea reconocida como parte integral de todos los aspectos de la vida

-Esperar que se logre la igualdad entre los sexos.

-Experimentar y desarrollar en sus propias vidas un sistema que sostenga firmemente en contra de la explotación y del abuso de personas o grupos.

-Esperar que su sexualidad sea apreciada y contribuya a una vida satisfactoria (Congreso de sexualidad, 1979).

Esta declaración ha sido presentada en diferentes países, como Israel, E.U.A. e Inglaterra, entre otros. Al considerar los principales organismos de nuestro país que han servido de base para algunas instituciones de educación sexual encontramos a AMES (Asociación Mexicana de Educación Sexual), al CONAPO (Consejo Nacional de Población) que es el organismo responsable de la planeación demográfica en nuestro país y tiene a su cargo la elaboración de políticas de población dirigidas a la natalidad, mortalidad y migración a fin de buscar congruencia entre éstas y el proceso de desarrollo del país.

Dichas políticas tienen como objetivo incluir a la población en los programas de desarrollo económico y social que se lleven a cabo en el sector público, para contribuir a su progreso y a elevar sus condiciones de vida.

Como uno de los medios más eficaces para lograr lo anterior, el CONAPO realiza y promueve programas educativos entre los cuales destaca el **PROGRAMA NACIONAL DE EDUCACIÓN SEXUAL**, iniciándose en 1976, el cual propone como objetivos generales, a largo plazo, tendientes a mejorar el bienestar social, familiar y social, a través de los siguientes puntos:

- Suscitar cambios en los valores, conocimientos, actitudes y comportamientos relativos a la sexualidad humana.

- Promover cambios en los roles sociales del varón y de la mujer, en conformidad con la igualdad jurídica, social y económica.

- Fomentar modificaciones en las estructuras familiares, de modo que favorezcan la equidad en la asignación de roles y el desarrollo personal.

- Lograr que se generalice la planeación familiar.

Como estrategia operativa para generalizar la educación sexual en México, se está capacitando a personal de aquellas instituciones u organismos que influyen educativamente en la población, ya sea en forma sistemática, como las escuelas o de manera informal, como las asociaciones de padres de familia.

AMES (Asociación Mexicana de Educación Sexual):

AMES es una organización científica, no lucrativa, de servicio a la comunidad, fundada en 1972, que tiene como meta principal promover la educación de la sexualidad a todos niveles. Las finalidades que persigue son:

- Ofrecer al individuo y a la sociedad la posibilidad del ejercicio integral, racional, placentero y responsable de la sexualidad a través de una educación sexual adecuada.

-Estimular un cambio en los roles sexuales y los patrones de relación entre los sexos hacia patrones igualitarios y no sexistas.

-Contribuir a la solución del problema demográfico en México, a través del fomento de actitudes y responsabilidad hacia la reproducción.

-Realizar constantemente investigaciones y promover la difusión de aspectos de la sexualidad humana a través de tres áreas: Enseñanza, Investigación y Difusión.

-Cuenta con servicio de adiestramiento y capacitación técnica a profesionales de las Ciencias Sociales y de la salud, dirigidos a obtener la certificación como educadores sexuales.

La Asociación Mexicana de Educación Sexual se encarga de proporcionar cursos para diferentes sectores de la comunidad: padres de familia, adolescentes y parejas.

Sus objetivos generales son:

- Proporcionar conocimientos básicos sobre sexualidad humana desde un punto de vista integral y multidisciplinario.

- Propiciar el análisis de las actitudes y sentimientos de los alumnos ante su propia sexualidad y clarificar los valores que los generan.

- Fomentar la aceptación de la sexualidad propia y de los demás integrándola a la vida total, para que pueda ser disfrutada y vivida responsablemente.

- Desarrollar habilidades y destrezas en comunicación y enseñanza que permita a los alumnos transmitir información correcta con la actitud apropiada a los grupos con los que trabajen.

Aunque parezca paradójico que en este estado del desarrollo sociocultural, en que se encuentra la sociedad Mexicana, todavía están vigentes creencias, valores, tabúes, mitos, actitudes y comportamientos impregnados de tradicionalismo en relación a la sexualidad, sin embargo se hace urgente la necesidad de dar a los niños una adecuada Educación de su Sexualidad .

1.3 EDUCACIÓN SEXUAL.

Según Suárez (1980) , considera que " Educación es el proceso de desarrollar las facultades humanas para una mejor adaptación del individuo a su medio ambiente. Por lo consiguiente es de fundamental importancia la integración de las habilidades, actitudes, necesidades físicas y afectivas dentro de un contexto social que permita el crecimiento personal ".

También Olguín Velasco (1977) , define a la Educación como " El proceso a través del cual las generaciones adultas transmiten sus experiencias y cultura a las generaciones en formación ".

La educación sexual está presente durante todo el desarrollo del individuo desde su nacimiento , ya que existen a su alrededor distintos factores que moldean su sexualidad. No sólo la comunicación verbal es importante en la educación sexual ya que las actitudes, gestos, expresiones, movimientos del cuerpo y conductas estereotipadas de roles psicosexuales son determinantes en la educación sexual (Brito y Cols, 1980).

Desde que el niño se encuentra en el útero materno los padres ya presentan actitudes ante la sexualidad del niño que giran en torno a las expectativas relacionadas a su sexo y a los planes que se tienen para el nuevo ser. Es importante el trato que recibe el niño desde su nacimiento en la formación de su personalidad y de su capacidad de establecer relaciones interpersonales satisfactorias, este trato que en primera instancia se manifiesta entre madre y niño cuando éste es lactante, manifiesta toda una actitud afectiva de la madre que rodea a los cuidados y satisfacción de las necesidades fisiológicas y emocionales del infante. El niño aprende amar y a relacionarse por la manera en que le aman y se relacionan con él .

Según Brito (1982) . "La educación sexual es el proceso por el cual el individuo adquiere valores, conocimientos, normas y patrones de comportamiento sexual que se inicia con el nacimiento, y va transformando su expresión hasta la muerte ".

También Monroy de Velasco (1975) señala que " La educación sexual no sólo proporciona información sobre aspectos biológicos, sino contribuye a la formación de actitudes conscientes y responsables hacia la sexualidad" .

Kirkendall (1975) , señala que La meta de la educación sexual no es suprimir o controlar la expresión sexual como lo era en el pasado, sino mostrar las inmensas posibilidades de realización humana que la sexualidad humana ofrece. La meta primordial es ayudar a cada individuo a comprenderse como un ser sexual en el sentido global de la sexualidad y a utilizar ese conocimiento de una manera responsable .

La educación sexual puede ser impartida de la siguiente manera :

1. Informal
2. Formal
3. No formal

Per Educación Sexual Informal :

Se está entendiendo, aquella información sobre cualquier aspecto sexual que las personas reciben de manera no intencional ni deliberadamente, a través del medio ambiente y la interacción social cotidiana, como la familia, las relaciones sociales, la religión, que a veces son fuentes poco fiables y mal informadas, originándose de esta manera actitudes y valores sobre la sexualidad con bases, en la mayoría de los casos, poco realistas.

El Programa Nacional de Educación Sexual (1981) señala que el proceso de socialización sexual, constituye el primer paso en la educación sexual a la que todo individuo se ve expuesto. "Este proceso existe espontáneamente e informalmente en cualquier sociedad y tiende a reproducir mecánicamente las normas, roles, creencias y valores de las anteriores generaciones, aún cuando muchas veces no sean ya congruentes con las nuevas situaciones y necesidades sociales".

Es así como los conceptos sexuales de una sociedad son transmitidos a las nuevas generaciones; lamentablemente esta forma de educación sexual constituye en la mayoría de los casos, una imagen distorsionada y parcializada de la sexualidad.

Según Gebhard (citados en Taylor 1973) "La principal fuente de educación sexual para la mayoría de los chicos, son sus amigos y compañeros de escuela, aunque existen diferencias importantes según la clase social del niño" (medida de acuerdo a la ocupación de sus padres).

A medida que se eleva el nivel ocupacional del hogar, la madre representa un papel creciente en la educación sexual de su hijo. En todos los niveles ocupacionales, el padre parece representar un papel secundario como fuente de información sexual de su hijo, cuando llega a formar parte de la educación sexual de su hijo es porque los padres trabajan en equipo y es probable que la madre sea el motor fundamental del equipo paterno de enseñanza sexual.

Lecoq (1975) , habla de que a los padres les corresponde dar educación sexual. Sin embargo, éstos generalmente están poco capacitados para ello y se turban o avergüenzan siempre que tienen que hablar de sexualidad a sus hijos.

Desgraciadamente muchos padres de familia aún piensan que si se le da información al niño en torno a su sexualidad, se manchará su " pureza " e " inocencia " .

Vicent (Citado en Schultz y Williams, 1975) hace mención al respecto comentando que algunos padres piensan que presentar información sobre sexualidad puede destruir su " misterio " y lo " sagrado " por lo que se disminuyen las probabilidades de gozo futuro. Esto, por supuesto es una mentira y sólo oculta el temor personal de los adultos de abordar temas relacionados con la sexualidad, ya que los angustian.

La Educación Sexual Formal o Sistemática :

Esta educación se basa en el conocimiento científico y es de carácter pedagógico ya que pretende desarrollar armónicamente las facultades intelectuales del individuo a través de un proceso formativo integral.

Schulz y Williams (1975) , señala que en los primeros grados es posible enseñar al niño la estructura y las funciones de la familia, en esta época se le da al niño responsabilidades en casa y comprende el significado de la vida en la familia y cual es su contribución a ella.

Antes de entrar a preescolar se prepara a los niños a que son "hombrecitos" y no deben llorar, a las niñas se les recomienda portarse " como señoritas " , ya en la primaria se les aclaran más las diferencias físicas y psicológicas que existen. En ocasiones se presentan situaciones al maestro que le permiten ayudar al niño a aprender algo sobre su cuerpo, las emociones, la reproducción y las diferencias entre los sexos.

Las actitudes hacia la sexualidad se desarrollan tempranamente en el niño y tienden a permanecer en él toda la vida. El ambiente emocional que el maestro crea en el aula tendrá una repercusión directa sobre la eficacia del programa de vida familiar y educación sexual.

Asimismo, Taylor (1973) , señala que en los grados elementales, es difícil para el maestro impartir información, ayudar a los niños a comprender su propia masculinidad y femineidad en desarrollo, ya que esto engloba un concepto personal que puede ser estudiado más naturalmente en el hogar que en el aula.

Así como no es posible proporcionar información sin transmitir a la vez actitudes, y las actitudes de los adultos determinan los valores de los jóvenes, que a su vez determinan su comportamiento.

La contribución del maestro y el sistema escolar a la información sexual del niño es muy baja para tener algún significado estadístico, esto indica que hace falta que los educadores tengan conciencia de las diferencias de información y experiencias existentes entre niños y niñas, entre distintos grupos ocupacionales y socioeconómicos.

También Schulz y Williams (1975) enfatizan que para enseñar un curso de educación sexual adecuadamente, un maestro debe poseer no sólo amplios conocimientos en una variedad de materias (biología, psicología, sociología), sino que lo que es más importante, una actitud abierta y comprensiva, el propio conocimiento de prejuicios ocultos y un deseo de ser honesto con los alumnos.

La Guía Sexual Moderna (1971) , respecto a los programas de educación sexual señala que en la actualidad estos programas destinados a los niños tienen varias deficiencias; en primer lugar, casi siempre la educación sexual que reciben los niños está enfocada a una educación para la reproducción o como enseñanza moral. Tanto los padres como los maestros no le dan la importancia debida a la educación sexual del niño, ni toman en cuenta que es la época apropiada para la formación de actitudes, y que cuenta con funciones adicionales como la de promover relaciones más ricas y completas y exitosas entre hombre y mujeres, y por tanto una vida más plena. Sienten además amenazada su seguridad cuando abordan estas cuestiones y deben luchar tanto con sus sentimientos arraigados como con su ignorancia.

Por lo que La Guía Sexual Moderna (1971) , considera que " pocos son los padres o maestros que están suficientemente informados o seguros como para entablar un diálogo franco y abierto con los chicos en materia de sexo, sobre todo cuando afloran problemas de pautas, conducta personal y desarrollo de los valores morales ".

Ni el padre, ni el maestro podrán reemplazar del todo la influencia del amigo y compañero en cuanto a proporcionar educación sexual pero el educador dispone de la oportunidad de establecer programas que cubran las necesidades de los niños. Por lo tanto la educación debe seguir iniciando programas de sexualidad que contribuyan a contar con información adecuada (Gebhard en Taylor, 1973).

La Educación No Formal :

Es aquella que se recibe a través de los medios masivos de comunicación. En este tipo de educación la sexualidad se imparte implícitamente a través de las actitudes y conductas sociales y sexuales que sin embargo, la misma sociedad enseña al individuo a ocultarles.

Por lo que se sostiene que si el individuo tiene acceso a información sexual de fuentes confiables y científicas, manejará su sexualidad con entendimiento y responsabilidad pudiendo desarrollarse de una manera sana y disfrutando plenamente de su vida sexual.

La manera en que los padres estimen el tema de sexualidad, dependerá de las experiencias y conocimientos previos que tengan en su haber, consecuentemente esto determinará la actitud hacia la misma.

Considerando que las actitudes influyen en el comportamiento sexual de los individuos, es importante que su orientación sea positiva.

1.4 LA DIFERENCIA ENTRE EDUCACIÓN Y ORIENTACIÓN SEXUAL

La educación sexual es considerada como uno de los problemas pedagógicos más difíciles. Sin embargo, en la práctica no es tan difícil y en muchas familias se resuelve en forma sencilla, se convierte en difícil cuando se le enfoca por separado, desvinculada del conjunto de los demás problemas educativos, atribuyéndole una importancia excesiva.

La educación sexual no ofrece dificultades cuando se tiene un concepto definido de sus objetivos, por lo tanto, se ve con claridad la forma de lograrlo. Por lo que se considera conveniente aclarar qué se debe entender por educación sexual y cuáles serían algunas de las actividades a desarrollar por el educador sexual.

" La educación sexual consiste en orientar, canalizar y educar la sexualidad a lo largo de la vida, es decir, provee información para desarrollar el entendimiento de las relaciones humanas en sus aspectos físicos, mental, emocional, social, económico, cultural y psicológico " (Monroy de Velasco, 1980).

Forma parte de la educación integral del individuo e incluye más que una información anatómica y fisiológica pues enfatiza el desarrollo de las actividades positivas y valores morales humanos.

Van Emde Bove (citado en Mc Cary, 1980) diseña una lista de 10 sugerencias para aquellos que estén preocupados por proporcionarles a sus hijos educación sexual, que si bien no es exhaustiva, sí proporciona una base para éste proceso educativo y son las siguientes :

1. No separar la educación sexual de otras experiencias educativas, y recordar que la educación sexual comienza en la infancia.
2. Recordar que piel y manos son probablemente nuestros órganos sensoriales y sexuales más importantes.
3. No inhibir o negar ningún tipo de expresión sexual abierta y espontánea en los niños.
4. Responder con sinceridad a todas las preguntas planteadas por los niños, pero no se pierda en detalles excesivos que trasciendan el nivel de comprensión y entendimiento del niño.
5. Recordar que los niños aprenden mucho mejor de modelos y ejemplos de la vida real que apartir de palabras escritas o habladas.
6. Recordar que la educación sexual en la escuela sólo puede ser una extensión de la educación que se recibe en el hogar.
7. Recordar que enseñar a los hijos los componentes relacionales y emocionales adecuados es tan importante como enseñarles los componentes biológicos.
8. Enseñar a sus hijos que la explotación sexual es tan despreciable como cualquier otra forma de explotación.
9. Enseñar a sus hijos que las relaciones íntimas y amorosas son mucho más significativas y satisfactorias que los encuentros sexuales superficiales y casuales.
10. No subestimar la importancia de las discusiones con los niños sobre asuntos relacionados con el control de la natalidad (Mc Cary, 1980).

La falta de la educación al respecto ha sido causa de que generalmente se piense que la instrucción en este terreno consiste en hablar exclusivamente de la función sexual, lo que en muchas ocasiones, aún en nuestra época, ha alarmado a los padres de familia cuando anuncia que en las escuelas se impartirá esta clase de enseñanza.

En realidad la educación sexual, se ve muy relacionada con la sexualidad en todas sus facetas.

La educación Sexual ayuda a un individuo a desarrollar su máximo potencial creativo como un ser humano en todas sus facetas. Su objetivo en la niñez es construir una base firme que pueda funcionar eficazmente en el transcurso de la vida. Lo más importante es no inculcar temores o inhibiciones, se debe comunicar de manera natural e informal (Kierkendall, 1989).

Un elemento básico que completa a la educación sexual en el individuo es la orientación de los diferentes factores socio-culturales y económicos que están determinando la forma de realizar y satisfacer su propia sexualidad.

" En el aspecto de información se incluye todo aquel contenido que se proporciona al niño, tanto de manera consciente como inconsciente, acerca de la sexualidad ; la información sexual consciente en la que se planea y dirige por medio de una clase o libros de instrucción sexual; y la información sexual inconsciente es la que se deriva de las actitudes diarias en la convivencia con sus padres, en donde ven y viven su propia sexualidad y la que les rodea, como son : la manera de llevarse de los esposos, el trato a los hijos, las reacciones paternas ante ciertas preguntas y conductas infantiles, entre otras " (Monroy de Velasco, 1979).

1.6 ORIENTACIÓN SEXUAL

Por otra parte se entiende como Orientación Sexual el proporcionar un conjunto de normas que permitan lograr autodeterminación y vivir la propia sexualidad de una manera positiva y creadora, de acuerdo con la edad, época, cultura y sociedad en que se desenvuelve una persona. Y la familia a través de la comunicación constante entre todos sus miembros facilita la presentación de dicha orientación.

" La confianza que los padres les dan a sus hijos influye también para que los niños aprendan a llevarse bien con las personas del sexo opuesto " (Monroy de Velasco , 1980).

Ampliar los cambios que han existido en la forma de plantear la educación sexual, replantear el rol de la mujer, reconocer la manifestación más abierta de la sexualidad en sus diferentes formas culturales etc., son necesarias para que dicha orientación no sea una serie de prejuicios estigmatizadores, sino un abierto reconocimiento a las diferentes formas de manifestación de la sexualidad.

Es significativo subrayar que la sexualidad está inserta en toda actividad diaria del individuo, lo cual tiene influencia del medio cultural, éticas morales y religiosas de la sociedad en la que se encuentra. Por esto la sexualidad se expresa en diferentes formas, con diferentes características y momentos y con distintos resultados en el niño y a medida que este crece sigue evolucionando su propia dinámica de manifestación.

La orientación sexual consiste en una completa y veraz información sobre todo lo que atañe a la sexualidad realizada en un clima de absoluta libertad, respeto y ternura por el niño.

Para orientar la personalidad de un niño es importante orientarlo sexualmente y esto significa que ha de ser el niño quien establezca las etapas. Hay que buscar la forma de decirlo todo desde el principio, ampliando y profundizando el discurso a medida que se desarrolla la mente del niño.

A la mayoría de los padres les preocupa que decir a sus hijos acerca del sexo. La tarea puede resultar especialmente difícil para aquellas personas que no pudieron hablar con naturalidad del tema con sus propios padres. Tal vez se les informó a través de otros chicos mediante bromas obscenas o quizás, para ellos el sexo estuvo siempre envuelto de un aire misterioso y de culpa. Algunos pudieron leer libros incomprensibles por breves y oscuros acerca de los hechos de la vida y del amor que solían darse en los colegios religiosos cuando el niño había alcanzado ya la pubertad. Eran una mezcla de datos biológicos confusos y de estrictas advertencias morales. Los padres de hoy se preocupan mucho de no cometer los mismos errores en éste campo (Turnadine, 1986).

El conocimiento de las cuestiones sexuales es un proceso continuo que debe comenzar cuando el niño se siente consciente de su propio sexo y de los cuerpos de otras personas. Un niño puede captar actitudes respecto al sexo antes de que empiece a hacer preguntas. Incluso los bebés tienen erecciones y las niñas pequeñas experimenta sensaciones agradables cuando tocan el clítoris. Si a un niño se le da un beso y se dice que no se toque "ahí" aprenderá algo acerca de las actitudes de sus padres.

Es importante que los padres entiendan que las primeras preguntas que formule un niño de tres, cuatro o cinco años respecto de los bebés y del sexo no tienen para él mayor importancia que los miles de preguntas que hace cada día. El momento adecuado para contestar sus preguntas es inmediatamente después de formuladas. Cuando más pronto y más francamente se responda, más adaptado se hallará el niño.

Hay veces en que resulta más difícil responder de una manera sencilla y natural: en una tienda, en estado, en el autobús o ante los padres. En éstos casos lo mejor suele ser contestar: "Tengo que decirte muchas cosas sobre esto, pero ahora no hay tiempo. Recuérdame que te diga cuando te vayas a la cama" (Tunnadine, 1988).

Cuando más pronto se hable del tema, mejor. Es importante no retrasar por más tiempo la respuesta.

Si el niño piensa que a usted le molesta el tema tal vez no se atreva a preguntar otra vez.

Frecuentemente los padres están tan obsesionados por la idea de responder a un niño plena y francamente, que una simple pregunta da pie para toda una conferencia del cuerpo humano y su manera de actuar. Si un niño pregunta: "¿Porqué no se puede hacer el té con agua fría?", nadie se lanzaría a una larga diágresis sobre los orígenes del té en la India y la forma en que se cultiva, cosecha, transporta y empaqueta.

Con una pregunta sobre el sexo debe suceder lo mismo.

A veces los niños harán más preguntas, pero si, se les responde con sencillez, pronto quedarán satisfechos.

Muchos niños se muestran suspicaces con todo lo relacionado con el sexo, porque sus padres rehuyen responder a sus demandas. Frecuentemente los padres les contestan que "están demasiado ocupados" o les distraen astutamente con un juego o con la televisión para que se olviden de la pregunta. En el mejor de los casos esos niños juzgarán que el tema es tabú y no debe mencionarse. En el peor de los casos se inventará una explicación peculiar o buscarán informaciones incorrectas por otros canales.

Los niños que saben que los bebés se desarrollan en el vientre de sus madres pueden imaginar todo tipo de explicaciones terribles. ¡Son capaces incluso de imaginar que su madre se comió al bebé! Muchos padres consideran que sus hijos son demasiado pequeños para que se les diga la verdad y no la entenderían.

A medida que un niño crece y las preguntas se hacen más directas los padres suelen temer no conocer las respuestas.

Sin embargo, no hay por qué preocuparse de los pequeños detalles mientras que se expliquen adecuadamente los hechos básicos. Los niños pronto se dan cuenta de que sus padres no lo saben todo. Por consiguiente si usted no conoce la respuesta a una pregunta que sobre el sexo le haya formulado su hijo es mejor que se lo diga así. Siempre podrá ayudar al niño a hallar la respuesta correcta en un libro o preguntando a un médico, psicólogo o al personal preparado.

A veces, los padres se preocupan por el hecho de que su hijo, aunque pasan los años, no muestran curiosidad respecto al sexo. Si así sucede, suele ser conveniente que los padres tomen la iniciativa puesto que de otra manera el niño podría estar aproximándose a la pubertad con una idea correcta o incorrecta del cuerpo humano. También cabe la posibilidad de que el niño hable con otros chicos y se informe sobre el sexo en una forma que no sea del agrado de sus padres.

Si el niño no ha mencionado el tema de los bebés y el sexo rara vez será porque no le interesa la cuestión. En caso de niños sensibles cabe la posibilidad de que a una edad temprana se le haya rechazado con una respuesta cortante.

En otros casos puede que hayan advertido vergüenza en sus padres y hayan considerado mejor no hablar del tema. En algunas ocasiones los niños tienen dificultades para hablar de cualquier tema con unos padres demasiado ocupados y juzgan que éstos no son una buena fuente de información.

1.6 ¿ QUÉ ES LO QUE SE DEBE ENSEÑAR AL NIÑO ACERCA DEL SEXO. DE ACUERDO A SU DESARROLLO FÍSICO Y MENTAL ?

Anteriormente se aclaró que la educación sexual es parte de la educación integral del individuo, que incluye tanto instrucción anatómica y fisiológica como la educación de las actitudes, así como el inculcamiento de valores y normas.

No es necesario ser un biólogo experto en sexología para impartir los conocimientos que permitan la formación correcta del carácter y personalidad del niño. En la práctica, para educar al niño desde este punto de vista, bastará con informarse de modo general sobre estos temas y conocer las diferentes etapas por las que el niño evoluciona hasta convertirse en adulto, etapas que determinarán en qué medida estos conocimientos deben ser impartidos. Por ello, y de acuerdo a su desarrollo, el niño hará preguntas en forma gradual, cuyos temas centrales serán :

- 1) *Origen y nacimiento de los niños.*
- 2) *Desarrollo intrauterino*
- 3) *Diferencias anatómicas entre niños y niñas.*
- 4) *Cambios puberales.*
- 5) *Papel de los padres en la reproducción.*
- 6) *Algunos tópicos sociales como la planificación familiar, la pornografía, enfermedades venéreas, etc.*

Es muy importante que los padres y educadores se den cuenta y estén concientes en todo momento que de nada servirá predicar lo que ellos, con su propio ejemplo, estén contradiciendo. Es decir, no debe existir incongruencia entre lo que dice, lo que hace y lo que siente. Que junto con la instrucción sexual deben estar presente los valores que son accesibles a cualquier posición religiosa, política o económica: **HONESTIDAD, AUTENTICIDAD, SINCERIDAD, RESPETO A LA INTEGRIDAD DE OTROS, RESPETO POR UNO MISMO Y POR LOS DEMÁS, RESPETO A LA VERDAD Y LIBRE JUEGO DE LA INTELIGENCIA CRÍTICA, RESPONSABILIDAD PERSONAL Y SOCIAL, IGUALDAD INDIVIDUAL, HUMILDAD, NO EXPLOTACIÓN, BONDAD, ETC.** (Monroy de Velasco, 1975).

- ¿ Cuándo se debe empezar a educar al niño ?

La educación sexual es parte de la educación integral por lo que se debe empezar a impartir desde los primeros días de nacido el bebé. Desde ese momento, al sentir como se le carga, como se le alimenta, como se le baña, el ya percibe si es bien o mal aceptado en la familia, y este hecho le da sus primeras nociones de seguridad o inseguridad, de cariño o falta de el, y esto es básico para su vida futura en todas las esferas, incluyendo la sexual.

La actitud y valores positivos se deben empezar a desarrollar desde el nacimiento, y la labor de los padres y educadores continuará a lo largo de la niñez y de la juventud, en la casa, en la escuela y fuera de ellas.

La curiosidad del niño debe ser satisfecha en cuanto aparece y la demuestra, y ésta se manifiesta desde que es muy pequeñito. Asimismo, las reacciones de los padres, sus propias actitudes y su ejemplo diario en general, influyen de manera definitiva en la personalidad del niño. Por ejemplo : la manera en que se comporten ante la curiosidad que el niño manifieste al explorar su propio cuerpo y el de los demás, cuando se interesa en las funciones de su organismo, cuando se le enseña a controlar sus esfínteres (a ir al baño), cuando aprende a respetar la privacidad de los demás y se le respeta la suya propia.

Se desee o no enseñar al niño sobre el sexo, se le enseña diariamente, pues el aprende al ver, al oír, al sentir todo lo que le rodea. Al percibir que en su casa todo lo referente al sexo es natural, no crecerá con prejuicios, traumas o inhibiciones; en cambio si la actitud familiar le demuestra lo contrario, aprenderá que el sexo es tabú, que no se debe hablar de ello a los padres, que es un tema que no pertenece al ambiente familiar, que es malo, sucio y grosero.

Aprenderá, si, pero en la calle y de fuentes poco confiables, y lo peor es que, cuando haya oído algo distorsionado y en forma cruda, ya no querrá crear lo real y verdadero, entonces será tarde, pues ya habrá perdido la confianza en sus padres.

Día a día el niño se va sintiendo satisfecho de su propio sexo, va aprendiendo las diferencias y similitudes entre sus padres, sus hermanos, sus amiguitos, etc.; se va identificando con el padre, si es niño, o con la madre, si es niña, y tratará de imitarlos. Será básico que entre sus padres vea armonía, que sienta afecto en las relaciones interpersonales entre ellos y cada uno de los hijos e hijas (sin distinción). Que no se le inculque a la niña temor por el sexo opuesto, que tanto la madre como el padre no se muestren " seductores ", débiles o poseivos y dominantes.

Lo que el niño haya aprendido de sus padres en el hogar constituirá los cimientos para cuando empiece a asistir a la escuela, ésta sea el complemento de lo que con amor le han inculcado desde que era pequeño. Estas bases protegerán su idea acerca del sexo cuando el mundo se amplie y conviva con otros niños, vea periódicos, revistas y programas de televisión y oiga los inevitables comentarios acerca de él (Monroy de Velasco, 1975).

Lo esencial en el hogar es crear un ambiente positivo hacia el sexo y la sexualidad humana, pero si esta actitud se le pueda agregar la información necesaria, realmente se estará cumpliendo con el deber que se ha contraído, como padres, de educar bien a los hijos.

Cuando en el ámbito familiar se presentan sucesos como embarazos, matrimonios, abortos, etc.; es natural que surjan preguntas que deben ser contestadas urgentemente. Sin embargo, existen otros hechos que no se consideran " urgentes ", entonces los padres deben esperar a que les sean preguntados y sólo en caso necesario deberán adelantarse a explicarlos. Por ejemplo, los niños de una casa aún no están en edad de saber qué es la menstruación, pero tienen una perrita que estará inevitablemente en brama (celo, calor); en este caso, es conveniente dar una ligera explicación al respecto para que no se asusten y lo vean en forma natural cuando se presente.

No se debe temer que una explicación sea " demasiado temprana " pues lo más que puede suceder es que el niño no la entienda o no le preste atención y que más adelante se le tenga que volver a explicar eso mismo; en cambio, esto lo protegerá de que se enfrente a un hecho en forma cruda o de que oiga esa información falseada.

Es preferible anticiparse unos meses a retrasarse un segundo, cuando ya sea demasiado tarde.

- ¿ Cómo debe ser impartida la educación sexual ?

Monroy de Veleco (1975) plantea que la educación sexual debe ser *individual, progresiva, continua, activa y completa*. " *Individual* " porque cada niño tiene su propio desarrollo físico, mental y emocional y puede reaccionar ante un mismo hecho en forma diferente : unos niños preguntan una sola vez, otros lo hacen varias veces, otros más ni siquiera preguntan; algunos son francos, otros retraídos y, otros pocos, perspicaces, y, por lo tanto, es difícil dar una instrucción colectiva.

La información que recibe el niño en las aulas de clase, deberá ser completada por los padres, según necesidades individuales.

" *Progresiva* " porque un niño que, por ejemplo, sabe el origen de los bebés, unos meses más tarde quiere saber " por donde salen " y en cada etapa es necesario decirle la verdad, de acuerdo a su mentalidad.

" *Continua* " porque debe ser paralela al desarrollo psicosexual del niño .

" *Activa* " pues no se debe esperar a que el niño pregunte, sino que se le debe invitar a que lo haga cuantas veces quiera, a que investigue en libros que los padres y educadores pongan a su alcance ; en muchas ocasiones hacerle notar lo que, tal vez, él no ha percibido y, en otras, aclararle lo que no ha captado en forma correcta.

" *Completa* " , porque no deben quedar lagunas de información , ésta deberá ser suficiente e impartirse en términos claros y comprensibles.

Los padres y educadores siempre deben contestar a las preguntas que se les formulen con honestidad, con respeto, adecuadamente y con afecto, en un ambiente propicio, en un marco de sentimientos positivos y con naturalidad.

Con honestidad, porque hay que responder siempre con la verdad y de manera comprensible.

Cuando se desconozca la respuesta es preferible participárselo así al niño e iniciar juntos la investigación para resolver las dudas de una manera natural.

Con respeto, porque los temas sobre el sexo, siempre deben ser contestados con sinceridad, empleando los términos científicos correspondientes sin hacer burla o chiste de ellos, sin menospreciar su importancia y respetando la femineidad o masculinidad del niño.

Adecuadamente y con afecto, porque los padres y educadores deben tener en cuenta la edad del niño y su desarrollo físico, emocional y mental. También se debe aclarar bien que es lo que realmente está preguntando el niño y, al contestar, hay que irle dando pequeñas dosis de conocimiento, sin ser demasiado generosos en los detalles, sino solo darle confianza por si quiere seguir haciendo más preguntas, dando a la plática un cariz de interés y amistad. Por ejemplo, si un niño de dos años pregunta ¿qué es eso? refiriéndose a un jet boing 747, para 365 pasajeros de la línea KLM y que se mueve a 1,000 Km por hora, sólo se le va a contestar que es un avión o tal vez que es un jet, sin entrar en más explicaciones.

Tratándose de sexo, no se recomienda que se entregue al niño un libro con todos los detalles de información sexual para que aprenda solo, ya que ello jamás suplirá el afecto y el amor que los padres deben transmitir al sustentar una conversación de este tipo con su hijo. Si le demostramos al niño interés y cariño al educarlo, lo haremos consciente de su propio valor personal.

Es conveniente buscar que el ambiente de una actividad o plática de este tipo sea de tranquilidad, sea acogedor y que inspire confianza. La actitud de los padres y los educadores debe ser de naturalidad y consciente de que el sexo por sí mismo, no es ni bueno ni malo, pues aparece con el individuo, que es bueno si va acompañado de amor, respeto, confianza, ternura, comprensión y responsabilidad. Se debe considerar también que el niño pregunte sobre la naturaleza del sexo con la misma clase de curiosidad con la que pregunta sobre la naturaleza de la electricidad. Si el sexo se visualiza desde la niñez en el ambiente familiar, dentro de una unidad afectiva y responsable, estará rodeado de sentimientos positivos.

En resumen, lo que se aconseja de acuerdo a Monroy de Velasco (1975), es : buscar un acercamiento afectivo entre los padres y el niño, escuchar con atención todas las pláticas, dialogar con él, oír y respetar sus opiniones. Dar respuestas a sus preguntas en el momento mismo en que las haga, en forma clara y correcta, empleando los términos científicos apropiados y rodeando todo esto de sentimientos y actitudes positivas .

- ¿ Qué se les debe enseñar a los niños de acuerdo con su desarrollo físico y mental ?

El ser humano es producto de la combinación de su herencia, en interacción con su ambiente, o sea que nace con determinadas características biológicas heredadas de sus padres y de las familias respectivas, con su temperamento, sus necesidades, sus tendencias y sus impulsos; pero el medio ambiente puede modificar en gran medida todo esto, es por eso que se dice que si el medio ambiente es bueno, influirá de manera positiva en el ser humano.

Para un niño, el medio ambiente que lo rodea está constituido por su hogar, sus padres, sus hermanos, los parientes que más frecuenta, su escuela, sus maestros, su vecindario, sus amigos y compañeros, las familias de ellos y, en fin, las personas y lugares con quienes convive diariamente.

La meta más importante de los padres debe ser la buena educación de los hijos y para, lograrla, es necesario que los padres estén conscientes de ello y no olvidar que su ejemplo será definitivo. Asimismo, deben aprender a controlar sus emociones negativas frente al muchacho y tener un propósito genuino que los ayude a centrarse en la vida. Es importante que se documenten respecto a las características de cada etapa del desarrollo de su hijo, lo cual permitirá comprenderlo, ayudarlo y orientarlo, sin perder de vista, desde luego, que los problemas y situaciones que éste enfrentará serán diferentes de aquellos que a los padres les ha tocado vivir.

La niñez es una etapa primordial en la vida del ser humano. Lo que el niño aprende y siente durante esta etapa es definitivo para su vida adulta ; es el momento en el que debe obtener seguridad en sí mismo, cuando se debe formar una idea acerca del orden, del sexo, de la camaradería, de la disciplina, de la puntualidad, del respeto a sí mismo y a los demás, es cuando se debe sentir satisfecho de su propio sexo, femenino o masculino. El vivir en un hogar estable, el saberse amado, aceptado y deseado, así como el afecto que ve y siente a su alrededor : entre sus padres, entre sus hermanos y de éstos hacia él, es crucial para lograr estos propósitos.

La niñez, basándose en las capacidades e intereses del niño, puede ser subdividida en periodos aproximados.

- 1) Los 3 primeros años de vida
- 2) De los 3 a los 5 años
- 3) de los 5 a los 8 años

Los 3 primeros años de vida.

Las sensaciones físicas del niño aparecen desde el momento en que nace : él está feliz de existir y ser, de que lo arropan, de que lo abracen, de que le den de comer; asimismo, muestra desagrado al no sentir sus necesidades satisfechas. El crecimiento del bebe para convertirse en niño es relativamente rápido .Aumenta de peso y estatura semana a semana . Va adquiriendo poco a poco coordinación motora. Su cerebro se va desarrollando y pronto estará capacitado para empezar a responder a los estímulos ambientales. Percibe lo que le rodea desde un punto de vista muy suyo y que difiere totalmente del de los adultos. Comienza a comprender el lenguaje simbólico y más adelante ya va siendo capaz de empezar a silabar. " Este lenguaje rudimentario " evoluciona hasta convertirse en un buen instrumento para darse a entender . Se siente el centro de todo lo que le rodea. El niño asocia hechos con sentimientos, es decir, graba en su mente el recuerdo del hecho tal y como él lo percibió, sin importar si realmente sucedió así. El niño aprende al ver, al oír, al sentir, al tocar. Este es el periodo en el que aprende a conocer su cuerpo y se interesa por el de los demás, lo cual hace en forma natural, como uno de los primeros signos de su innata curiosidad sexual de saber cómo son los cuerpos de sus semejantes y el suyo propio ; desde esta edad se le deben ir enseñando los nombres correctos para cada órgano y su función ; por ejemplo : orinar, defecar, respirar, pene, glúteos, pecho, vagina, etc.(Monroy de Velasco, 1975).

Algunas de sus necesidades físicas van variando con el tiempo, y se convierten con los años, en sensaciones sexuales. Por ejemplo : al enseñar al niño a avisar cuando quiera ir al baño, hay que tener cuidado para que no se vaya a confundir y piense que los actos de eliminación son algo sucio o malo, pues este error podría transferirse a los órganos sexuales. Algunos niños se ven tentados a jugar con el agua de los excusados y aun con los propios desechos. Esto no es raro ni debe ser motivo de alarma, disgusto o regaño por parte de los padres. Se le debe explicar que eso no se hace, y, en cambio, se le puede dar la oportunidad para que juegue con barro, plastilina, agua o lodo.

Más grandecito, va aprendiendo al ver todo lo que le rodea, como por ejemplo la distribución de las recámaras para él, sus hermanitos, sus hermanitas; las diferencias entre niños y niñas, mamás y papás, hombres y mujeres; se irá acostumbrando al hecho de que sus papás duermen juntos y solos en una recámara. Desde esta edad empezará a comprender que debe respetar la privacidad de los demás. Que debe tocar antes de entrar a un cuarto con la puerta cerrada.

Aprenderá poco a poco que hay un lugar para dormir, otro para jugar, etc; y también que estas actividades tienen su hora más o menos determinada. En esta edad, al hacer su propia exploración física, en forma paulatina el niño descubre sus genitales y al tocarlos percibe que ello le trae una sensación placentera. En muchos casos la falta de preparación de los padres ocasiona que éstos se molesten y lo regañen o le hagan sentir que " eso es malo ".

La automanipulación de los genitales no causa ningún mal físico, pero si la actitud de los padres puede originar al niño la idea de que determinadas partes de su cuerpo y ciertas sensaciones del mismo son malas, y por lo tanto se le crean sentimientos de culpa y predisposición en sus futuras relaciones sexuales. De la misma forma que aparece en un momento dado, de manera natural, desaparece.

Es muy importante que el niño se dé cuenta de que todas las partes de su cuerpo son necesarias y buenas, que cada una debe tener sus propios cuidados para estar siempre sano y que el alimento, el sueño, el ejercicio, son buenos para que crezca sano y fuerte. Asimismo, que cada una de las funciones del cuerpo son también buenas y necesarias, por ejemplo, que el ir al baño es un acto que se realiza en privado por ser más cómodo para todos el estar solos y no porque sea algo malo.

Los padres deben estar preparados para contestar las preguntas del niño con naturalidad y evitar hacer énfasis en algunas de ellas. Asimismo recordar que el niño pregunta la misma cosa varias veces.

Si durante este período llegase a ocurrir que la madre va a tener otro bebé , se deben prevenir los celos infantiles, comentándole con cierta anticipación al niño el hecho de que pronto va a tener un hermanito o hermanita. Se le puede invitar a que juntos vayan de compras para adquirir las cosas que el nuevo bebé va a necesitar y procurar comprarle a él algún regalo, aunque sea pequeño, lo que lo haga sentir que no lo han olvidado. Se le puede permitir que sienta los movimientos del bebé en el seno materno y se le debe explicar que se encuentra colocado en un lugar especial llamado útero, en donde está muy bien protegido y que recibe alimento a través de la sangre de su mamá.

Al nacer el nuevo bebé no es conveniente estarle diciendo al niño : " No hagas ruido ", " no lo toques ", " no lo vayas a despertar ", etc; y si , en cambio, se le puede enseñar cómo y dónde tocarlo para que no lo vaya a lastimar; se le pueden sugerir una tareas en relación al cuidado de su hermanito.

En esta edad es conveniente bañar al niño con su hermanita para que se vaya acostumbrando a las diferencias físicas entre ambos y no hacer espavientos cuando se desvistan unos niños, delante de otros. Alrededor de los dos años es conveniente hacerle notar que todos los niños están formados de una manera y todas las niñas de otra.

También es el momento apropiado para que aquellos padres que no estén familiarizados con las palabras correctas para los órganos sexuales, al vestir y bañar a su hijo puedan ir designando, en voz alta, el nombre correcto de cada parte del cuerpecito del niño. Así, poco a poco se irán acostumbrando a decirlos, sin transmitirle más adelante al niño sus temores y prejuicios (Monroy de Velasco, 1975).

Algunos padres se preguntan que tan conveniente es el exhibirse desnudos delante de sus hijos pequeños. En general, si ellos están acostumbrados a hacerlo en su vida diaria y pueden actuar con naturalidad, no tiene por qué crear problemas durante estos tres primeros años de la niñez. Sin embargo en los años venideros (de los cuatro en adelante) es preferible evitar esta costumbre entre familiares de sexo diferente.

Es aconsejable que el niño vea que sus padres se quieren, pero eso no implica que tengan que estar oyendo o presenciando escenas apasionadas, y esto es peligroso a partir de que el niño ya pueda trasladarse por sí mismo de un lado a otro o que su sueño sea ligero y por tanto, pudiera ser testigo de una escena sexual , la cual lo atemorizaría, ya que a esta edad más bien pensará que es un acto de violencia al que se está llevando acabo. Si esto llegase a ocurrir es mejor no darle demasiada importancia y buscar la oportunidad de hablar con él y oír qué es lo que pensó o vio y explicarle que no pasaba nada malo.

Los padres deberán estar preparados para las siguientes preguntas sobre el sexo, aunque tal vez se las formulen con otras palabras :

¿ Qué es eso ? (refiriéndose a las diferentes partes del cuerpo).

Hay que recordar que se debe contestar con el nombre científico correcto.

¿ Por qué una niña no tiene pene ?

Esta pregunta deberá ser contestada de modo que quede claro que las niñas están estructuradas de diferente forma para poder tener bebés cuando sea grande y no porque haya perdido lo suyo .

¿ Por qué el pene de papá es más grande que el mío ?

Bastará con explicar, que así como las manos, las piernas y otras partes del cuerpo de papá son más grandes, su pene y todo su cuerpo de han desarrollado porque él ya terminó de crecer.

¿ Para qué son esos bultos ? (Refiriéndose a los pechos femeninos).

Los senos (los pechos) " hacen " la leche para alimentar a los bebés. Es la forma en que la madre alimenta a su bebé antes de que él pueda tomar en botella, vaso o taza. Cuando las niñas crecen y se convierten en señoritas, también tienen pechos .Los niños no.

De los 3 a los 6 años

Es un período de crecimiento lento. Las niñas, en su desarrollo físico , generalmente van un año adelante que los niños. Los músculos pequeños aún no se han desarrollado completamente, pero ya existe un buen control de la actividad motora. La coordinación de los ojos y las manos va mejorando. El lenguaje infantil va desapareciendo .

En este período el niño aprende a dar y recibir amor, a comprender su medio y a satisfacer sus necesidades por sí mismo .Su comportamiento parece estable pues comienza a obtener un buen equilibrio entre su sentido de independencia y su sociabilidad. Poco a poco llega a aceptar las limitaciones y prohibiciones necesarias, con tal de obtener la aprobación de los adultos.

En esta edad los niños sufren generalmente su primera separación de la madre (o nana) por tener que asistir al jardín de niños. Esto implica que su mundo se amplía a la escuela, a sus maestros, a sus compañeros y otra gente que por consecuencia encontrará a su paso. En esta edad el niño muestra gran curiosidad hacia su cuerpo y hacia el de los demás. Para que le satisfaga sanamente, se le puede dar oportunidad de que vea el cuerpo de los otros niños de su misma edad o más pequeños , pero en forma casual. Los padres y maestros deben seguir insistiendo en el uso de la terminología correcta de las partes y funciones del cuerpo y, como es probable que el niño escuche otros términos entre sus compañeritos, es conveniente desanimarlo a usar los " incorrectos " .

Una excelente actividad al respecto son los rompecabezas del cuerpo humano (de un niño y una niña) a través de los cuales el niño puede ir aprendiendo todas y cada una de las partes que lo constituyen (sin hacer énfasis en algunas de ellas). Una actividad complementaria a ésta , sería la de hacer los mismo pero con animales que el niño conoce. Si no se tiene facilidad para comprarlos, se pueden elaborar con ilustraciones diversas pegadas en cartoncillo y luego recortarlas en pedazos de tamaño regular.

Monroy de Velasco (1975) señala que la automanipulación de los genitales se presenta en forma importante de los tres a los cinco años . Los padres y los maestros deben tener en cuenta que no causa un mal físico o mental , que es parte del desarrollo del niño y que lo que sí puede causar daño es la actitud de desaprobación y de castigo de los adultos. Esta se debe ignorar y sólo en el caso de que el niño lo haga en público se debe desviar su atención hacia otro tópico.

Cuando el niño deja de hacer otras actividades por dedicarse de lleno a ella, ésta es causada generalmente por la ansiedad provocada por un conflicto en el niño y sólo entonces es conveniente consultar a un psicólogo especialista, pero jamás reprimirlo, pues esto le causará, entre otras cosas, sentimiento de culpa que le producirá ansiedad, la que a su vez traerá en el niño deseo de continuar con dicha actividad.

También en esta etapa hacen su aparición " los juegos sexuales " : jugar a que " cada quien enseñe las partes de su cuerpo que usualmente no se ven por estar cubiertas de ropa ", a " tener un bebe ", " al doctor ", " al papá y a la mamá", etc. ; a los cuales no se debe prestar mucha atención, hacer énfasis en ellos ni mucho menos regañar a los niños por ello, ya que sólo representan un medio para satisfacer su curiosidad innata acerca del cuerpo humano; lo que si se puede hacer es dirigir uno mismo esos juegos o desviar su atención hacia otra clase de actividad y observarlos discretamente. En ocasiones, debido a la convivencia con otros niños , algunas actitudes varoniles se ven reflejadas en la niña, como por ejemplo : la de pararse frente al excusado como los niños, para orinar. Esto se debe exclusivamente a su sentido de imitación y a su curiosidad por lo que sólo se le debe explicar el porqué de la diferencia de posturas .

Las actitudes que deben crearse en esta etapa deberán ser de inculcarles a los niños curiosidad acerca de la reproducción de los seres, un respeto al derecho ajeno, así como a todas las partes y funciones del cuerpo humano y un deseo de aprender a usar la correcta terminología para referirse a ella ; a alimentarse adecuadamente y a conservarse aseados. A ser corteses con los demás y a tener amigos con quienes jugar.

De igual manera Monroy de Velasco (1975) también sugiere algunas respuestas a las preguntas más típicas de esta edad, esperando que sirvan de guía a los educadores :

¿ Este perro es macho o hembra ?

Se le puede explicar que la diferencia es anatómica y fisiológica. Que los machos tienen pene y para orinar levantan la palita. Que las hembras tienen mamas, las cuales servirán para alimentar a sus hijitos cuando nazcan, y para orinar se sientan.

¿ De donde vienen los animales ?

La mayoría de los animales tienen como origen un huevo, el cual formaron un padre y una madre (a excepción de algunas especies de animales y vegetales muy primarios) . Por ejemplo los pollos, los patos, etc.; nacen de un huevo con cascarrón que empolla la mamá .hay otra clase de huevo que no tiene cascarrón y que permanece adentro de la madre hasta que el cachorro nace, como por ejemplo los perros, los gatos, los bebés humanos, etc.

¿ De donde vienen los niños ?

Desde luego que él debe saber que todos los niños vienen de un padre y una madre. Que son producto del amor entre ellos. Que la vida de los hombres comienza con un huevo (el cual no es como los que comemos y estamos acostumbrados a ver) . Cuando un hombre y una mujer quieren formar una familia juntos, se casan y pueden tener bebés.

¿ Cómo se alimentan los bebés cuando están " adentro de mamá " ?

El bebé se encuentra durante su crecimiento en un lugar especial llamada útero. A través de la placenta y el cordón umbilical, el bebé y la mamá intercambian oxígeno y desperdicios.

¿ Por qué engordan tanto las mamás ?

Cuando una mamá va a tener un bebé engorda, pues el nuevo ser vive y crece dentro de ella. Un bebé tarda en formarse 286 días aproximadamente (nueve meses). Mientras sucede todo esto, se dice que la mamá está embarazada

¿ Cuándo " se juntan " el papá y la mamá ?

Los padres, cuando están solos, unen sus células, su cuerpo y su alma porque desean expresar el amor que sienten el uno por el otro y quieren complacerse mutuamente.

Todos estos últimos conceptos podrán quedar más claros si los padres y educadores en general se auxilian de las siguientes formas : Que el niño presencie el nacimiento de los perros, gatos, o algún otro animal doméstico y se le dé la oportunidad de ver cómo la madre alimenta a los cachorros, cómo los quiere y cómo los ama.

De los 5 a los 8 años

Es un período de crecimiento lento y a lo largo. Los brazos se alargan, manos y pies crecen. El niño es inquieto y laborioso. Es un gran conversador, tiende a exagerar y puede pelear verbalmente. Posee gran espíritu competitivo. Disfruta de contar cuentos sucios, decir groserías y espiar a los niños de otro sexo.

En esta edad, casi no aparece la masturbación infantil, se debe invitar al niño a que haga observaciones acerca del crecimiento y desarrollo de los seres vivientes. Como por ejemplo, se le puede hacer notar y comentar las diferencias que existen entre una planta recién nacida y una adulta, entre un niño pequeño, un joven y un adulto; entre los cachorritos y los padres, entre sus primeras fotografías de cuando él era más chico a las de ahora. También se le puede invitar a que describa, con ayuda de recortes, dibujos y otros medios : **¿ Qué es un niño ? ¿ Qué es una niña ? ¿ Qué es un papá ? ¿ Qué es una mamá ? .**

El niño debe estar consciente de que el crecimiento es un proceso natural que lleva tiempo. Que se madura física, intelectual y emocionalmente, que para ayudar al crecimiento físico se debe alimentar adecuadamente, hacer ejercicio, descansar, mantener la postura correcta, conservar las reglas de higiene, etc.

De igual manera, los padres y maestros deben estar preparados para contestar las preguntas más comunes de esta edad, que son más o menos las siguientes :

¿ Por qué no se parecen todos los niños a sus padres ? ¿ Por qué cada gente es diferente ? ¿ Cuánto tarda un bebé en formarse ? ¿ Cómo se coloca " la semilla " para que crezca un bebé ? ¿ Qué es el sexo ? ¿ Cómo se ama el bebé de su mamá ?

Preadolescencia

Esta etapa es considerada entre los 9 y 12 años aproximadamente y es cuando el niño se está preparando para la adolescencia. Aparecen grandes variaciones en el nivel de madurez emocional. Se notan más las diferencias entre los niños y las niñas.

Es el momento en que los padres y maestros deben dejar de ser "nanas" para convertirse sólo en supervisores y, sobre todo, en amigos de quienes el niño siente que podrá siempre confiar.

El preadolescente agradecerá el hecho de que le acepten sus amigos y no se trate de imponerle lo que uno cree que le conviene más. Asimismo, el niño y la niña deben estar preparados previamente para comprender todos los cambios físicos que se aproximan y que empezarán a experimentar a partir de la preadolescencia, pues de este modo se prevendrá de que se asusten o incomoden por ellos.

Es importante que las niñas comprendan que la menstruación es una función normal y sana, que indica que la niña se ha convertido en mujer y que ya podrá llegar a concebir niños, sin embargo, aún no está preparada para ello.

Adolescencia

La adolescencia es la transición de la niñez a la vida adulta. El período de la adolescencia es sólo una fase del crecimiento total del individuo y no se debe olvidar su continuidad con otras fases. Este proceso tardará algunos años y se presenta a diferentes edades (según el individuo) y varía de acuerdo al sexo, al clima, a la cultura, a la herencia, etc.

1.7 CONCEPTOS PRINCIPALES DE LA EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD QUE DEBEN CONOCER Y TRANSMITIR A LOS NIÑOS LAS OFICIALES DE PUERICULTURA.

Entre los conceptos que oficiales de puericultura deben tratar para , que los niños adquieran , se proponen los siguientes :

- *Todos los seres vivientes se reproducen. La vida nace de la vida.*
- *El origen de una nueva vida es una de las grandes maravillas.*
- *Los seres vivos se dividen en dos seres : femenino y masculino.*
- *Cada miembro de la familia tiene su propia importancia, así como sus propios derechos y obligaciones.*
- *Cada miembro de la familia debe cuidar del bienestar de los otros miembros.*
- *Todos las personas desean privacidad de vez en cuando y tienen derecho a tenerla. Debe respetarse ese derecho.*
- *Hay una hora para comer, otra para jugar, otra para trabajar y otra para descansar.*
- *Ninguna parte del cuerpo es vergonzosa. Todos tienen su función y su propósito. Cada una posee su propio nombre y requiere sus propias cuidados.*
- *Se debe ser precavido con los extraños o incluso familiares cercanos y participar a los padres cualquier cosa desagradable que suceda.*

A continuación se sugieren algunas actividades específicas del área de educación sexual. Sin embargo, ellas no llenan toda la gama de posibilidades para trabajar en los guarderías o jardines de niños. La creatividad de la educadora y puericulturista tiene un gran horizonte en este campo. Asimismo, el material sugerido puede ser superado sin ninguna dificultad. Es la educadora y la puericulturista y su maravillosa imaginación , habilidad pedagógica y manual, quien podrá hacer de cualquier temario de educación sexual una fuente inagotable de interés para sus alumnos :

El primer día de clases se debe tomar en cuenta pues proporciona una gran oportunidad, pues muchos educandos seguramente se enfrentan, por primera ocasión, a la necesidad de ir solos al baño en grupo, con los niños de su mismo sexo y sin ayuda de algún familiar.

La puericulturista o educadora debe hacerle ver al pequeño, que la privacía en este caso es necesaria pues es más cómodo para todos, pero no porque sea malo o penoso; que el defecar y orinar son dos funciones naturales y necesarias de expulsión, que deben llevarse acabo bajo todas las normas de higiene posibles tales como : un baño limpio, utilizar papel higiénico y, al desocuparlo, ponerlo en un lugar especial, " jalar la cadena " del excusado al terminar y lavarse muy bien las manos, para evitar alguna enfermedad.

Es altamente recomendable que al primer día de clases, se organice una excursión dentro de la escuela para conocerla. En ella se incluirán dependencias como el baño de las niñas, el baño de los niños, la dirección y otros, lo cual satisfará la curiosidad acerca de cómo es el baño de los niños del sexo contrario (en caso de que lo haya) y evitará que luego se espíen. Se les puede explicar el por qué de estas separaciones, pues, probablemente no están acostumbrados a ellas debido a que, en sus casas, el baño sirve en general, para ambos sexos. También es conveniente mostrarles los bebederos y otros servicios, así como hablarles de la conducta apropiada en cada uno de ellos.

La puericulturista y educadora siempre debe hablar con la correcta terminología de todas las partes y funciones del cuerpo humano y aclarar que existen otros pero que ellos son los menos apropiados. Si ella no está acostumbrada a emplearlos con naturalidad, deberá repetirlos en casa y verá cómo, con un poco de práctica, se sentirá cómoda y natural al decirlos (Morroy de Velasco, 1980).

Una excelente actividad, son los rompecabezas del cuerpo humano, con los que puede ir aprendiendo todas y cada una de las partes que lo constituyen (sin hacer especial énfasis en alguna de ellas) para el caso, se pueden elaborar rompecabezas de niños y niñas desnudos en actitudes naturales.

También puede llevarse acabo otra actividad semejante, pero con el cuerpo de animales que el niño conoce. Se debe coleccionar ilustraciones para mostrar a los alumnos los animales de la granja, de la selva, y así sucesivamente, motivándolos a que investiguen qué comen, cómo viven, cómo crecen y cómo se reproducen.

Es de recomendar la recopilación de ilustraciones de los " animales padres " de diversas especies y de sus crías. Se le pueden proporcionar al niño pegadas en un cartón para que haga coincidir a los " papás " con sus cachorros.

También, se le pueden presentar figuras diversas y pedirle que coloree a los machos, a las hembras, a la familia o a los seres humanos, como una variación de un ejercicio de selección múltiple.

Otra actividad que da muy buenos resultados es la de utilizar el franelógrafo y diversas figuras como plantas, animales, etc. de cartón y a colores. Por ejemplo: para temas como el crecimiento, el origen de los seres vivos y las diferencias sexuales, se inicia una plática en la que los niños noten la presencia de las plantas en la naturaleza. Inmediatamente, se coloca una figura de una planta en el franelógrafo. Se comenta en qué lugares crece (campos, jardines, macetas, etc.). Se les explica que el sol, el agua, el aire y la tierra contribuyen a su crecimiento. Se colocan las figuras del sol, las nubes, etc.

Se les explica que el sol, el agua, el aire y la tierra contribuyen a su crecimiento. Se colocan las figuras del sol, las nubes, etc. junto a la planta. se les dice cómo los niños pueden ayudar a que crezcan. Se colocan las figuras de un niño regando. Después se muestra un nido de pájaros y se les pregunta cómo es que los pajaritos crecen. Se habla del cuidado de los padres hacia sus crías. se retira esto del franelógrafo y se prosigue a colocar las figuras de una familia de perros y gatos. Se pregunta lo mismo y se hace énfasis en la dependencia del cachorro con su madre, para su supervivencia y su crecimiento.

Se continúa en la misma forma con la familia humana. Se recalca el amor y el cuidado de los padres en la alimentación, aseo y educación del niño. Se vuelve a hacer énfasis en la importancia de la dependencia hijo-padre.

Al día siguiente, se prosigue a que el niño comprenda la idea de macho-hembra.

Se coloca la familia de un pollo y posteriormente la de un becerro, se le hace notar las diferencias perceptuales entre machos y las hembras (ubre, cresta, cuernos, etc.).

Se prosigue haciéndoles notar que así como hay gallo, gallina, pollo, caballo, yegua, potro, vaca, toro, buey, papá y mamá, hay niño y niña.

Es el momento para que el niño, por sí mismo, vaya descubriendo las diferencias y similitudes tanto en cuerpo como en vestimenta, actividades y otros aspectos. Se retiran las figuras y se colocan, a cada lado de franelógrafo, las de un niño y una niña. se van poniendo relativamente las ropas características de cada uno, sus juguetes, sus actividades y, en la parte de en medio, aquellas que puedan ser para ambos, sin importar el sexo.

El tercer día se habla de la procedencia de los seres vivos. Se inicia la plática preguntando ¿ de dónde vinieron ... ?

- La planta nace de la semilla (Se coloca una planta de frijol naciendo de una semilla).

- El pollo nace de un huevo (Se muestra en la superficie del franelógrafo a un pollo saliendo de su cascarón y, a un lado, a la mamá que empolló y al papá que lo ayudó a salir).

- Los niños vienen de un huevecillo que va creciendo dentro del vientre de su mamá en un lugar especial para ello llamado útero (se pone a un papá y una mamá cargando a su bebé con mucho cariño y cuidado).

La escuela debe organizar excursiones periódicas al campo, zoológico, aun acuario cercano y otros lugares de interés para el niño y permitirle que observe, que pregunte, que averigüe , que toque aquello que no sea de peligro, que huela, que oiga, etc.; pues ello le permitirá "descubrir por sí mismo" estos conocimientos y experiencias.

Durante el trayecto se le puede ir enseñando a comportarse en la calle, a no aceptar los ofrecimientos varios de los desconocidos y otras cosas pertinentes.

Al día siguiente , se hacen más comentarios acerca de sus vivencias de la realidad y se les puede motivar para que realice más investigaciones. También se puede aprovechar la inclinación del niño al teatro, dramatizando algunas de estas actividades y advertencias anteriores.

Los juegos al aire libre y muy especialmente en el espejo de agua, o en el tanque de arena, pueden ser magníficas oportunidades para que los niños conozcan, los unos de los otros, sin rope. (Se recomienda, para este propósito, obtener la aceptación previa de los padres y tutores) .esto deberá hacerse bajo la vigilancia del maestro y en forma completamente natural.

También es factible dibujar las siluetas de un niño y una niña en el tanque de arena, sirviendo ello de modelo y luego se puede invitar a los niños a que completen los detalles que faltan (ojo, boca, genitales, etc.).

Una pequeña franja con animales domésticos, un acuario y una parcela (o al menos, una jaula con periquitos australianos, macetas y una pecera) son muy útiles en las guarderías y jardines de niños. A través de su diaria observación, el niño puede adquirir muchos conceptos básicos como son el embarazo, el nacimiento, el crecimiento y la muerte.

Si se sabe que alguno de los niños va a tener un hermanito en un futuro cercano, el hecho puede ser aprovechado por la maestra para hacerle sentir lo importante que será el aceptar el bebé en la familia. Al mismo tiempo, se puede ayudar a que el alumno se sienta seguro, conociendo su papel de miembro de una familia (Monroy de Velasco, 1980).

Se recomienda recalcar la importancia del afecto al cuidar a un nuevo ser que ha nacido ; hablar de todo lo que se puede lograr al planificar la vida y la familia en forma inteligente, de la alimentación adecuada, de una buena educación y de otras cosas pertinentes. Se les puede dar a los niños la responsabilidad de vigilar a sus animales y plantas para que vea que nada les falte, y en fin, todo aquello que la maestra vaya viendo que es posible, según el grupo, las necesidades y facilidades que tenga.

Será de gran utilidad en la educación de la sexualidad de los pequeños, la elaboración de un álbum con fotografías de los niños en diferentes etapas de su vida , una gráfica de peso y estatura . También gramatizaciones con el teatro guiñol acerca de los temas como " la familia " , " los animales diversos " y otros temas por el estilo; periódicos murales acerca del nacimiento y desarrollo de las plantas, animales y seres humanos; la formación de una biblioteca escolar en la que se incluyen libros que narren, en forma de cuento, el nacimiento de un niño y otros temas de información sexual. Es decir, se debe aprovechar el interés innato por la naturaleza y la gran curiosidad que el niño posee respecto a las cosas que lo rodean. El estudio de la naturaleza constituye un área que no se debe descuidar en ninguno de sus aspectos y mucho menos cuando el niño demuestra interés. Los educadores no deben olvidar que el niño aprende mejor haciendo, viendo, oyendo, oliendo, tocando; que la curiosidad del niño es la mejor motivación que se puede tener a la mano y que se le debe enseñar a satisfacerse siempre en fuentes confiables. Asimismo se debe recordar que de nada servirá predicar lo que con el ejemplo se contradiga.

1.8 ACTITUD DE LOS PADRES DE FAMILIA HACIA LA EDUCACIÓN SEXUAL

Las actitudes representan un tema básico de la Psicología, ya que estas constituyen un determinante de primera importancia en la orientación del individuo con respecto a su contexto social.

Actitud viene de acto.- Como sustantivo es postura del cuerpo humano, especialmente cuando la determina un movimiento del ánimo o expresa algo con eficacia. En el sentido figurado; es la disposición del ánimo expresada exteriormente en alguna forma.

Según León -Mann (1972) " tener una actitud implica estar listo a responder de un modo dado a un objeto social ". Es decir, una actitud supone una predisposición para acercar o evitar un objeto social determinado.

León-Mann (1972), considera tres componentes fundamentales de las actitudes:

- a) Cognoscitivo**
- b) Afectivo**
- c) Comportamental o componente de acción.**

Cognoscitivo. Representa el conocimiento que la persona debe poseer del objeto, y así tener una opinión positiva o negativa al respecto.

Afectivo. Se refiere a los sentimientos de la persona en favor o en contra con respecto al objeto. Este componente emocional de la actitud es a menudo el más arraigado y el más difícil de modificar, por representar una mayor resistencia al cambio.

Comportamental es la tendencia a actuar o a reaccionar de un cierto modo con respecto al objeto.

Las actitudes no sólo involucran las conductas que una persona puede emitir, sino también , lo que una persona piensa que debe hacer en relación a normas sociales y hábitos establecidos.

Las actitudes se pueden manifestar en diferentes campos de la actividad humana, entre ellos se encuentra la sexualidad. Por consiguiente es importante conocer cuales son las actitudes hacia la sexualidad, que presentan los padres de familia , ya que mediante éstas se pueden predecir conductas sexuales de los individuos.

Una vez establecido que las personas adoptan actitudes variadas hacia la sexualidad, a lo largo del tiempo y enmarcadas bajo contextos sociales o culturales específicos, se analizarán cuales son las actitudes hacia la sexualidad, ya que mediante éstas se puede predecir conductas sexuales que rigen el comportamiento sexual.

Durante mucho tiempo se consideró que la sexualidad surgía con la pubertad por lo tanto la infancia se veía como carente de significado sexual, ahora se sabe que la sexualidad es la manifestación psicosocial del sexo y ésta surge desde el nacimiento, en ella se establecen las bases de la personalidad estando integradas las sexuales como parte del conjunto, desarrollándose por etapas hasta llegar a la madurez (Murga del V y Olguín, 1982).

La familia como unidad social influye en el desarrollo del niño, principalmente en los primeros años, en ellos se transmiten los valores, normas, tradiciones y pautas de conducta sexual, que intervendrán en la forma de concebir y practicar la sexualidad. Tanto la sexualidad del adulto como en la sexualidad infantil, existen mitos y tabúes sociales que la han devaluado y restringido. En la actualidad se está tratando de ubicarla dentro del desarrollo integral de la personalidad.

Kilander (1973), menciona que " la actitud hacia la sexualidad se refiere a la predisposición del individuo que lo hace reaccionar en un sentido positivo o negativo hacia un objeto sexual independientemente de su situación social y cultural ". estas actitudes sexuales forman parte de un conjunto de conductas que incluyen los componentes cognoscitivos y afectivos. Asimismo la cultura y el grupo social van a influir en el individuo, para que éste actúe de acuerdo a normas y valores establecidos, respecto al comportamiento sexual.

Fraizer (Citado en Montoya,1980) menciona que, la formación de actitudes sexuales en los individuos dentro de una sociedad van a estar influenciadas por :

1. La familia que transmite a los niños el prototipo cultural del grupo o clase a la que pertenece.
2. La cultura del grupo.
3. La posición social de la familia.
4. El grado de participación del individuo en el grupo que determina la influencia que éste ejerce sobre sus actitudes.
5. La televisión , las películas , revistas y otros medios de comunicación.

La formación de actitudes también van a estar influenciadas, por los conocimientos que sobre sexualidad tenga el individuo, independientemente de que sean " verdaderos o falsos " , " correctos o incorrectos " .

La falta de una adecuada información sexual también puede ocasionar que el conocimiento que se obtiene respecto a temas sexuales sea en forma errónea de ahí que las personas presenten actitudes desfavorables hacia la sexualidad.

La **GUÍA SEXUAL MODERNA (1971)** , señala , que durante la vida cotidiana normal, en el hogar, la escuela y la comunidad, se imparte una buena dosis de educación sexual y se crean muchas actitudes. Aunque se supone que la familia es la que más influye, a la escuela, la iglesia y otras instituciones les corresponden importantes papeles individuales y colectivos en la formación de actitudes. Aunque la escuela va a reflejar los temores, prejuicios y parcialidades de la sociedad.

El papel de los padres es distinto al de los profesores, ya que los padres transmiten valores, tanto consciente como inconscientemente , mediante los actos y sentimientos complejos de la vida familiar cotidiana. los padres vuelcan en la crianza y educación de sus hijos todas las experiencias de su vida personal. Transmiten los valores en términos de estas experiencias y de las situaciones que aborda la familia. Debido a que los padres están unidos por demasiados lazos emocionales a sus hijos, éstos les impiden adoptar una actitud serena, impersonal, respecto a los valores y la conducta del niño.

Sin embargo tienen la responsabilidad de inculcar las actitudes que formaran las estructuras éticas básicas del niño. Nadie puede sustituirlos en esta función (Guía Sexual Moderna, 1971).

Es interesante notar las actitudes de los padres de familia hacia la sexualidad de sus hijos , observando que según resultados de algunas investigaciones empíricas existe una discrepancia entre la experiencia de los progenitores en actividades sexuales y el Código de ética sexual que inculcan a sus hijos. Sin embargo Walsh (Citado en Castillo, 1989) , encontró que " La forma en que el estudiante percibe o interpreta la permisividad sexual de sus padres está directamente relacionada con su propia permisividad " .

Asimismo. Lo Piccolo (Citado en Castillo, 1989) , señala que " La identidad sexual de los hijos varones es determinada en gran parte por sus padres. Sin embargo el papel que las madres desempeñan en el desarrollo de las actitudes sexuales de las hijas es más importante " .

Los progenitores desempeñan una parte importante de la identidad sexual de sus hijos y en la percepción de lo que se espera de los hombres y de la masculinidad. Sin embargo, las madres desempeñan un papel más importante en el desarrollo de las actitudes de sus hijos.

Las reacciones de los padres ante el sexo y la sexualidad infantil representan papeles significativos y a veces decisivos para moldear las imágenes de sí mismo. Se puede enseñar a los niños que la sexualidad puede expresarse de otro modo, no sólo contando chistes y riendo tontamente.

Según la Dra. Mary Calderone, directora del Consejo de Información y Educación Sexual de los E.U (Guía Sexual Moderna, 1977) " Las actitudes de los padres que confirman el goce de la autoestimación sexual puede ayudar al niño a desarrollar un sentimiento favorable de su propio cuerpo "

La capacidad de los padres de transmitir sentimientos positivos depende de la actitud que estos pongan de manifiesto en relación con sus cuerpos y sus funciones corporales.

Por lo tanto podemos hacer patente, que la necesidad de promover en los niños una actitud favorable hacia la sexualidad no depende únicamente de algunas instituciones como la escuela ; sino que el papel principal les corresponde a los padres de familia.

Debido a lo anterior, es conveniente resaltar que dentro del núcleo familiar, hablar del sexo implica que se debe tener claro el concepto del mismo, para que en un futuro ayudará al niño a comprender el desarrollo de su sexualidad .

1.9 SEXO

Hablar de sexo es referirse a los órganos sexuales que se consideran innatos, fijos e independientes de la cultura.

En otras palabras el sexo es aquella determinación biológica que todos los individuos poseemos al nacer, identificada por órganos sexuales específicos del hombre y la mujer (Schiller, 1980).

En la actualidad se presentan diversas problemáticas en relación con éste tema y debido a esto surge la necesidad de diferenciar los términos de sexo y sexualidad que continuamente se confunden; e iniciaremos por dar a conocer la definición de sexo y posteriormente la de sexualidad.

"El sexo es una dimensión fundamental para el conocimiento y desarrollo humano, está ligado al constante deseo de satisfacción, implica en la persona la necesidad de establecer relaciones satisfactorias con otros..." (Schiller, 1980).

El ser humano es un ser bisexuado con ciertas características anatómicas y biológicas para la reproducción de la especie. Por medio de la herencia se determinan los factores biológicos que van a influir en las respuestas del individuo a su medio.

Desde el momento del nacimiento, el recién nacido, ya presenta características morfológicas que lo hacen diferente, presenta genitales externos con características anatómicas que permiten asignarle a un sexo femenino o masculino, otorgando desde éste momento la valoración que ésta asignación conlleva.

Es necesario tomar en cuenta la enseñanza de la anatomía y fisiología de los órganos sexuales "el abordar éste punto los educadores lo hacen de una manera mecánica y no satisfacen la curiosidad de sus alumnos" y es "cierto que la biología no es un tema muy excitante, pero si existen nuevos hallazgos para entender mejor la conformación del sexo que será y es la base biológica universal de la sexualidad" (Schiller, 1980).

1.10 SEXUALIDAD

La sexualidad por definición es la expresión sexual de un aspecto profundo y amplio de la personalidad total y es la suma de los sentimientos y conducta del individuo no sólo como ser sexual sino también como varón o mujer (Guía Sexual Moderna, 1977).

En nuestra sociedad capitalista en la cual se tienen concepciones diferentes en cuanto a lo que son, deben ser, y cómo se deben comportar hombres y mujeres, y en donde a partir de las diferencias biológicas y anatómicas se han tratado de justificar una serie de desigualdades sociales, colocando a la mujer en una situación subordinada con respecto al hombre (Lore citado en Castillo, 1988).

La categoría de género es un planteamiento que implica el cómo las diferencias significativas entre mujeres y hombres son las diferencias de género, más que de sexo. Por lo que es importante distinguir las diferencias entre el concepto de "sexo y género".

La categoría de Género para Bleichmar (1985) es donde se agrupan todos los aspectos psicológicos, sociales y culturales de la femineidad y masculinidad, reservándose el sexo para los componentes biológicos, anatómicos y para designar el intercambio sexual entre sí mismo.

De acuerdo a la autora antes citada, el género es una categoría compleja que comprende : a) la atribución y rotulación del género; b) la identidad del género y c) el rol de género.

a) La atribución de género; se basa en el sexo, cuando los médicos y familiares ven al recién nacido y se conoce su constitución genital, a partir de ese momento la familia entera del niño se ubicará de acuerdo con este dato y empezará a fomentar y reforzar los estereotipos de la masculinidad y/o la femineidad.

b) La identidad del género; es el esquema ideoesectivo más primitivo, consciente e inconsciente de la pertenencia a un sexo y no al otro, estableciéndose más o menos cuando el infante adquiere el lenguaje (entre los dos y los tres años de edad) ; a partir de dicha identidad, el niño estructura su experiencia vital en términos del género al que pertenece, sentimientos y actitudes de niño o niña.

c) El rol de género; es un concepto proveniente de la Sociología y se refiere al conjunto de prescripciones y proscipciones para una conducta dada; así como también las expectativas acerca de cuáles son los comportamientos apropiados para un contexto dado (Bleichmar, 1985).

En base a lo anterior se puede definir el género como un principio explicativo que plantea que las diferencias significativas entre los sexos no se debe a las diferencias biológicas, sino que se deben a una construcción social que varía de cultura en cultura dependiendo de la interacción de los factores sociales e históricos; es decir, lo que determina la femineidad o masculinidad no es lo biológico, sino el hecho de haber internalizado desde la infancia los modelos acorde a su cultura, costumbres y experiencias que corresponden a su género.

A sí mismo "la sexualidad es la manera del cómo se manifiestan los individuos como seres sexuales en una sociedad y cultura determinada, incluyendo características biológicas, psicológicas y sociales" (Weisten citado en Foucaul, 1984).

La sexualidad se entiende como la expresión psico-social del sexo y es el resultado de la interacción del sexo con la cultura; éste proceso dura toda la vida y varía de acuerdo a la época y la sociedad que se trate; por ésta causa la sexualidad debe entenderse y explicarse en una dimensión bio-psico-social.

Es necesario considerar que cada ser humano es un individuo imposible de separar en partes sin alterar su esencia y como componente fundamental de su propia naturaleza comparte características individuales en el medio social en el que se desarrolla.

La sexualidad, se encuentra determinada por una evolución histórica y debido a esto se ha convertido en la necesidad social básica que tiene repercusiones ideológicas observables en distintas instituciones como son la: familia, escuela, los compañeros, la religión, medios de comunicación, esto se presenta bajo la forma de educación donde se transmiten valores, normas y creencias, esa "socialización" se refiere a un proceso que permite construir la personalidad desde la infancia y permite una adaptación social que en el niño es primordial y corresponde al padre de familia facilitar los elementos necesarios para desarrollar una adecuada orientación.

El aspecto social es determinante y se refiere básicamente al proceso de socialización a que es sometido un individuo, en donde asimila las normas establecidas. Ya que es la misma sociedad quien refuerza o castiga a través de distintas formas de marginación el comportamiento de índole sexual a seguir.

Proceso que se inicia desde el momento mismo del nacimiento, en el que de acuerdo a las características anatómicas que presentan los genitales externos del individuo se le asigna un sexo, que puede ser femenino o masculino a dicho proceso se le denomina como sexo de asignación otorgado desde ese momento la valoración que esta asignación conlleva.

Propiciando así la diferencia de guiones sexuales entre hombres y mujeres, que son generados fundamentalmente por los canales de socialización que como mencionamos anteriormente vienen a estar constituidos por la familia, la escuela, los compañeros, la religión y los medios de comunicación.

- FAMILIA

La familia que por sus características, es la primera que interviene en el proceso de socialización en los individuos.

La familia se ha definido como la institución que socializa a los individuos desde la infancia hasta la edad adulta e incluso la vejez (Conapo, 1982).

Otra definición de la familia es básicamente la relación social formada por un hombre con una mujer, cuyas funciones primordiales son: la relación sexual

socialmente aceptada, la procreación y la socialización de la especie, la protección y el sostenimiento económico y la transmisión cultural (Cerrani, 1976).

En otras palabras se dice que la familia se caracteriza por una relación sexual, la cual tiene que ser suficientemente duradera para proveer a la procreación y crianza de los hijos.

Los padres juegan un papel importante en la socialización, ya que por lo general son los que inicialmente preparan el escenario para el aprendizaje social de acuerdo al sexo de su bebé, ellos son los que eligen el nombre que va a llevar, el color de ropa que va a usar, los juguetes que se le compran, las rutinas que se implantan, el tipo de disciplinas que se ejerce, y de los ejemplos que imparten los miembros adultos.

Así como el niño aprende como debe abordar su propio cuerpo y el tipo de relación que existe entre los varones y mujeres.

Un ejemplo típico sería " los niños de tu edad no lloran " y " las niñas siempre abrazan a sus papitos y a sus mamiitas ".

Finalmente, estas afirmaciones desembocan en la pauta cultural y tradicional en los hombres que aprenden a ocultar sus penas y dolores en tanto que las mujeres se les permite expresar sus sentimientos de " debilidad " y los hombres para ser " fuertes" renuncian a expresar estos sentimientos.

La vida familiar se organiza de acuerdo con el sexo de sus miembros y éste sirve de base para asignar funciones y responsabilidades, de esta forma, el sexo influye de manera determinante en aspectos tan importantes como la autoridad en la familia, la profesión u ocupación que se escoge, el uso del tiempo libre, la libertad que se tiene para aprender actividades o establecer relaciones fuera de la familia y aún en el grado en que se exige el cumplimiento de órdenes y normas que da la familia.

Cada familia es diferente a pesar de tener rasgos característicos generales, esto se debe a que su desarrollo depende mucho del contexto social y del estrato socioeconómico en que se ubique.

- LA ESCUELA

La escuela constituye un agente socializador que colabora en la función educadora de la familia en ella se da la oportunidad a los educandos de conocer otros modelos de hombre y mujer que difieren de los de la familia (Conapo, 1982) Por su parte el estado utiliza a la escuela para afirmar, perpetuar y/o transformar valores y normas sociales, la acción educativa puede ser orientada hacia la

La escuela tiene un papel preponderante como canal de socialización, porque su acción educativa es programada a lo largo de varios años de acuerdo a una jerarquización de secuencia de contenidos y métodos que generalmente reflejan el modelo vigente de la sociedad.

Dentro de la escuela se integra una pequeña comunidad de maestros y alumnos, con la participación de los padres de familia. Los actores principales en la socialización de la sexualidad, dentro de ámbito escolar son, por lo general, los maestros, por su función de enseñar y porque pasan varias horas ante sus alumnos.

El maestro trae consigo su historia personal, sus aspiraciones, resentimientos, prejuicios, alegrías y anhelos relacionados a la sexualidad, que serán percibidos y asimilados por el docente con la intensidad que le dé el maestro y con la experiencia y sensibilidad propia de cada alumno.

Por otro lado los libros que se utilizan para la educación sexual se observa que tratan el aspecto sexual de una manera práctica y metódologica, es decir, que se mencionan aspectos de índole biológico explicando la constitución de los órganos sexuales y algunas de sus funciones, respecto a los aspectos afectivos y sociales son mas bien hechos a un lado o " manipulados de alguna manera para que contribuyan a la regularización de la vida sexual de los individuos " (Reich, 1975).

Es evidente que la educación que imparte la escuela respecto al tema es muy vago y a veces distorsionado, debido a que solo se imparte información, que en muchas ocasiones se encuentra errónea y difusa.

- LOS COMPAÑEROS O GRUPO DE AMIGOS

Los grupos de compañeros representan continuamente el primer medio de desinhibición del niño, por lo que, se asocian creando una subcultura propia, de tal forma que quedan fuera normas y leyes establecidas por los adultos . Generalmente en este tipo de grupos se pueden satisfacer ampliamente la curiosidad sexual, ya que los amigos se estimulan e inhiben o se motivan unos a otros, para hacer o dejar de hacer cosas relativas a la sexualidad; así , los grupos de amigos generan, recomiendan, son indiferentes o aceptan ciertos valores y comportamientos sexuales. Por lo que la fuerza de su influencia radica en que, los individuos eligen a sus amigos, y por tanto, su forma de ser y valores y normas a seguir; siendo así, el único canal de socialización que presenta la característica de selección, y libertad (Fernández citado en Aguilar y Guerrero, 1987).

CAPITULO II
TEORÍAS DEL DESARROLLO INFANTIL

En este capítulo se retoman las perspectivas teóricas que explican el desarrollo del niño desde diferentes aspectos como es el psicosexual, el cognitivo, el psicosocial y del aprendizaje con la finalidad de conocer las explicaciones que se tienen en cada una sobre la sexualidad ya que dichas teorías son las que se han enfocado a estudiar de manera detallada cada etapa de desarrollo por la que atraviesa el niño antes de su vida adulta.

De antemano se sabe que estas teorías tienen algunas limitaciones para explicar la sexualidad humana; sin embargo contienen términos conceptuales muy importantes para la fundamentación y la realización de esta investigación.

A continuación se presentan cada una de las aproximaciones teóricas que han estudiado el desarrollo del niño

2.1 TEORÍA PSICOSEXUAL (SIGMUND FREUD).

Freud nace en 1856 en la ciudad de Freiberg en Moravia (ahora Checoslovaquia) y muere en 1939. Se recibe como Médico y realiza su especialidad en Psiquiatría de ahí surge su interés para las relaciones entre los síntomas mentales y las enfermedades físicas, trabajó con Charcot, en cuestiones de hipnosis para tratar la histeria.

Las obras de Freud, se originan en las disciplinas especializadas de la Neurología y la Psiquiatría, propone el concepto de la personalidad que ha repercutido enormemente en la cultura Occidental.

Freud exploró áreas de la Psique que eran discretamente ocultadas por la moralidad y la filosofía y concibió nuevos métodos para tratar al enfermo mental. Su obra contradujo tabúes culturales, religiosos, sociales y científicos.

En 1886, Freud usó por primera vez el término "Psicoanálisis" para describir sus métodos. Pasó su vida desarrollando, ampliando y esclareciendo, el Psicoanálisis. En su obra aborda temas tan delicados como la práctica clínica.

Envuelto siempre en discusiones sobre la validez y utilidad de su obra, seguía escribiendo. Su último libro, un ensayo del Psicoanálisis(1940) comienza con una dura advertencia a los críticos : " Las enseñanzas del Psicoanálisis se basan en un número incalculable de observaciones y sólo aquél que haya repetido tales observaciones consigo mismo y con otras personas esté en condiciones de formarse un juicio propio acerca de él " (Citado en Fadiman y Frager , 1979).

El éxito de Freud se puede juzgar no solamente por el continuo interés y controversia suscitados sobre los aspectos de la teoría Psicoanalítica, sino substancialmente por sus ideas, que han venido a formar parte de la herencia común del Occidente.

Al establecer que los intereses del niño evolucionan con el tiempo y se organizan en sistemas diferentes de acuerdo con la edad. Las relaciones de niño con los que le rodean, consiste en un conjunto de preguntas y respuestas, entrelazadas con esos sistemas de interés. De ahí el estudio de los conflictos de demanda y de los compromisos que se crean entre el niño y su medio ambiente (conflictos interpersonales) y en el sujeto mismo (conflictos intrapersonales). La noción de conflicto es, pues, esencial para comprender el desarrollo, la personalidad que se constituye progresivamente para dominar las situaciones que son su origen y para reparar o atenuar sus efectos.

Freud ha llamado impulso a la expresión concreta y Psicológica de cada interés particular. Cada impulso tiene su origen en una excitación corporal y tiende a la realización de un fin que le es específico, busca su satisfacción en un objeto de tipo particular. La observación clínica permite identificar un impulso, merced al estudio de la elección de objetos (al valor que el individuo confiere a los objetos imaginarios o reales) y al contacto que el sujeto trata de establecer con el objeto (contacto real). En otras palabras: podemos identificar el impulso por su objeto y por su fin.

Freud lanzó la hipótesis de la existencia de una energía instintiva única desde el principio y que la sexualidad genital adulta no es sino su realización completa: Libido es una expresión tomada de la teoría de la afectividad. Se da ese nombre a la energía considerada como una magnitud cuantitativa, que no es actualmente susceptible de ser medida, de esos impulsos que de alguna manera tienen relación con todo cuanto pueda quedar comprendido en la palabra amor (Gruet- Alphenry, 1975).

La expresión desarrollo libidinal no implica que se defiende la hipótesis de una energía instintiva "cuantitativamente mensurable". Tiene su valor exclusivamente descriptivo y abarca el conjunto de transformaciones que afectan a ciertas conductas infantiles, ciertos intereses o impulsos, hasta el momento de su integración en la sexualidad genital.

La teoría psicoanalítica considera que en la conducta humana existen fuerzas instintivas que son : la sexual ó erótica y la agresiva o destructora, en ambas hay dos clases de energía psíquica " aquella que está asociada con la pulsión sexual y la que está relacionada con la agresión ". La primera tiene un nombre especial, llamado "libido" la otra carece de nombre y se le refiere como "agresión" (Citado en Fadiman y Frager, 1979).

La pulsión sexual "libido" se desarrolla a partir de una secuencia de fases que se producen durante la infancia, las cuales implican variaciones en el grado de interés y de importancia en la vida psíquica del niño a los diversos objetos y modos de gratificación de la pulsión sexual.

Freud plantea varias etapas o estadios psicosexuales en el desarrollo del niño. Cabe mencionar que el concepto de estadio postula que los impulsos parciales no se desarrollan aislados sino que se organizan, en etapas sucesivas, en los sistemas precursores de la genitalidad adulta.

Freud considera que todas las etapas son pregenitales antes de llegar a la adolescencia , etapas en las cuales son los genitales los órganos privilegiados ,conductores de satisfacción sexual. Lo pregenital , entonces estará relacionado con todos aquellos objetos externos o internos el sujeto que logren la consecución del placer.

A continuación se presentan las características de cada una de las etapas de desarrollo sexual según Freud.

ETAPA ORAL

Las aportaciones de la teoría psicosexual plantean que la sexualidad es aquella que "abarca todo lo que el niño se refiere en la búsqueda de placer, en su relación con los otros, consigo mismo y con el mundo " (Citado en Fadiman y Frager, 1979).

Es de vital importancia los vínculos psicoafectivos entre madre e hijo en las primeras etapas de la vida, puesto que de estas, el ser humano extrae el modelo de todas sus relaciones sociales y su comportamiento sexual adulto, y de no darse ésta indispensable relación, por una amplia variedad de causas, se presentarán una serie de trastornos en el comportamiento, como agresividad, inseguridad, baja autoestima, etc.

Contrariamente a lo que durante cierto tiempo se creía (y que muchos creen aún hoy) , en los primeros años de vida de un niño abundan las sensaciones sexuales muy intensas, que representan el auténtico contenido de su existencia. Sexual no significa únicamente genital, significa simplemente que hay cosas que pueden resultar agradables, que este placer va unido en cierto modo a la relación con un objeto de amor, y que por lo tanto es asimilable, por la intensidad y capacidad de satisfacer y de hacer feliz, al placer sexual del adulto.

El placer (que los psicoanalistas denominan libido) presenta, durante los primeros tiempos de vida, unas características rudimentarias, como cualquier otro aspecto de la fisiología; aún no se ha "especializado", no se ha estabilizado mediante relaciones concretas, no se ha vinculado exclusivamente al estímulo de ciertos órganos o de ciertas zonas del cuerpo del niño (Bernardi, 1980).

Se define estadio oral, aquella etapa del desarrollo libidinal en el curso del cual, los impulsos parciales se organizan bajo la supremacía de la sensibilidad de la zona oral y según el tipo de relación con la madre, y en la cual dominan los cuidados en punto a la alimentación.

El estudio de este estadio, que corresponde aproximadamente al primer año de vida del niño, tropieza con evidentes dificultades: los recuerdos son raros y de carácter dudoso , es imposible explorar la vida fantasmática de los niños a esa edad, sin embargo Freud plantea que desde el nacimiento , todas las necesidades como su satisfacción se concentran primordialmente en los labios, en la lengua y, un poco más tarde, en los dientes. El impulso básico del infante no es social ni interpersonal, es simplemente tomar los alimentos, calmar las tensiones del hambre y de la sed. Durante la alimentación , el niño también es acariciado, mimado, merecido y consentido. Al principio , el niño asocia el placer y la reducción de la tensión con el proceso de la alimentación.

La boca es la primera área del cuerpo que el infante puede controlar; la mayor parte de energía libidinal de que dispone es dirigida o enfocada a esta única área. A medida que el niño madura, se desarrollan otras áreas del cuerpo, convirtiéndose en importantes zonas de placer. Sin embargo, algo de esa energía queda permanentemente unida o investida por la catexis (Proceso por el cual la energía libidinal disponible en la psique se une a la representación mental de una persona, de una idea o de una cosa) en los medios de satisfacción oral.

En los adultos existen muchos hábitos orales bien desarrollados y un permanente interés por conservar los placeres orales. Comer, chupar, masticar, fumar, morder y lamer o chasquear los labios son expresiones físicas de estos intereses. Los que constantemente mordisquean algo, los fumadores o aquéllos que suelen comer con exceso, pueden ser gentes que han quedado fijadas parcialmente en la etapa oral, gente cuya maduración psicológica puede estar incompleta.

El final de la etapa oral, después de que han salido los dientes , incluye la satisfacción de los instintos agresivos .Morder el pecho, lo cual causa dolor a la madre y es lo que en realidad obliga al destete, es un ejemplo de esta clase de comportamiento (Fadiman y Frager, 1979).

La finalización del estado oral coincide con el destete y este se señala por una triple transformación de la alimentación : paso del líquido al sólido, uso de un instrumento, empleo de la mano. Hay una gran diferencia, ciertamente , entre lo que siente un lactante cuando mama del seno o del biberón, la mirada fija en el rostro de la madre , y lo que experimenta el niño de 1 año, que manipula activamente la cuchara, sentado en una silla sobre las rodillas de su madre. Se ha subrayado mucho los efectos traumáticos del destete, ruptura del lazo "oral" con la madre. Freud insistió en las consecuencias patológicas que un destete precoz o demasiado torpe pueden tener en el adulto. Freud consideró más nocivo un destete tardío, cuando el niño lo vive como un acontecimiento que modifica sus relaciones con la madre (estado objetal) y no como un simple cambio de la relación con el alimento (estado narcisista) .

Una de las conductas más representativas es cuando un pequeñito succiona su sarape para suplir con esta conducta la presencia de la madre .

Características del estado oral.

- La mayor importancia para el recién nacido radica en la succión.(placer oral)
- El niño tiende a relacionarse con los objetos a través de la boca
- Existe baja tolerancia a la frustración.
- La relación con los que le rodean se hace en función de sí mismo.
- La madre es parte de sí mismo, quien provoca dependencia.

- El chupeteo es característico del niño ya que provee placer.
- No puede expresar verbalmente sus necesidades ,emociones y experiencias.
- Esta etapa se presenta entre los cero meses y año y medio de vida.

Es así como el primer año y medio de vida aproximadamente, la boca, los labios y la lengua son los principales órganos sexuales del niño, lo cual quiere decir que sus deseos, así como sus gratificaciones, son primordialmente orales, el niño succiona, toma y muerde, explora su mundo por medio de la boca, lo que ocasiona una fuente de placer.

ETAPA ANAL.

Se define con este término una etapa del desarrollo libidinal, en el curso de la cual los impulsos parciales se organizan bajo la supremacía de la sensibilidad de la zona anal y según un tipo de relación con la madre y quien la sustituya, en el que desempeñan un papel decisivo las constricciones que van vinculadas a la educación y al eso esfintérico.

Esta etapa del desarrollo es más fácil de observar que la precedente. A medida que el niño crece se van despertando nuevas áreas de tensión y satisfacción. Entre los dos y los cuatro años de edad, los niños aprenden generalmente a controlar el esfínter anal y la vejiga. El niño presta especial atención a la micción, la defecación y el autoconocimiento corporal.

Una de las problemáticas que suele presentarse en esta etapa con los niños de guardería del área de maternal es el control de esfínteres.

El aprendizaje en el retrete despierta un interés natural por el autodescubrimiento. El desarrollo del control fisiológico se une al conocimiento de que ese control constituye una nueva fuente de placer.

Por otra parte , los niños aprenden rápidamente que al tener un mayor nivel de control atraen más la atención y los elogios de sus padres. Lo contrario también es cierto : la preocupación de los padres por dicho aprendizaje permite al niño exigir atención, tanto por el control que haya logrado como por los "errores" que cometa.

Parte de la confusión que puede acompañar a la etapa anal es la aparente contradicción entre la alabanza y el reconocimiento demasiado pródigo, por un lado, y por el otro, la idea de que el comportamiento en el retrete es "sucio" y debe ser algo secreto. Al principio el niño no entiende que sus defecaciones y la orina no tienen valor. Los niños pequeños sienten gueto en observar la acción de la taza del inodoro cuando chorrea y a menudo hacen señas y dicen adiós a sus evacuaciones. No es raro que un niño ofrezca parte de su defecación a su padre o madre como regalo. Después de haber sido elogiado, el niño puede sorprenderse y aturdirse cuando los padres reaccionan disgustados ante el obsequio. Ningún área de la vida contemporánea está tan cargada de prohibiciones y tabúes como el área que se relaciona con el aprendizaje en el retrete y los comportamientos típicos de la etapa anal (Fadiman y Frager, 1979).

De los 14 a los 18 meses, la evacuación esfintérica se hace función activa, controlada por un sistema voluntario. De ahí que el niño pueda elegir entre expulsar y retener. Lo mismo que cualquiera otra nueva función adquirida, el placer del ejercicio es vivo; y el niño haya una satisfacción en el ejercicio de sus nuevas posibilidades que él dirige a su placer. Por otra parte la retención deliberadamente prolongada del bolo fecal, hace tanto más vivo el placer físico de la defecación. El niño se interesa igualmente por el resultado, es decir en la descarga de un objeto salido de su cuerpo. Lo contempla sin repugnancia y lo manipula de buena gana.

Si la oralidad va acompañada de una dependencia pasiva hacia la madre, en este nuevo estadio se establece un conflicto de exigencias entre los dos padres. Pues el niño es objeto de una imposición por parte de la madre, esta exige que la defecación se haga en momentos determinados, de modo que ella dicte. Disciplinar la evacuación esfintérica es obedecer a la madre, conseguir de ella alguna recompensa, hacerle activamente una donación de un objeto interno al que ella concede cierto valor. Retenerlo excesivamente o satisfacerse según su capricho, es oponerse a sus mandatos, ejercer el propio poder.

También en esta fase sigue existiendo la dualidad todavía más evidente que en el estadio oral, hay que distinguir los impulsos que se encaminan a cierto placer físico relacionado con la zona anal y la relación objeto, y el tipo de relaciones con la madre que el niño trata de mantener y que le proporciona satisfacción.

Las características adultas que tienen relación con la fijación parcial en la etapa anal son la meticulosidad, la parsimonia y la obstinación. Freud observó que estos tres rasgos generalmente se encuentran juntos y nos habla del "personaje anal", cuya conducta está íntimamente ligada a las experiencias sufridas durante esa época de la niñez (Fadiman y Frager, 1979).

Características del estadio anal.

a) Retención de los objetos para sí, mostrándose controlador y activo.

b) Expulsión de objetos, entrega pasiva, sumisión.

- Se presenta ansiedad ante la pérdida de sus objetos, porque lo siente parte de sí mismo.

- Expresa agresión haciendo sufrir (sádicamente) a otros, provocando situaciones de sufrimiento para sí.

- Se presenta el paso de una relación con el otro al que da o retiene pertenencias, objetos, atención, etc. encontrando placer en esta nueva relación.

- No hay diferencia clara entre lo masculino y lo femenino.

ETAPA FÁLICA

Hacia fines del tercer año de vida se inicia el descubrimiento de la diferencia sexual anatómica que posibilita el ingreso en el estadio en que el libido abandona la zona erógena anal empieza a circuncribirse alrededor de la zona genital, convirtiéndose el rango de zona erótica privilegiada y que ya no abandonará, el detonador de todo este proceso es el descubrimiento de la diferencia entre los sexos, simbolizada por la presencia ausencia en la anatomía de lo más protuberante: el pene.

Las tesis de Freud (Citado en Fadiman y Frager, 1979) respecto al desarrollo de la envidia de las niñas por el pene se ha discutido ampliamente en los círculos psicoanalíticos y también fuera de ellos. De sus observaciones Freud llegó a la conclusión de que, durante este periodo, hombres y mujeres desarrollan serios temores hacia los temas sexuales.

El deseo de un pene y la correspondiente comprobación de las niñas en cuanto a su " carencia" de algo, es una de las coyunturas decisivas en el desarrollo femenino. De acuerdo con Freud (Citado en Fadiman y Frager, 1979) " El descubrimiento de que está castrada es un punto definitivo en el crecimiento de la niña" De ahí nacen tres posibles líneas de desarrollo : la primera lleva a la inhibición sexual y a la neurosis; la segunda a la modificación del carácter en el sentido del complejo de masculinidad y la tercera a la feminidad normal ".

Freud trató de comprender las tensiones que un niño experimenta cuando siente una emoción "sexual" , es decir , un placer proveniente de la estimulación de las áreas genitales. Esa emoción está ligada en su mente como la íntima presencia física de sus padres. Para el niño, el anhelo por este contacto se vuelve cada vez más difícil de satisfacer; el niño lucha por la intimidad que sus padres comparten mutuamente. Este etapa se caracteriza por el deseo que el niño tiene de asociarse con los padres y por los celos que siente respecto a la atención que sus padres se dispensan entre sí en lugar de presentársela a él.

Freud observó que, en este periodo, los niños reaccionan ante sus padres como si fueran amenazas potenciales para la satisfacción de sus necesidades. De esta manera, para el niño que desea estar cerca de su madre, el padre asume algunos de los atributos de un rival. Al mismo tiempo, el niño aun desea el cariño y el afecto de su padre, considerando a su madre como un rival. El hijo se encuentra en la insoportable posición de desear y temer a ambos padres.

En el caso de los niños, Freud denominó a esta situación complejo de Edipo, en relación con la tragedia de Sófocles. En la tragedia griega Edipo mata a su padre (sin conocer su verdadera identidad) y después se casa con su madre. Cuando finalmente supo a quién había matado y con quien había contraído matrimonio, Edipo se desfigura arrancándose los ojos. Freud creía que cada niño revive un drama interior semejante: que desea poseer a su madre y mata a su padre para lograrlo. El también teme a su padre y teme ser castrado por él , reduciéndolo a la condición de un ser asexual e inofensivo. La ansiedad por la castración , el temor y el amor por sus padres y el amor a el deseo sexual hacia su madre nunca se pueden resolver en forma total.

En la infancia se reprime todo el complejo. Mantenerlo inconsciente, no permite que se manifieste externamente, evitar incluso llegar a pensarlo o reflexionar sobre él esto constituye algunas de las primeras tareas del superego en desarrollo (que actúa como juez respecto a las actividades del pensamiento).

Freud plantea que sin importar cuál sea la forma que realmente tome la resolución de la lucha, la mayor parte de los niños parece modificar su apego a sus padres en algún momento después de los cinco años de edad y orientan sus relaciones hacia otros niños, hacia actividades escolares, deportes y hacia otras habilidades (Citado en Fediman y Frager, 1979).

ETAPA DE LATENCIA

Hacia los cinco años, el niño entra en un período relativamente estable de su evolución. Es lo que en términos psicoanalíticos se llama el período de latencia, que durará hasta la pubertad. En condiciones favorables, el pequeño ha superado su Edipo.

"En los casos más felices, el niño solucionará el complejo de Edipo antes de la fase de latencia, a la cual podrá entrar de ese modo con plena salud física y moral, lo que le permitirá las mejores adquisiciones culturales, estas, más tarde, facilitarán a su vez el normal desarrollo, sentimental y fisiológico, de su pubertad, su adolescencia y más tarde, su madurez" (Dolto citado en Dalleyrac, 1967).

Este período de latencia es mudo en el plano de las manifestaciones sexuales, siendo en cambio rico en adquisiciones culturales, tanto en la escuela como fuera de ella. "Este período permite las adquisiciones culturales y es donde se confirman las reacciones emocionales, es decir, que las tendencias perversas se transformarán en virtudes: la suciedad en aseo, la crueldad en amor a los animales, etc." (Mannoni citado en Dalleyrac, 1967).

Por otra parte, esta modificación puede explicarse por la importancia que toma ahora el niño en su medio familiar. Este período suele coincidir con la mayor actividad escolar del niño, las primeras amistades y el afán de aventura.

ETAPA GENTAL

La etapa final del desarrollo biológico y psicológico tiene lugar con el inicio de la pubertad y el consecuente regreso de la energía libidinal a los órganos sexuales. En este momento, hombres y mujeres se dan cuenta de sus diferentes identidades sexuales y empiezan a buscar medios para satisfacer sus necesidades eróticas e interpersonales (Fediman y Frager, 1979).

Es un hecho que para Freud las etapas psicosexuales por las que atraviesa el niño son primordiales para la conformación de su personalidad, pero también importante contemplar otros factores que se encuentran inmersos dentro de dicha formación de la personalidad; como los mecanismos de defensa, los cuales precipitan de ansiedad. Dicha ansiedad es desatada por un aumento de la tensión o por el disgusto esperado; se puede desarrollar en cualquier situación (real o imaginaria) cuando la amenaza que se cifra en alguna parte del cuerpo o de la Piel que es muy grande para hacer caso omiso de ella. Dichos mecanismos de defensa se hacen presentes cuando durante el desarrollo psicosexual no se concluyo satisfactoriamente algunas de las etapas antes mencionadas.

Los prototipos de las situaciones que causan ansiedad incluyen:

1. La pérdida de un objeto deseado. Por ejemplo , un niño que pierde alguno de su padres.
2. La pérdida del amor, por ejemplo, el rechazo ,el fracaso en recuperar el amor o la aprobación de alguien que le interesa.
3. La pérdida de identidad. Por ejemplo, los temores de la castración , el desprestigio, el ridículo en público.
4. La pérdida del amor hacia uno mismo. Por ejemplo la desaprobación de actos que producen culpabilidad u odio hacia uno mismo.

A continuación se describen de manera muy general los diferentes Mecanismos de Defensa :

Los mecanismos de defensa son: la represión, la negación , la racionalización la formación de reacciones , el aislamiento, la proyección y la regresión. Si bien es cierto que cualquiera de estos mecanismos pueden hallarse en los individuos sanos, pero su presencia generalmente indica la posibilidad de síntomas neuróticos.

La represión " La esencia de la represión consiste simplemente en desviar cualquier cosa y mantenerla a cierta distancia de la conciencia " (Citado en Fadiman y Frager, 1979).

Negación .La negación consiste en tratar de no aceptar como real un evento que perturba al ego .Los adultos tienen la tendencia a " soñar despiertos" , creen que determinados hechos no lo son, que no sucedieron en la realidad.

Racionalización. La racionalización es el proceso de encontrar razones aceptables para los pensamientos o acciones inaceptables.

Formación reactiva. Este mecanismo substituye las conductas o sentimientos que se oponen diametralmente al deseo real; es la inversión del deseo, explícita y generalmente inconsciente.

Proyección. es el acto de atribuir a otra persona, animal u objeto, las cualidades, sentimientos o intenciones que se originan en uno mismo.

Aislamiento. El aislamiento es la forma de separar, del resto de la psique, las partes de una situación que suscitan ansiedad.

Regresión. La regresión es el retorno a un nivel anterior de desarrollo o a una forma de expresión más simple y más infantil.

2.3 TEORÍA DEL DESARROLLO COGNITIVO DEL NIÑO (JEAN PIAGET)

Piaget (1896-1980) fue el psicólogo mejor conocido por su teoría sobre el desarrollo cognitivo. Sus hipótesis han constituido toda una disciplina (llamada "epistemología genética"), y han ofrecido un estímulo filosófico formal para las investigaciones clínicas en diversos campos. Para Piaget, las funciones intelectuales constituyen el centro de la formación de la personalidad y sirven para coordinar el desarrollo en todas las esferas.

Piaget fue el primer teórico moderno que puso de relieve que el lactante es activo desde el principio al explorar el mundo y luchar por un dominio más satisfactorio del mismo. Piaget sostiene que existen dos procesos fundamentales por medio de los cuales se adapta un organismo: la asimilación y acomodación. **Asimilación** es la absorción ("incorporación") de una experiencia de manera global, en tanto que el individuo la comprende y la **Acomodación** es el proceso de cambiar la estructura cognoscitiva existente con el objeto de adaptarse a las nuevas experiencias. Cabe hacer mención que el aprendizaje prosigue mediante la asimilación de nuevas percepciones según la capacidad cognoscitiva existente y el refinamiento de la estructura cognoscitiva para acomodar o aceptar las nuevas percepciones.

El desarrollo de las funciones cognitivas está caracterizado por una sucesión de etapas de las cuales solamente las últimas (operaciones concretas y formales) marcan el perfeccionamiento de las estructuras operatorias o lógicas, pero cada una de las cuales, ya desde las primeras se orienta a esta dirección. Semejante desarrollo consiste, ante todo en un proceso que conlleva al equilibrio, prevaleciendo esencialmente la diferencia entre las estructuras prelógicas y las lógicas.

El equilibrio de las estructuras cognoscitivas debe entenderse como una compensación de las perturbaciones exteriores mediante actividades del sujeto que constituyen respuestas a dichas perturbaciones.

Pero estas últimas pueden presentarse de dos maneras.

En el caso de las formas inferiores de equilibrio ,sin estabilidad (formas sensorio-motrices y perceptivas) las perturbaciones consisten en modificaciones reales y actuales del medio, a las cuales las actividades compensatorias del sujeto responden entonces como pueden, sin sistemas permanentes .

En el caso de las estructuras superiores u operatorias, en cambio, las perturbaciones a las que responde el sujeto pueden consistir en modificaciones virtuales, es decir, que en los casos óptimos pueden ser imaginadas y anticipadas por el sujeto bajo la forma de operaciones directas de un sistema (operaciones que expresen transformaciones en un sentido inicial cualquiera).

El desarrollo psíquico, que se inicia al nacer y concluye en la edad adulta, es comparable al crecimiento orgánico: al igual que este último, consiste esencialmente en una marcha hacia el equilibrio. Así como el cuerpo evoluciona hasta alcanzar un nivel relativamente estable, caracterizado por el final del crecimiento y la madurez de los órganos, así también la vida mental puede concebirse como la evolución hacia una forma de equilibrio final representada por el espíritu adulto. El desarrollo es por lo tanto, en cierto modo un progresivo equilibrio, un perpetuo pasar de un estado de menor equilibrio a un estado de equilibrio superior (Piaget, 1979).

Las estructuras variables serán, las formas de organización de la actividad mental, bajo su doble aspecto motor o intelectual, por una parte y afectivo, por otra parte, así como según sus dos dimensiones individual y social (interindividual). Para mayor claridad, vamos a distinguir seis estadios o períodos de desarrollo, que marcan la aparición de estas estructuras sucesivamente construidas:

- 1. El estadio de los reflejos, o instintos hereditarios, así como las primeras tendencias instintivas (nutrición) y las primeras emociones.**
- 2. El estadio de los primeros hábitos motores y de las primeras percepciones organizadas, así como de los primeros sentimientos diferenciados.**
- 3. El estadio de la inteligencia sensorio-motriz o práctica (anterior al lenguaje), de las regulaciones afectivas elementales y de las primeras fijaciones exteriores de la afectividad. Estos primeros estadios constituyen el período del lactante (hasta aproximadamente un año y medio a dos años, es decir, antes de los desarrollos del lenguaje y del pensamiento propiamente dicho)**
- 4. El estadio de la inteligencia intuitiva, de los sentimientos interindividuales espontáneos y de las relaciones sociales de sumisión al adulto (de los dos a los siete años, o sea, durante la segunda parte de la "primera infancia").**

Este estadio se observa en la guardería con los pequeños de las áreas de maternal y es cuando ellos a través del juego dan demostraciones de conductas espontáneas y establecen un vínculo social con sus demás compañeritos.

5. El estadio de las operaciones intelectuales concretas (aparición lógica), y de los sentimientos morales y sociales de cooperación (de los siete años a los once o doce años)

6. El estadio de las operaciones intelectuales abstractas, de la formación de la personalidad y de la inserción afectiva e intelectual en la sociedad de los adultos (adolescencia).

Cada uno de los estadios se caracteriza, por la aparición de estructuras originales, cuya construcción le distingue de los estadios anteriores. Lo esencial de esas construcciones sucesivas subsiste en el curso de los estadios ulteriores en forma de subestructuras sobre las cuales habrán de edificarse los nuevos caracteres. De ello se deduce que, en el adulto, cada uno de los estadios pasados corresponde a un nivel más o menos elemental o elevado de la jerarquía de las conductas. Sin embargo, cada estadio comporta también una serie de caracteres momentáneos o secundarios, que van siendo modificados por el ulterior del desarrollo, en función de las necesidades de una mejor organización. Cada estadio constituye, por las estructuras que lo definen, una forma particular de equilibrio y la evolución mental que se efectúa en un sentido de equilibrio cada vez más avanzado (Piaget, 1979).

Para entender de una manera más sencilla el desarrollo intelectual del niño se presentan a continuación las características de los estadios que establece Piaget:

ESTADIO SENSORIO-MOTRIZ

El período que va del nacimiento a la adquisición del lenguaje está marcado por un desarrollo mental extraordinario. Se ignora a veces su importancia, ya que no va acompañado de palabras que permitan seguir paso a paso el progreso de la inteligencia y de los sentimientos, como ocurrirá más tarde. No por ello es menos decisivo para toda la evolución psíquica ulterior: consiste nada menos que en una conquista, a través de las percepciones y los movimientos, de todo el universo práctico que rodea al niño pequeño.

Ahora bien , esta " asimilación sensorio-motriz" del mundo exterior inmediato, sufre, en dieciocho meses o dos años , toda una revolución en pequeña escala: mientras que al comienzo de este desarrollo el recién nacido lo refiere todo a sí mismo, o , más concretamente , a su propio cuerpo, al final, es decir, cuando se inician el lenguaje y el pensamiento, se sitúa ya prácticamente como un elemento o un cuerpo entre los demás, en un universo que ha construido poco a poco y que ahora siente ya como algo exterior a él.

Se pueden distinguir tres estadios entre el nacimiento y el final de este periodo : el de los reflejos , el de la organización de las percepciones y hábitos y el de la inteligencia sensorio-motriz propiamente dicha.

En el momento del nacimiento , la vida mental se reduce al ejercicio de aparatos reflejos, es decir, de coordinaciones sensoriales y motrices montadas de forma absolutamente hereditaria que corresponden a tendencias instintivas tales como la nutrición.

En primer lugar, los reflejos de succión se afinan con el ejercicio : un recién nacido mama mejor al cabo de dos semanas que al principio.

Estos ejercicios reflejos, que son como el anuncio de la asimilación mental, habrán de complicarse muy pronto al integrarse en hábitos y percepciones organizadas, es decir, que constituyen el punto de partida de nuevas conductas, adquiridas con ayuda de la experiencia. La succión sistemática del pulgar pertenece ya a este segundo estadio, al igual que los gestos de volver la cabeza en dirección a un ruido, o de seguir un objeto en movimiento, etc.

Desde el punto de vista perceptivo, se observa, desde que el niño empieza a sonreír (quinta semana y más) , que reconoce a ciertas personas por oposición a otras, etc. (pero no por esto debemos atribuirle la noción de persona o siquiera de objeto : lo que reconoce son apariciones sensibles y animadas, y ello no prueba todavía nada con respecto a la disociación del yo y del universo exterior).

Entre los tres y los seis meses (generalmente hacia los cuatro meses y medio) , el lactante comienza a coger lo que ve, y esta capacidad de prensión , que más tarde será de manipulación , multiplica su poder de formar nuevos hábitos. El punto de partida es siempre un ciclo reflejo, pero un ciclo cuyo ejercicio , en lugar de repetirse sin más , incorpora nuevos elementos y constituye con ellos totalidades organizadas más amplias a través de la diferenciaciones progresivas. Esto es lo que se llama " reacciones circulares " y son las que representan una forma más evolucionada de asimilación.

En el tercer estadio de la inteligencia práctica o sensorio-motriz propiamente dicha, la inteligencia en efecto, aparece mucho antes que el lenguaje, es decir, mucho antes que el pensamiento interior que supone el empleo de signos verbales (del lenguaje interiorizado). Pero se trata de una inteligencia exclusivamente práctica , que se aplica a la manipulación de objetos y que no utiliza, en el lugar de las palabras y los conceptos, más que percepciones y movimientos organizados en " esquemas de acción " . Un ejemplo es atraer un objeto tirando de la manta o del soporte sobre el que descansa (hacia el final del primer año).

Las características que complementan los estadios anteriores son las siguientes:

1. El uso de los reflejos (cero a un mes), se caracteriza por la succión, deglución, llanto, actividad corporal general, etc.

2. Las primeras adaptaciones adquiridas y la reacción circular primaria (1-4 meses), se caracteriza por succionar, mirar, oír, llorar, aspir, etc. La búsqueda de esta etapa se manifiesta en tanteos que conducen a resultados nuevos.

3. La reacción circular secundaria y los procedimientos para prolongar espectáculos interesantes (4-8 meses), se caracteriza por agitar un sonajero para oír. Esta etapa constituye los primeros pasos definidos hacia la intencionalidad u orientación hacia metas.

4 La coordinación de esquemas secundarios y su aplicación a situaciones nuevas (8-12 meses), las características radican en que sus comportamientos son incuestionables, hay una diferencia importante en sus reacciones ante objetos nuevos y completamente desconocidos. La secuencia de comportamientos consiste en apartar un obstáculo para alcanzar algún objeto deseado.

5. Una vez que se ha desarrollado las reacciones terciarias, al niño le resulta posible descubrir nuevos "Esquemas medios" para usarlos en secuencia de acción dirigidas hacia metas. Piaget denomina esta etapa como "descubrimiento de nuevos medios a través de la experimentación activa".

6. Invención de nuevos medios a través de combinaciones mentales (18 meses en adelante). En esta etapa, el niño quiere alcanzar algún fin y no encuentra un esquema habitual que pueda servirle de medio.

PREOPERATORIO (2-7) DE LA INTELIGENCIA REPRESENTATIVA

Con la aparición del lenguaje, las conductas resultan profundamente modificadas, tanto en su aspecto afectivo como en su aspecto intelectual. Además de todas las acciones reales o materiales que sigue siendo capaz de realizar, el niño adquiere, gracias al lenguaje, la capacidad de reconstruir sus acciones futuras mediante la representación verbal. Ello tiene tres consecuencias esenciales para el desarrollo mental: un intercambio posible entre individuos, es decir, el inicio de la socialización de la acción; una interiorización de la palabra, es decir, la aparición del pensamiento propiamente dicho, que tiene como soportes el lenguaje interior y el sistema de signos; y por último, y sobre todo, una interiorización de la acción como tal, la cual de puramente perceptiva y motriz que era hasta ese momento, puede ahora construirse en el plano intuitivo de las imágenes y de las "experiencias mentales".

Desde el punto de vista afectivo, esto trae consigo una serie de transformaciones paralelas: desarrollo de los sentimientos interindividuales (simpatías y antipatías, respeto, etc.) y una afectividad interior que se organiza de forma más estable que durante los primeros estadios.

Cuando interviene la aparición del lenguaje, el niño se ve enfrentado, no ya sólo con el universo físico como antes, sino con dos mundos nuevos y por otra parte estrechamente solidarios: el mundo social y el mundo de las representaciones interiores. Ahora bien, recuérdese que, por lo que hace a los objetos materiales o cuerpos, el lactante ha empezado con una actitud egocéntrica, para la cual la incorporación de las cosas a la actividad propia era más importante que la acomodación y que sólo poco a poco ha conseguido situarse en el universo objetivado (en el que la asimilación al sujeto y la acomodación a lo real se armonizan entre sí): de la misma forma el niño reaccionará al principio con respecto a las relaciones sociales y al pensamiento incipiente con un egocentrismo inconsciente, que es una prolongación de la actitud del bebé, y sólo progresivamente conseguirá adaptarse según unas leyes de equilibrio análogas, si bien traspuestas en función de las nuevas realidades. He aquí por qué, durante toda la primera infancia, se observa una repetición parcial, a niveles diferentes, de la evolución ya realizada por el lactante en el plano elemental de las adaptaciones prácticas. Esta especie de repeticiones, son reveladoras de los mecanismos íntimos de la evolución mental.

El niño sufre a la vez modificaciones en su conducta a través de la socialización, el pensamiento y la intuición que tendrán repercusiones en su vida afectiva y en su desarrollo.

De 2 a 7-8 años, empieza el pensamiento acompañado del lenguaje , el juego simbólico , la imitación diferida, la imagen mental y las demás formas de función simbólica, esta representación creciente consiste en gran parte en una interiorización progresiva de las acciones, hasta entonces ejecutadas de forma puramente material (o sensorio-motriz) .Pero las acciones interiorizadas no alcanzan todavía el nivel de las operaciones reversibles, ya que en el plano de la representación, es mucho más difícil de lo que parece invertir las acciones . En ésta etapa el niño trata con imágenes estáticas y concretas y se ve limitado por los problemas de Conservación, Irreversibilidad, Egocentrismo, Estado vs transformaciones y Razonamiento transductivo ya la conservación de la cantidad de la materia se adquiere alrededor de los 7-8 años

El niño se impresiona por la forma perceptual en que se ve el mundo y es "prooperativo" porque no puede realizar operaciones mentales formales acerca de sus representaciones ni cambios. Su representación del mundo a no ser que el mundo perceptual cambia también.

Se pueden diferenciar dos etapas de desarrollo:

1. El pensamiento preconceptual (1 a 4-5 años).

Desde los últimos estudios del periodo senso-motor, el niño es capaz de imitar ciertas palabras y atribuirles una significación global pero sólo hacia el término del segundo año comienza la adquisición sistemática del lenguaje. La utilización del sistema de Signos verbales obedecerá al ejercicio de una "Función Simbólica" más general, cuya propiedad es permitir la representación de lo real por intermedio de "significantes" distintos de las cosas "significadas".

2. El Pensamiento Intuitivo (6 a 7 u 8 años)

En esta inteligencia se implanta todavía las operaciones incompletas por una forma simbólica de pensamiento, que es razonamiento intuitivo y no controle los juicios sino por medio de "regulaciones intuitivas".

OPERACIONES CONCRETAS DE LOS 7-8 A LOS 11-12 AÑOS

La edad de siete años, que coincide con el principio de la escolaridad propiamente dicha del niño, marca una etapa decisiva en el desarrollo mental. En cada uno de los aspectos tan complejos de la vida psíquica, ya se trate de la inteligencia o de la vida afectiva, relaciones sociales o de actividad propiamente se da la aparición de formas de organización nuevas, y asegura un equilibrio más estable , al mismo tiempo se dan construcciones nuevas.

En esta fase el niño logra una transición que constituye una lógica de las estructuras operatorias que son llamadas " concretas " que están ligadas a la acción sobre los objetos y a la manipulación efectiva o apenas mentalizada.

Las operaciones concretas se organizan ya en forma de estructuras reversibles que presentan sus leyes de totalidad. Se trata , por ejemplo de las clasificaciones : en efecto, una clase lógica no existe en estado aislado, sino sólo por estar ligada mediante inclusiones diversas a ese sistema general de encajamiento jerárquicos que es una clasificación. Otra estructura concreta es la seriación que consiste en ordenar objetos según una cualidad creciente o decreciente.

En esta etapa el mundo ya no es representado como conjunto de imágenes perceptuales estáticas sino más bien como objetos concretos sobre los que se puede actuar y cambiar mentalmente en forma lógica.

Las operaciones concretas siguen dependiendo de la percepción , pero las percepciones ya no son egocéntrica . Los niños de esta etapa son capaces de organizar los datos como partes de un todo y de conservar el todo y las partes en su mente al mismo tiempo.

OPERACIONES FORMALES 11 A 12 AÑOS

En este periodo según Piaget se forma el sujeto social propiamente dicho, es decir, el sujeto inserto en su sociedad y con auténticos intereses de reforma social y de definición vocacional.

En esta etapa se realizan operaciones mentales no sólo con objetos Concretos sino también con Signos. (lo hipotético, lo probable, lo posible).

Entre los once y doce años aproximadamente, tiene lugar una transformación fundamental en el pensamiento del niño que marca el final con respecto a las operaciones construidas durante la segunda infancia: el paso del pensamiento concreto al pensamiento " formal " o, como se dice con un término más claro, " hipotético-deductivo".

Hasta esa edad, las operaciones de la inteligencia infantil son únicamente "concretas", es decir, que no se refieren más que a la realidad en sí misma y, especialmente, a los objetos tangibles que pueden ser manipulados y sometidos a experiencias efectivas. Cuando el pensamiento del niño se aleja de lo real, es simplemente que substituye los objetos ausentes por su representación más o menos viva, pero esta representación va acompañada de creencias y equivale a lo real. En cambio, si pedimos a los sujetos que razonen sobre simples hipótesis, sobre un enunciado puramente verbal de los problemas, inmediatamente pierde pie y vuelve a caer en la intuición prelógica de los pequeños.

Pero después de los once y doce años, el pensamiento formal se hace justamente posible, es decir, que las operaciones lógicas comienzan a ser transpuestas del plano de la manipulación concreta al plano de las meras ideas, expresadas en un lenguaje cualquiera (el lenguaje de la palabra o el de los símbolos matemáticos), pero sin el apoyo de la percepción, ni la experiencia, ni siquiera de la creencia.

El pensamiento formal es, por lo tanto "hipotético-deductivo", es decir que es capaz de deducir las conclusiones que hay que sacar de puras hipótesis y no sólo de una observación real. Sus conclusiones son válidas aun independientemente de su verdad de hecho y es por ello por lo que esa forma de pensamiento representa una dificultad y un trabajo mental mucho más grande que el pensamiento concreto.

En algún momento entre los 12 y 15 años de edad, algunos niños (no todos) adquieren capacidad para raciocinio abstracto.

Durante la adolescencia se vuelven capaces de pensar por adelantado y de emitir hipótesis a partir de aquí y de ahora. También aprenden a pensar de manera retrógrada para analizar por qué se planteó una situación en esos momentos y desarrollan la capacidad para "pensar sobre el pensamiento". Durante la etapa de las operaciones formales el individuo puede idear proposiciones sin basarse en la experiencia de la vida real.

Pero cabe mencionar que las experiencias son precisamente las que le permitirán al adolescente formar conceptos acerca de las cosas que lo rodean y estos conceptos los dotarán también de ciertos valores, y un ejemplo de esto se verá reflejado en su sexualidad que está presente desde niñez pero cobra mayor importancia en la adolescencia que es cuando también se da también este período de las operaciones formales.

Retomando lo anterior podemos decir que la sexualidad, también es estudiada y comprendida desde el punto de vista cognitivo. El cual considera que el desarrollo sexual en el niño , no es dado ni por aspectos culturales, ni por estructuras innatas como algunas otras teorías. Sino más bien, considera que el infante emplea la experiencia que obtiene de la exploración de su cuerpo y de su medio ambiente, para formar conceptos y valores sexuales básicos (Kohlberg citado en Aguilar y Guerrero, 1987).

La perspectiva cognitiva se encarga de estudiar el pensamiento del niño, en la organización hecha por él, de sus percepciones y concepciones esenciales de su cuerpo y medio ambiente, así como de los cambios orgánicos en su desarrollo tanto físico como intelectual.

Piaget (1979) hace hincapié que es necesario tener siempre presente las estructuras mentales sucesivas, en las etapas de construcción inicial que dan pauta al desarrollo intelectual basado sobre formas de equilibrio, cada una de las cuales ayuda al progreso evolutivo del niño, apoyándose en las anteriores.

Por está razón el aspecto cognitivo establece que, el infante irá respondiendo a la conducta sexual de acuerdo al conocimiento e intelecto del pequeño. Siendo las actitudes de los padres de gran influencia en el desarrollo sexual del infante dado que ellos van a dar las pautas a seguir en la conducta sexual del mismo.

por otro lado, el enfoque cognitivo puntualiza que el desarrollo sexual del infante se establece a partir de dos factores esenciales, los cuales contienen argumentos y detalles de como se da el proceso de la sexualidad infantil. Estos dos factores son : La identidad sexual y la tipificación sexual.

La identidad sexual se refiere a la autopercepción que efectúa el infante como niño o niña, y por ende es el aspecto organizador crítico y elemental de las actitudes sexuales, esto se origina desde las experiencias tempranas del desarrollo.

Piaget (1979) establece que, los intereses de un niño dependerán a cada instante de los conceptos que haya adquirido así como de sus disposiciones efectivas, lo cual tuvo que quedar determinado desde la etapa infantil, para que el individuo en su etapa adulta sepa responder a las exigencias y reglas impuestas por una sociedad.

El segundo factor del desarrollo cognitivo sexual, es la tipificación sexual, siendo definida por Katchadourian (Citado en Aguilar y Guerrero, 1987) , como el proceso por el cual un infante desarrolla los tipos de comportamiento que caracterizan diferencialmente al niño y a la niña en sus repertorios de conducta.

La tipificación sexual será permanente, siempre y cuando el niño le haya quedado clara su identidad sexual, ya que esto va a determinar que tipo de comportamiento deberá exhibir ante su rol sexual, pudiéndose observar que en el niño las primeras figura de identificación serán los padres.

Por otro lado, Piaget (Citado en Aguilar y Guerrero, 1987) establece que toda conducta es una asimilación de lo obtenido en esquemas pasados, y toda conducta es al mismo tiempo acomodación de éstos esquemas a la situación actual. Por lo tanto, lo que aprendió el niño desde los primeros años, lo va a manifestar en su vida posterior, ya sea de manera positiva o negativa.

Por consiguiente, se puede concluir que la perspectiva cognitiva de una visión elemental y necesaria en el comportamiento sexual infantil, dado que en cierto aspecto puede ser un parámetro que marca el origen de alguna de las expresiones de la sexualidad.

Así mismo, el niño por medio del desarrollo cognitivo logra una percepción de cual rol es el más valorado por la cultura. Pudiéndose decir que, mientras la cultura sea más rígida en sus normas, el niño más tempranamente tipificará lo que es femenino y lo que es masculino. Adoptando su rol sexual, es decir, el tipo de comportamiento que muestra a los demás (López citado en Aguilar y Guerrero, 1987)

2.3 TEORÍA PSICOSOCIAL DEL DESARROLLO HUMANO (ERIKSON)

Erik Erikson nació en Alemania e inició su capacitación profesional en Viena, ciudad en la que sometió a análisis a Anna Freud; fue el primer sujeto del sexo masculino capacitado como profesor Montessori. Emigró a E.U.A. en 1933 y prosiguió sus estudios sobre el significado del juego en los niños. Vivió con diversas tribus nativas de E.U.A. para observar cómo las prácticas de crianza los preparaban para adoptar las funciones sociales que se esperaban de ellos como adultos. Participó en el estudio multirracial longitudinal de Berkeley sobre el desarrollo normal del niño.

De estas experiencias culturales cruzadas nació su primera obra, *Childhood and Society*, en la que resume su interés por la síntesis de las tareas del desarrollo y sociales.

Erikson desarrolló uno de los muchos criterios para comprender la secuencia del desarrollo psicosocial. Tiene la ventaja de abarcar toda la vida y entrelazarla con conceptos de psicodinámica, estructura familiar, ambiente social y factores históricos y culturales del individuo.

El concepto de Erikson del desarrollo psicológico es análogo al de la embriogénesis: todo lo que crece tiene un plan básico; fuera de este plan surgen los elementos de la personalidad, cada uno con su época de importancia especial, hasta que todas las partes de la psique constituyen un todo funcionando.

Durante la continuidad del desarrollo el individuo afronta "tareas" de primera importancia que debe satisfacer en una serie de etapas. Cada etapa está dominada por una tarea principal, aunque quizá también tenga que afrontar elementos de otra, y cada etapa se relaciona con las otras como partes de un todo secuencial del desarrollo.

ETAPA I. BUCAL Y SENSORIAL (De 0 a 1 año)

Confianza Vs Desconfianza

Esta primera etapa se encuentra relacionada con la etapa oral en donde el niño obtiene la confianza en el mundo a través de la boca y también desarrollan cierta desconfianza al ser separados de su madre debido a esto muchos niños muestran la conducta de chupar el dedo sustituyendo de esta manera el sentimiento de vacío que experimentan.

ESTA VESIS NO DEBE SALIR DE LA BIBLIOTECA

El primer componente de la personalidad sana que debe desarrollarse es el sentido de confianza básica, convicción de que uno mismo y el mundo merecen confianza. Lo necesario para la formación esencial de la seguridad humana es consistente con la paternidad y la estimulación. Sin ellos, incluso aunque el lactante cuente con alimentos, ropa y abrigo no se sentará, ni hablará, e incluso podría morir antes de su primer cumpleaños. Con estimulación adecuada, la conducta reflexiva va siendo sustituida con lentitud por movimientos voluntarios.

La primera etapa del desarrollo, que ocurre durante el primer año de vida, debe dar por resultado una sensación de confianza básica en el mundo derivada de los cuidados sostenidos de los padres. en este período el peligro se encuentra en el sentido de desconfianza que culmina en sentimientos de vacío y aislamiento de un mundo que nos es amado

ETAPA B .MUSCULAR Y ANAL (1 a 3 años) **Autonomía Vs Vergüenza y duda**

Al igual que la primera etapa esta es similar a la que postula Freud como anal, en esta etapa observamos conductas como la del control de esfínteres en la que el niño muestra un dilema al sentirse autónomo por poder retener sus heces pero al mismo tiempo siente vergüenza por ser reprendido al no avisar que va hacer del baño.

Conforme maduran sus músculos el lactante empieza a experimentar con dos modalidades diferentes: retener las cosas y dejarlas ir. Los teóricos psicoanalíticos han llamado a este período anal, porque el control de esfínteres es un modelo de la crisis que afronta. Los controles externos durante esta etapa pueden ser suficientemente tranquilizantes para permitir a los niños confiar en sí mismos, y a la vez dá firmeza suficiente para protegerlos contra la sensación de anarquía desencadenada por los impulsos mal controlados. Con demasiada vergüenza los niños buscan producir sólo situaciones interactivas controladas en el modelo obsesivo compulsivo del adulto.

Gran parte de la lucha tiende a orientarse sobre el control de esfínteres , puesto que el control de la eliminación es de gran importancia en la mayoría de las sociedades humanas. Es así que la segunda etapa se basa en una sensación de dominio : que el niño puede sentir que tiene el control, de sus impulsos y es capaz de separarse de su madre sin sentirse incapaz de afrontar al mundo. Incluso a esta temprana edad pueden aparecer signos de conducta gravemente alterada con un nivel no claro de contribución tanto de factores del desarrollo como de factores genético.

ETAPA III .LOCOMOTRIZ Y GENITAL (3 a 6 años) **Iniciativa Vs Remordimiento**

En esta etapa Freud establece el llamado Complejo de Edipo y Erikson lo retoma pero se plantea que el niño adquiere cierta iniciativa debido a que es el momento de encontrar que clase de persona será , pero también adquiere cierto remordimiento por sentirse enamorado de su progenitor del sexo opuesto y por ende sentir como rival al padre.

Erikson plantea que " Una vez encontrada una solución firme de su problema de autonomía , el niño de cuatro o cinco años afronta la siguiente etapa, y con ella la siguiente crisis. Al estar firmemente convencido de que una persona, debe encontrar ahora la clase de persona que va ser. Y he aquí que engancha su carruaje a algo que no es más que una estrella; quiere ser como sus padres, que le parecen muy poderosos y hermosos, aunque muy irracionalmente peligrosos " (Citado en Golman, 1999).

El niño atribuye gran importancia a la fantasía de substituir al progenitor del mismo sexo. En este período se percibe al padre como rival y a la vez como objeto de amor " como no puedo ocupar el lugar de mi padre, seré como él " .

ETAPA IV .LATENCIA (6-12 años) **Industria Vs Inferioridad**

Alrededor de los seis años las energías que el niño dedicaba a afrontar los problemas edípicos quedan ahora libres para la participación total en el aprendizaje y la ejecución de tareas. En contraste con el juego autónomo previo, la finalidad ahora es " ser mejor " en comparación con los compañeros más que con los adultos. Los abundantes recursos del niño se vuelven hacia el dominio del nuevo ambiente social de la escuela. Se vuelve lenta la maduración física y empieza a definirse con mayor claridad los papeles sexuales y sociales.

El éxito por el que lucha el niño es una sensación de logro por haber hecho bien las cosas: se evita el fracaso a toda costa. La mayor parte de su energía se vierte en un esfuerzo por desarrollar dominio y control.

Los niños empiezan a ver a sus padres como personas representativas de una sociedad de mayor tamaño y a compararlos con otros sujetos representativos. La madre puede percibirse que la opinión que tiene ella misma del mundo se aprecia menos que la ofrecida por un profesor de escuela admirado. Se amplía la identificación de la percepción del niño de que hay muchas autoridades además de los padres.

ETAPA V. PUBERTAD Y ADOLESCENCIA (12 a los 20 años)

Identidad Vs confusión de papeles

En esta etapa parece casi imposible para el adolescente como para los padres romper con los lazos entre ellos y desarrollar un concepto firme de sí mismo.

Los púberes afrontan la resolución fisiológica en el seno de una sociedad estructurada por las generaciones. De alguna manera debe desarrollar un sentido de lo que son sus propias opiniones y según la opinión de los demás. Es lo que Erikson ha llamado " crisis de identidad " .

En la adolescencia se dan cambios físicos y durante este período se incrementa la tensión que hace posible la búsqueda organizada del aprendizaje. El adolescente debe abandonar los objetos llamados familiares de la infancia y a menudo, parece impulsado a crear conflictos con objeto de lograr la separación de sus padres. La hostilidad abierta y el desencanto , en particular con el padre del mismo sexo, acompañan el cambio de la dinámica familiar y a la revelación de la estructura de mando.

La independencia de los padres, buscada de manera tan asidua y tan necesaria, puede ir seguida de sentimientos de vacío (casi de aflicción) tanto que del adolescente como de los padres.

El peligro de esta etapa es la confusión de papeles. Cuando se basa en una duda interna previa sobre la verdadera identidad sexual del individuo. La adolescencia es una época de crisis con un potencial enorme de crecimiento. En ninguna otra fase de la vida están tan entrelazadas la promesa de encontrarse a sí mismo y la amenaza de perderse

ETAPA VI. PRINCIPIO DE LA EDAD ADULTA (20s los 30 años) **Intimidad Vs Aislamiento**

El principio de la edad adulta es un período de posibilidades abundantes (biológicas, sociales y de otros tipos) durante el cual el individuo debe encontrar cierto equilibrio entre establecerse y seguir avanzando. La tarea aquí es crear una nueva vida, independiente de los padres pero con una estructura de finalidades y apertura para el establecimiento de nuevos lazos estrechos.

Erickson señala que " sólo después de haberse establecido un sentido razonable de identidad, será posible la intimidad real con el sexo contrario o, en este sentido, con cualquier otra persona o incluso con uno mismo". Este es el período en que queda asentada la relación amorosa estable, en contraste con los lazos más transitorios de la adolescencia. La consolidación adulta del yo capaz de amar ayuda a la resolución de las relaciones ambivalentes previas con las figuras paternas.

ETAPA VII. EDAD ADULTA (30 a 65 años) **Generatividad Vs Autoabnegación e estancamiento**

Esta segunda etapa de la edad adulta consiste de manera primordial en el interés por establecer y guiar a la siguiente generación, aunque puede aplicar este mismo ímpetu a otras preocupaciones altruistas o a la actividad creadora.

ETAPA VIII. MADUREZ Y VEJEZ (65 e más años) **Integridad del ego Vs Desesperación**

Este es el período de declinación biológica. Erickson habla de una senectud ideal como fruto de las siete etapas previas: una sensación de integridad: " significa un amor diferente de los propios padres y una aceptación del hecho de que la vida propia es la propia responsabilidad ". Es una sensación de historia, de camaradería con " las manera de ordenamiento de los tiempos distantes y de los logros diferentes ". Un sentido de integridad brinda solución con éxito al temor de la muerte y al final de una vida insatisfecha. Los ancianos pueden tener la sensación de orgullo por sus logros y los de sus descendientes y otras personas en cuyas vidas han influido. Pueden manifestar una sensación de dulzura, de tolerancia de sí mismos y de los demás.

La finalidad que debe buscarse en esta etapa final de la vida es un sentido de sabiduría y presteza para aceptar la totalidad del ciclo vital.

2.4 TEORÍAS DEL APRENDIZAJE

Existen diversas aproximaciones teóricas encaminadas hacia el estudio del desarrollo del niño, entre ellas encontramos a los teóricos del aprendizaje, los cuales se inclinan a favor de las circunstancias medioambientales que rodean al niño, efectuando un análisis básicamente de estímulo y respuesta.

Destacando dentro de esta aproximación las aportaciones de Biju. 1966 , Reese, Mussen, Watson y Newman y Newman (Citados en Aguilar y Guerrero, 1987). Quienes establecen que los cambios medioambientales son un factor explicativo en las diferencias encontradas en la evolución del infante. Por lo que estos autores explican el desarrollo, haciendo referencia a los cambios progresivos en la conducta de un organismo en interacción con su medio ambiente; pretendiendo establecer relaciones funcionales entre los cambios en el desarrollo del niño y los cambios emanados en el medio externo o en la propia conducta del niño lo que permite, no sólo advertir los cambios, sino analizarlos y manipularlos. Por lo tanto, esta concepción permite ubicar al desarrollo infantil dentro de un marco científico.

La sexualidad en el ser humano, a diferencia del sexo, es una dimensión fundamentalmente aprendida a través de la cultura por lo cual se le puede entender como un producto de la interacción entre el individuo y el medio ambiente. De tal forma que, el desarrollo de la sexualidad infantil pueda ser analizada en estos términos por un paradigma de aprendizaje.

Debido a que, la capacidad de aprender es inherente a todo ser humano , el aprendizaje ha sido estudiado como una rama de la psicología experimental, la cual fue desarrollada como ciencia pura a partir del siglo XX. La psicología experimental y por ende la del aprendizaje se fundamenta en cuatro rasgos principales, a saber : un conjunto de fenómenos, una serie de hallazgos acumulados, un conjunto de métodos de investigación y una estructura teórica (Ardita citado en Aguilar y Guerrero, 1987) . Por lo tanto, los hallazgos obtenidos por esta rama experimental siguen un riguroso método científico con el objeto de lograr un mayor control y predicción de la variables que lo conforman.

Se puede decir, que existen diferentes acepciones el término aprendizaje, debido en gran medida a que este parece ser ambiguo; sin embargo, se le puede entender como aquel proceso por el cual la conducta o la potencialidad de la misma se modifica a consecuencia de la experiencia, (Mussen citado en Aguilar y Guerrero, 1987) o como una serie de cambios conductuales resultantes de la experiencia, la práctica o la capacitación: que se distinguen de los cambios resultantes del crecimiento físico, la determinación genética, la fatiga, la adaptación sensorial o el acortamiento y los cambios atribuibles a estados fisiológicos transitorios (Reese y Lipsett citados en Aguilar y Guerrero, 1987); o bien como un cambio relativamente permanente en el comportamiento que ocurre como resultado de la práctica, el cual puede ser dado en términos de estímulo y respuesta (Ardila citado en Aguilar y Guerrero, 1987); Así mismo, se puede conceptualizar como el conjunto de cambios que ocurren en el comportamiento de un organismo como resultado de la interacción de sus potencialidades sensoriales, motoras e intelectuales con la estimulación del medio ambiente o experiencia (Rodríguez, 1982).

No obstante, la gran cantidad de formas en que se define el aprendizaje, existe cierto grado de acuerdos en cuanto a lo que implica. De hecho, casi todas las definiciones de aprendizaje mencionan tres conceptos : cambio, conducta y experiencia (Chance, 1979); Así como la relación de un organismo con una situación medio ambiental.

Otro aspecto que es importante considerar es la clasificación que se ha hecho del aprendizaje ya que los argumentos en cuanto a los diversos tipos de aprendizaje que existen han sido tan numerosos como los que se refieren el significado de la palabra aprendizaje. Algunos han argumentado que sólo existe una clase de aprendizaje. Sin embargo una forma adecuada para identificar los diferentes tipos de aprendizaje consiste en determinar con precisión las clases de procedimientos que dan lugar a un cambio en la conducta. De esta forma se pueden identificar tres tipos de aprendizaje. Estos son : El aprendizaje Clásico (condicionamiento pavloviano) ; aprendizaje Operante (condicionamiento Skinneriano o Instrumental) ; y el aprendizaje por Observación (aprendizaje Vicario).

Es pertinente señalar que los hechos de que se disponen en la actualidad indican que buena parte de la conducta se debe a uno o más de estos procedimientos y que, cualquiera que sea este procedimiento debe ser capaz de analizar la conducta en términos de la propiedades medioambientales y de la conducta de los organismos, a dichas propiedades se les puede denominar como estímulos y respuestas respectivamente. Siendo, lo importante, analizar las interrelaciones que pueden existir entre los estímulos y las respuestas, así como determinar cómo las interrelaciones se puedan producir. Cabe destacar que, los estímulos pueden ser denominados de diferentes formas, dependiendo de los efectos que producen sobre la conducta, pudiéndose distinguir a grandes rasgos los estímulos apetitivos o reforzantes, los aversivos o castigantes y los neutros (C Catania citado en Aguilar y Guerrero, 1987).

En estos términos se analizarán varios tipos de aprendizaje los cuales se detallarán enfatizando su relación con el desarrollo sexual del infante.

APRENDIZAJE POR CONDICIONAMIENTO CLÁSICO O PAVLOVIANO.

Se puede decir, que el condicionamiento clásico es un procedimiento para crear nuevos reflejos, en donde el Estímulo Condicionado elicit a la Respuesta Condicionada. Este tipo de aprendizaje surge a partir de los estudios sistemáticos realizados por Pavlov en 1904, para determinar la naturaleza de las secreciones salivales (Terrace, 1973). En dichos estudios Pavlov advirtió que las glándulas salivales no necesitaban de la estimulación directa de comida en la boca, sino que se podían activar con una sola vista u olor de la comida, con la vista del plato, o el ruido de los pasos del encargado de traerla regularmente. El problema era comprender o descubrir cómo, con la experiencia, los estímulos a distancia podían activar el reflejo, a los que Pavlov denominó "reflejos psíquicos" (Adam citado en Aguilar y Guerrero, 1987).

Por lo tanto, el aprendizaje por condicionamiento clásico o Pavloviano se refiere a los efectos del aprendizaje debidos tan sólo a la contingencia entre un estímulo anteriormente neutral o condicionado (Estímulo Condicionado) y un estímulo incondicionado (Estímulo Incondicionado) que provoca en el organismo una respuesta regular y medible (Reese y Lipsitt, 1973). El procedimiento que se sigue para su obtención es el siguiente:

Dada una asociación inicial Estímulo Incondicionado-Respuesta incondicionada (en donde, Estímulo Incondicionado tiene un poder estable o permanente para provocar una Respuesta Incondicionada) : Si el Estímulo Incondicionado a su vez se aparece en repetidas ocasiones con un Estímulo Condicionado (Estímulo Neutro al principio) tras como resultado, después de varios apareamientos, que el estímulo condicionado provoque una Respuesta Condicionada (Respuesta condicionada que es similar en propiedades a la Respuesta Incondicionada en ausencia del estímulo condicionado (Mackintosh citado en Aguilar y Guerrero, 1987).

Este tipo de condicionamiento tuvo gran repercusión en la explicación de la conducta, por lo que se ha aplicado a diferentes ámbitos. De tal forma, que aplicando a la sexualidad infantil puede explicar conductas que de otra manera no tendrían una explicación directa, ya que en el desarrollo del infante pueden quedar asociados estímulos que inicialmente eran neutros, o que no tenían valor alguno para el sujeto a respuestas de ansiedad o miedo ante la emisión de la conducta sexual, por un simple condicionamiento, por lo que se puede decir, que aquellos estímulos que se asocian con el aprendizaje de tipo sexual quedan apareados. Así , cuando las conductas consideradas como adecuadas, son asociadas en repetidas ocasiones a estímulos que generan ansiedad, dolor y miedo, tras como consecuencia la presencia de conductas alternativas. Dichas conductas, en numerosas ocasiones son consideradas, o bien como disfunciones o bien como desviaciones o conductas anormales. Pudiéndose lograr un alivio terapéutico mediante el empleo del procedimiento pavloviano.

APRENDIZAJE POR CONDICIONAMIENTO OPERANTE O INSTRUMENTAL

La tradición del estudio del condicionamiento Operante surge en 1911 a partir de los estudios de Thorndike en los que gatos hambrientos aprendieron a realizar complejas tareas motoras para escapar de una caja y obtener comida y que sirvieron de base para la formulación de la Ley del Efecto que establece que la fijación de las conexiones estímulo-respuesta dependen no simplemente del hecho de que el estímulo y la respuesta se presenten juntos, sino de los efectos que siguen a la respuesta. Si un estímulo es seguido por una respuesta y después por un factor de satisfacción, se fortalece la conexión Estímulo-Respuesta. Por otra parte si un estímulo es seguido por una respuesta y después por un acto perturbador, la conexión Estímulo-Respuesta se debilita. De este modo, los efectos satisfactorios y perturbadores determinan si las conexiones Estímulo-Respuesta serán fijadas o eliminadas (Hill citado en Aguilar y Guerrero, 1987).

Planteamientos que retoma Skinner en sus trabajos (1938) en los que, intento determinar el papel de la recompensa en la conducta mediante el método de la operante libre, en el que la conducta podía ser ejecutada de cualquier manera y en cualquier tiempo, siendo característica fundamental el hecho de que se realizaba un tipo de operación sobre el medio ambiente. Pudiéndose decir que, un concepto fundamental en el condicionamiento operante lo constituye el reforzamiento; El que se refiere a la recompensa que se suministra después de que ocurre una respuesta especificada. En contraste con el condicionamiento Clásico, en el que el experimentador puede evocar la Respuesta Incondicionada con la presentación del Estimulo Incondicionado , siendo preciso esperar a que ocurre la respuesta deseada, después de lo cual ésta es reforzada (Peterson, 1975).

En resumen, el condicionamiento operante, se refiere al procedimiento de ejercer control sobre la conducta de un organismo en cierto ambiente, por medio de la aplicación de las contingencias (Ardila, 1970) . El procedimiento típico del condicionamiento operante es el siguiente : Ciertos estímulos ambientales puedan servir de señal (Estímulos Discriminativos) en el reforzamiento o castigo que sobre una respuesta se realiza y que incrementa o disminuye la ocurrencia de dicha respuesta en condiciones semejantes. De tal forma que se involucran un estímulo discriminativo (Ed), una respuesta (R) y un estímulo consecuente (Er).

Los estudios del condicionamiento operante se han llevado al cabo en gran variedad de sujetos y situaciones experimentales de las que han podido extraerse principios comunes basados en la identificación de la relaciones funcionales que puedan utilizarse para promover la adquisición de nuevas conductas, el mantenimiento de conductas apropiadas y la eliminación de conductas consideradas como inapropiadas (Ribes, 1972) . estos principios involucran cuatro procedimientos fundamentales a saber : El reforzamiento, el moldeamiento, el castigo y la extinción.

Entre los procedimientos de reforzamiento se pueden distinguir dos modalidades , el reforzamiento positivo y el reforzamiento negativo. Se entiende por reforzamiento positivo el efecto seguido con el procedimiento de administrar una consecuencia positiva tan pronto se emite una conducta determinada. Dando consistentemente una producción en la probabilidad de presentación de la conducta; es decir, se hace más factible que una determinada conducta se presente con mayor frecuencia en lo futuro. Este tipo de reforzamiento se aplica para aumentar la probabilidad de una conducta determinada, que existe previamente en el repertorio del sujeto, aún cuando sea a niveles muy bajos.

Por otra parte, se denomina como reforzamiento negativo al aumento en la probabilidad de que una respuesta se presente como consecuencia de la emisión de un estímulo. A diferencia del reforzamiento positivo, en este se retira el estímulo o hecho aversivo que comúnmente acompaña a la respuesta de interés. Para que la respuesta sea reforzada negativamente es fundamental que la desaparición de estímulo sea consecuencia de la respuesta, lo que hará que dicha respuesta se vuelva más probable en el futuro.

Como se puede observar, los procedimientos de reforzamiento sirven para mantener a largo plazo una conducta determinada, con el objeto de que se siga emitiendo indefinidamente e incluso bajo condiciones diferentes a las de su adquisición. Sin embargo, la mayoría de las veces el sujeto no posee dentro de su repertorio la conducta que se desea reforzar. Por lo tanto, para establecerla dentro del repertorio del sujeto se hace uso del moldeamiento. Ya que este promueve la adquisición de nuevas conductas a través del reforzamiento diferencial de respuestas cada vez más parecidas a la respuesta final prevista. El resultado del procedimiento es una nueva respuesta, muy diferente de aquella a partir de la cual se inició el moldeamiento, teniendo como consecuencia una respuesta que se agrega al desarrollo funcional del sujeto.

También existen procedimientos que lejos de fortalecer una conducta determinada la debilitan o reducen su probabilidad de presentación y que son aplicados cuando se desea desaparecer una respuesta que está dentro del repertorio del sujeto. Dentro de estos procedimientos se encuentra el castigo tanto positivo como negativo y la extinción.

Se puede decir que el castigo positivo es un procedimiento mediante el cual se aplica un estímulo aversivo como consecuencia de una conducta. El efecto que se persigue es la supresión de dicha conducta por reducción de su probabilidad futura. Siendo importante el hecho de que se llenen dos requisitos: Que el estímulo punitivo se presente después de la respuesta y que como consecuencia de ésta efectivamente se reduzca la probabilidad de la respuesta en cuestión. Hay que subrayar que el castigo debe suministrarse de manera continua para propiciar que sus efectos sean inmediatos.

En contraparte el castigo negativo o costo de respuesta se emplea cuando el sujeto tiene a mano algún reforzador que es susceptible de ser retirado, es decir, cuando se le puede quitar al sujeto un reforzador que obra en su poder. Siendo importante que el retiro del reforzador sea inmediato ya que ello ocasiona la reducción de la respuesta cuya consecuencia es la pérdida del reforzador. Como se puede observar este procedimiento no hace uso de la estimulación aversiva.

Otro de los procedimientos más comúnmente empleados para la eliminación de conductas es la extinción, procedimiento que consiste en suspender la entrega del reforzador, es decir, suprimir las consecuencias que siguen a determinada conducta. La suspensión del reforzador debe ser completa, por lo que ya no se debe administrar para esa respuesta. El efecto de la extinción es una disminución gradual en la frecuencia de las respuestas hasta que desaparezcan completamente, es conveniente señalar que al inicio de la extinción, se produce un aumento transitorio en la conducta que disminuye luego, rápidamente. Para aplicar la extinción es necesario identificar el reforzador que mantiene la conducta, pues de otra manera es imposible utilizar el procedimiento.

Estos procedimientos son los que tiene un empleo más frecuente sin embargo, no son los únicos que pueden existir, si se toma en consideración que el aprendizaje es un fenómeno complejo. De acuerdo con esto una buena parte de la conducta sexual del infante puede ser considerada como producto de este tipo de aprendizaje. Así la identidad sexual que incluye en la identidad genérica, el rol sexual y la orientación sexual puede explicarse en los siguientes términos: El determinante biológico de ser hombre o mujer será el punto de partida por el que se moldeará la conducta del niño o de la niña a los canales establecidos por la sociedad, quien reforzará la conducta determinada para cada sexo y castigará o extinguirá los roles inadecuados, el que un niño sea coqueto o se ponga un vestido o el hecho de que la niña sea muy agresiva. Introduciendo así al infante dentro del marco que le corresponde.

Skinner (Citado en Aguilar y Guerrero, 1987) plantea que en la sociedad occidental se observa que uno de los procedimientos más comúnmente empleados con respecto al manejo de las manifestaciones sexuales del infante es el castigo pudiéndose observar que esta técnica ocasiona perturbaciones al individuo castigado, ya que los estímulos aversivos que se manejan generan emociones que implican predisposiciones a evadirse, temor, represalias y angustia que crea conflictos.

Esto traducido a la conducta sexual implica que como efecto de un severo castigo se generen estímulos condicionados que dan lugar a respuestas emocionales que impiden la presentación de la conducta. Haciendo surgir predisposiciones emocionales intensas que constituyen los principales componentes de lo que se denomina como culpa, vergüenza o "sensaciones de pecado". Considerando que si una respuesta dada va seguida por un estímulo aversivo, cualquier estímulo que acompañe a la respuesta tanto si es inherente a la misma conducta como si depende de otras circunstancias concurrentes quedará condicionada. Por lo que, el castigo de la conducta sexual puede entrañar una dificultad como lo que es el perturbar una conducta similar, bajo circunstancias socialmente aceptables. Por lo que se puede decir, que es más conveniente el empleo del reforzamiento, ya que este permitirá conducir al individuo a un ejercicio pleno de su sexualidad.

APRENDIZAJE POR OBSERVACIÓN O VICARIO

Tanto el condicionamiento clásico como el operante han generado una serie de principios basados en el estudio de aprendizaje animal o humano en situaciones individuales y sustentados fundamentalmente por dichos estudios. Para explicar adecuadamente los fenómenos sociales es necesario ampliar y variar estos principios, e introducir otros nuevos ya establecidos y confirmados mediante estudios de la adquisición y modificación de la conducta humana en situaciones Diádicas y de grupo (Sears citado en Aguilar y Guerrero, 1987).

Si, se considera que el aprendizaje por observación envuelve muchas de las respuestas que emite la sociedad y que no pueden aprenderse ni por el procedimiento de condicionamiento clásico, ni por el condicionamiento operante; ya que la conducta no solo se desarrolla a través de lo que el individuo aprende en forma directa, sino también por lo que aprende indirectamente en forma vicaria por medio de la observación y la representación abstracta de personas y eventos. Según esta teoría del aprendizaje, las posibilidades de que ocurra una conducta dada en una situación particular está determinada por la apreciación subjetiva de las probabilidades de que se refuerce la conducta en cuestión (Expectativa) y por el valor que tiene el reforzador para el sujeto (Rotter citado en Aguilar, Guerrero y Jiménez, 1954). De tal forma que, los factores motivacionales y la anticipación del reforzamiento positivo o negativo aumentan la probabilidad de las respuestas de observación, que son el aspecto esencial del aprendizaje vicario.

Siendo condición necesaria para que se de éste tipo de aprendizaje el hecho de que haya un sujeto motivado al que se refuerza por copiar las respuestas correctas de un modelo en una serie de respuestas de ensayo y error inicialmente azarosas. Otro aspecto importante a considerar se basa en la existencia de un principio de contigüidad, donde intervienen al menos en parte respuestas cognitivas o imágenes que producen estímulo esencialmente similares (Bandura y Walters, 1963).

Se puede decir que el aprendizaje por observación involucra la mayoría de las conductas que se emiten , así mismo, se ha encontrado que la observación de modelos humanos es determinante en la adquisición de actitudes (Rodríguez, citado en Aguilar y Guerrero, 1987).

De tal forma que, el aprendizaje por observación juega un papel básico en la adquisición de pautas de conducta sexual, como en el caso del rol de género, ya que tanto el niño como la niña observan el rol que juegan sus respectivos padres y se preparan paulatinamente a irlo desempeñando de acuerdo a los status que marque la sociedad. Un aspecto que se frecuente observar es el empleo de juguetes que fomentan la imitación de los adultos, así los niños suelen reproducir , no sólo las formas de comportamientos propias del rol adulto, sino también la pauta de respuesta características o idiosincrasia de sus padres como son las actitudes, maneras, gestos e inclusive flexiones de la voz.

De acuerdo con Bandura y Walter (1963) el aprendizaje por observación no se limita a la adopción de roles vocacionales y ocupacionales propias del sexo, sino que involucran como ya se menciona toda la gama de conductas, ya que los cambios deseados se logran mediante un refuerzo social diferencial que implica recompensar la conducta apropiada desde el punto de vista social y castigar o extinguir otras respuestas.

Además de nutrirse el aprendizaje social de los modelos reales (humanos) se nutre de modelos simbólicos como medios escritos y audiovisuales plásticos como los proyectados por la televisión que conforman los canales de socialización y juegan un papel fundamental en la conformación de la conducta y la modificación de las normas sociales con lo que ejercen gran influjo sobre la conducta de los niños y los adolescentes. Las instrucciones de los padres a los hijos sobre como deben comportarse influyen menos en su conducta social que los medios masivos de comunicación audiovisual, a menos que los padres exhiban como modelos una conducta en consonancia con las instrucciones que dan :

Sin embargo, al respecto de la conducta sexual, se puede advertir que los niños tienen muy poca oportunidad de observarla, a excepción de estimulaciones sensoriales como besos o caricias, siendo por tanto muy pobre la gama de conductas que tienen oportunidad de observar, las actividades exploratorias con implicaciones sexuales como la manipulación del área sexual genital o la desnudez se desaprobaban o castigan en la sociedad, por lo que el niño tiene pocas oportunidades de tomar a sus padres como modelos de conducta sexual. (Bandura y Walters, 1963).

Cuando los padres no se constituyen en un modelo sexual adecuado, los niños buscan alternativas, constituyéndose tanto los compañeros de juego como los medios de comunicación en un modelo a seguir. Trayendo como consecuencia discrepancia entre estos, ya que, mientras los padres inhiben, los compañeros y los medios de comunicación propagan ciertos tipos de comportamientos, como es el caso de las caricias exóticas, lo que conlleva un desarrollo sexual lleno de presiones, que genera reacciones de ansiedad y culpabilidad en sus experiencias sexuales.

Así mismo, es importante enfatizar que la conducta sexual se fundamenta básicamente en el aprendizaje vicario, de tal forma que, su identidad genérica, su rol y su orientación sexual, estarán dados fundamentalmente por la observación de modelos que a su vez transmitirán las pautas femeninas o masculinas, que rigen en la sociedad a la cual se pertenece. esta identidad sexual regida por modelamiento, reforzamiento y castigo, básicamente generada en la infancia recibirá su confirmación y conformación total, posteriormente en la vida adulta (Corona citado en Aguilar y Guerrero, 1987).

En resumen, cabe señalar que los paradigmas de aprendizaje tanto por condicionamiento de respuestas, lo mismo clásico que operante como por observación a menudo se complementan en la adquisición de comportamientos sexuales. Encontrando a menudo que se presentan en el desarrollo tanto de las respuestas simples como de las complejas, ya que estas requieren para su establecimiento procedimientos tales como el modelamiento, el reforzamiento, la extinción, el castigo y la observación de los modelos, lo que llevará al individuo a tener un desarrollo adecuado y un ejercicio pleno de su sexualidad.

CAPITULO III
SEXUALIDAD HUMANA

En este capítulo desarrolle de manera más específica el aspecto anatómico y fisiológico de los órganos sexuales, con la finalidad de comprender mejor la conformación del sexo; que como se menciona en el primer capítulo es la base biológica universal de la Sexualidad Humana.

Iniciaremos por revisar que estructuras son las que conforman el aparato reproductor femenino, para continuar después con el masculino.

3.1 ANATOMÍA Y FISIOLÓGIA DE LOS APARATOS REPRODUCTORES

A) FEMENINO

El sistema reproductor femenino comprende los genitales externos, los genitales internos y sus estructuras de sostén. El sexo femenino sufre cambios a nivel biológico entre los 9 y medio y 13 años como aumento característico de estatura, de peso, se acelera el crecimiento que no es uniforme, pues las extremidades crecen con más rapidez que el tronco y los rasgos de la cara adquieren el aspecto de adulto.

Paralelamente, comienza el desarrollo que habrá de diferenciarlo del sexo masculino, como es la aparición de caracteres sexuales secundarios, entre los que se encuentran los senos o mamas que, generalmente son anteriores al desarrollo del vello púbico, éste como un vello muy fino de color claro, posteriormente se va haciendo más grueso, oscuro, que cubre los órganos genitales externos y se puede extender a los muslos.

Aparece también, el vello en las axilas, aumenta la actividad de las glándulas sudoríparas y sebáceas, se producen las modificaciones en órganos genitales, el útero crece y los huesos de la pelvis se ensanchan con el fin de adaptarse a futuras maternidades. La mucosa vaginal sufre estos mismos cambios (crece y se ensancha) y aparece la primera menstruación o menarquia.

Las glándulas sexuales en las mujeres se llaman ovarios, todas las mujeres tienen dos y se encuentran situados dentro del cuerpo en la parte baja de la cavidad abdominal, o también denominada región pélvica, uno de cada lado del útero o matriz. Ellos son los que se encargan de producir las hormonas y los óvulos (que son las células sexuales reproductoras femeninas), esto se lleva a cabo, en respuesta a los mensajes que les envía el cerebro a través de otras hormonas que se producen en una parte del cerebro denominada hipotálamo que se almacenan y secretan por una glándula denominada hipófisis, localizada inmediatamente por debajo de él.

Arriba de los ovarios y formando un arco encima de cada uno se encuentran unos pequeños tubos o conductos, llamados Trompas de Falopio. Estos se encargarán de llevar el óvulo producido en el ovario cada mes hacia el útero o matriz. La mujer tiene los óvulos desde el nacimiento en ambos ovarios, pero sólo madurarán hasta que se produzcan las hormonas que durante la adolescencia. Por lo regular, uno de los dos ovarios libera un solo óvulo cada mes, proceso que se conoce como ovulación.

El aparato genital de la mujer está compuesto por órganos internos y externos, cada uno de estos juega un papel importante en la menstruación, en el embarazo y en el parto.

Al conjunto de órganos genitales externos se le denomina Vulva, está se compone de: Monte de Venus, Labios Mayores, Labios Menores, Clítoris, Meato Urinario e Intraite Vaginal.

El aparato genital interno está compuesto por órganos que se encuentran ubicadas en la parte inferior de la cavidad abdominal, o sea en la región de la pelvis femenina. Estos son dos, uno a cada lado del Útero, y se encargan de producir las células sexuales femeninas, que son los óvulos (Novales y Sumano, 1994).

LAS TROMPAS DE FALOPIO

Son un par de tubos que se encuentran a cada lado del útero a donde se dirigen desde cada ovario, para conducir a los óvulos producidos. Tienen forma de arco y miden aproximadamente 10 cm de largo. En su capa interior, el útero tiene un recubrimiento, como si fuera una tela roja aterciopelada, denominada Endometrio.

EL CERVIX O CUELLO

Forma la parte angosta del útero y lo comunica con la cavidad de la vagina.

LA VAGINA O VAINA

Es el canal fibroelástico y musculoso, que se comunica con el exterior del cuerpo a través de la Vulva. Este óvulo maduro es traído por las Trompas de Falopio y llevado hacia el Útero, lo que sucede en aproximadamente 48 horas, lapso en el que puede ocurrir la unión entre el Óvulo y el Espermatozoide (célula sexual masculina). En la cavidad del Útero se ha ido formando una capa de tejido suave de células llamado Endometrio, para recibir el Óvulo en caso de que éste sea fecundado por el Espermatozoide.

Si esto sucediese, daría origen a un Huevo o Cigoto que se nutrirá a partir del Endometrio y formará un nuevo ser humano, pasando por las etapas de embrión y feto.

El ovario, a su vez, a través de las hormonas que producen los estrógenos y la progesterona, estimula el desarrollo o ensanchamiento de la pared interna del Útero e Mútrix, conocida como Endometrio. De esa forma, cada mes el útero se prepara para recibir, proteger y alimentar al óvulo, en caso de que éste haya sido fecundado. Esto sólo será posible si de antemano hubo contacto o relación sexual entre la pareja. (León y Ramírez, 1994)

LA MENSTRUACIÓN

Es el flujo periódico que experimentan las mujeres y marca la pubertad. Regularmente sucede entre los 10 y 12 años, no es anormal si sucede antes o un poco después(León y Ramírez, 1994). Aunado a este hecho natural se dan los cambios físicos y psicológicos en las jóvenes .Al cesar la hemorragia, el revestimiento del útero comienza a engrosar y este proceso continúa durante una semana o más .En las siguientes dos semanas se congestiona, y si no se recibe el óvulo fecundado no hay embarazo. Al final del ciclo, el Endometrio, revestimiento del útero, se desaloja debido a la alteración de los vasos sanguíneos, sucediendo el flujo menstrual. Las secreciones u hormonas de los ovarios (el estradiol y la progesterona), actúan como los responsables reguladores del ciclo menstrual. Los ovarios, a su vez son controlados por la hipófisis (León y Ramírez, 1994)

B) MASCULINO

En el hombre, se presenta la aparición del vello en el Pubis, las axilas y la cara. En el Pubis aparece como un vello muy fino, que poco a poco se va haciendo más grueso y oscuro. La distribución de este vello depende de la raza del individuo, pero generalmente, va de la cicatriz umbilical (ombiligo) hasta el pubis, la base del escroto, el perineo y el ano.

Cuando aparece el vello en las axilas, se observa que aumenta la actividad de las glándulas sudoríparas, por tanto, aumenta la producción de sudor. En la cara empieza a brotar el vello en el labio superior y en la mandíbula.

En muchos casos, al aumentar la actividad de las glándulas sebáceas se contrae una infección y puede aparecer acné (barros), especialmente en individuos de piel clara.

En el hombre las glándulas sexuales se denominan testículos, que se localizan en una bolsa denominada escroto, la cual cuelga en la región del periné del hombre, entre las piernas, e inmediatamente por debajo del pene y cuya función es mantenerlos fuera del cuerpo, ya que su temperatura debe ser menor a la temperatura corporal interna. Los testículos también tienen una doble función: producen las hormonas sexuales masculinas, responsables de los cambios físicos que se van presentando y por el otro, los espermatozoides.

Aproximadamente a los 12 años, los testículos empiezan a producir espermatozoides debido a la influencia de las hormonas. Estas células reproductoras masculinas son mucho más pequeñas que las femeninas y sólo las podemos ver a través de un microscopio. Su forma es alargada, con una cola muy larga, la cual le permite desplazarse por los conductos del aparato sexual, nadando en un líquido que proviene de las vesículas seminales y de la próstata. Ambos elementos, el líquido seminal junto con los espermatozoides, reciben el nombre de semen.

El semen sale a través de un orificio llamado uretra, ubicado en la parte delantera del pene denominado glande, durante la eyeculación. Por el mismo orificio sale la orina (acto de orinar), aunque nunca salen al mismo tiempo semen y orina (Novales y Sumano, 1984)

Los órganos sexuales masculinos son:

EL PENE

Órgano único, situado en la línea media de la porción inferior de la pared abdominal. Es cilíndrico, recubierto de piel fina y en su extremo libre termina en el glande o cabeza. La piel se prolonga por el Prepucio, que recubre parcial o totalmente el glande, siendo retráctil por lo general, la cabeza o glande tiene en la parte anterior el Meato Urinario, por el cual sale la orina y, durante la eyeculación también el semen.

El pene adopta dos estados, uno flácido y el otro en erección, éste se produce por la acumulación de sangre en los cuerpos cavernosos y el cuerpo esponjoso que permite que se produzca un aumento de volumen y consistencia. La función del pene es doble: Es el órgano de la eyeculación y también lleva uretra, la cual es conducto de la orina.

ESCROTO

Es una bolsa de piel en cuyo interior están contenidos los testículos, posee varias capas dentro de las cuales se encuentran fibras musculares como el Cremaster que produce tanto la elevación como el descenso del testículo. Su función es la de servir como regulador de la temperatura.

TESTÍCULO

Es un órgano par, se desarrolla en la cavidad abdominal, en el momento del nacimiento debe estar en el escroto. Los testículos son cuerpos ovoides, cada testículo tiene en su interior, cientos de lóbulos constituidos por los Túbulos Seminíferos, éstos a su vez forman los tubos rectos. Posteriormente se encuentran los conductos deferentes, mediante los cuales los espermatozoides son movilizados hacia el Epidídimo, que es una estructura alargada en forma de coma que se encuentra en la parte superior del testículo. Las funciones del testículo son la producción de la testosterona y la espermatogénesis.

CONDUCTO DEFERENTE

Es un conducto delgado con una capa muscular, acerca desde el Epidídimo, sube hacia la Cavidad Abdominal, pasa detrás de la Vejiga y se une con las Vesículas Seminales. Existe uno por cada testículo. Su función es la de conducir a los espermatozoides del Epidídimo a las vesículas seminales.

VESÍCULAS SEMINALES

Son unas estructuras en forma de saco situadas detrás de la Vejiga, poseen una capa muscular y otra secretora. Su función es la de protección y la nutrición del espermatozoide.

PROSTATA

Es una glándula que rodea a la Uretra, se encuentra abajo y adelante de la vejiga. Está formada por tejido glandular, la atraviesan los Conductos Eyectores. Su función es producir un líquido alcalino, claro y lechoso, que se une con los espermatozoides, el líquido de las vesículas seminales y forman el semen.

GLÁNDULAS DE COWPER

Son dos, también se les conoce como **Glándulas Bulbo Uretrales**, se encuentran después la próstata. Su función es **secretar un líquido alcalino que neutraliza la acidez y lubrica la uretra, para dar paso al semen.**

URETRA MASCULINA

Conducto que inicia en el cuello de la vejiga y termina en el nivel de glándula en el meato urinario. Su función es la de conducir la orina y el semen en el momento de la eyeculación.

LOS ESPERMATOZOIDES

Son células compuestas por cabeza, cuello y cola. La producción de espermatozoides se inicia en la pubertad y termina con la muerte. Cada eyeculación contiene de 100 a 300 millones de espermatozoides y tiene un volumen aproximado de 3 ml, el espermatozoide dura de 24 a 72 horas aproximadamente. El grado de su fecundidad depende de su número y forma (Rodríguez citado en Novales y Sumano, 1994).

Es importante hacer mención que estas estructuras son las que permiten que se lleve a cabo el proceso de reproducción humana y también son las que dan origen a la respuesta sexual humana que experimentan tanto hombres como mujeres.

A continuación se desarrolla de manera más específica las fases de la respuesta sexual humana.

3.2 RESPUESTA SEXUAL HUMANA

Master y Johnson publicaron en 1967 su libro "*La Respuesta Sexual Humana*", que es el resultado de los estudios realizados en el lapso de una década. En ellos se analizan las respuestas fisiológicas ante estímulos sexuales.

Todos los seres humanos estamos sometidos a una serie de estímulos que proceden de nuestro medio ambiente externo o bien que se originan en nuestro interior. Muchos de estos estímulos carecen de significación alguna para nosotros como personas, razón por la cual no generan respuesta específica. Otros, por el contrario son capaces no sólo de generar respuestas de nuestro organismo, sino que además, pueden precipitar respuestas en nuestro estado de ánimos haciéndolo variar; esto es, provocan cambios orgánicos y del estado de ánimo.

Se considera como eficaz a todo estímulo capaz de producir una respuesta dada. Así, por ejemplo, un alimento apetitoso puede ser un estímulo eficaz para producir salivación y secreciones del estómago.

La erección del pene en el hombre y la lubricación vaginal en la mujer son formas de respuesta ante estímulos visuales, olfatorios, auditivos, táctiles o bien, pensamiento creados por la fantasía del sujeto, a lo que llamamos estímulo sexual efectivo, ya que provocan respuestas muy específicas en los órganos sexuales del ser humano.

Los estímulos sexuales eficaces de ninguna manera son universales, y el que provoca una respuesta (erección o lubricación) en un sujeto, tal vez no la cause en otro. ¿De qué depende que un estímulo sexual sea eficaz? Personalidad, gustos, intereses, educación, cultura, vida urbana o rural, religión, estado de ánimo, estado de salud. Todo influye.

Las respuestas generadas por un estímulo sexual eficaz tienen por objeto el poner al sujeto en condiciones biológicas y psicológicas óptimas para la unión física. Es fácil comprender cómo la erección del pene y la lubricación de la vagina contribuyen a la consumación de la unión sexual o coito, pero también conviene recordar cómo frente al estímulo sexual eficaz, el ánimo del individuo se modifica generándose una sensación de tensión creciente que se expresa mediante aumento del tono muscular.

Esta sensación particular tiende hacerse cada vez más intensa si el estímulo persiste y el individuo experimenta la necesidad de resolver esta tensión a medida que ésta se incrementa. La sensación de tensión interna se descarga a través de una respuesta fisiológica que consiste predominantemente en contracciones musculares rítmicas a la vez que una experiencia subjetiva que suele ser placentera y a la que conocemos como orgasmo. Durante el orgasmo el individuo suele presentar una serie de contracciones de los músculos que rodean el área genital y que se presentan cada ocho décimas de segundo. El varón suele coincidir con la eyaculación de semen al exterior.

Todos estos fenómenos se inician con la presencia de un "estímulo sexual eficaz" y lo conocemos en conjunto como respuesta sexual humana.

Clásicamente Master y Johnson han dividido para su estudio a la respuesta sexual humana en cuatro fases: excitación, meseta, orgasmo y resolución.

Este esquema resulta útil para correlacionar los distintos fenómenos fisiológicos concomitantes a cada una de las fases, que se suceden en distintas partes del organismo.

Sin embargo, como veremos más adelante, los fenómenos fisiológicos de cada una de las fases, no necesariamente se suceden, y lo que tal vez sea más importante, en ocasiones no coincide con percepciones subjetivas del individuo.

Otro esquema, menos didáctico en cuanto a las correlaciones con el resto del organismo, pero más útil para la comprensión y abordaje de las disfunciones sexuales, es el que divide la respuesta sexual humana en dos fases solamente, la excitación o predominantemente vasocongestiva y la orgásmica o prioritariamente mioclónica.

Sin otro propósito que el didáctico será útil distinguir en el esquema de cuatro fases por lo menos, los distintos procesos genitales y los eventos concomitantes que se suceden en el resto del organismo, analizando los cambios en la mujer y en el hombre.

EXCITACIÓN FEMENINA

Ante un estímulo sexual eficaz de naturaleza física o psíquica, se produce la llamada fase de excitación. Características primordiales de ella son la lubricación en la mujer. Ambos fenómenos se suceden como consecuencia de la congestión con sangre, que se produce en el área genital de la mujer. A nivel genital, sin embargo se suceden diversas alteraciones. Las cuales son :

En los labios mayores de la mujer se producen distintos cambios en la nulípara (que no han tenido partos) en comparación con la múltipara. En la primera se observa un aplanamiento, separación y elevación de los labios, en cambio en la segunda, se observa principalmente aumento de diámetro. Por su parte, los labios menores en ambas muestran engrosamiento y expansión.

La vagina en un lapso de 10 a 30 segundos a partir de la estimulación efectiva, muestra, debido a la vasocongestión, un cambio de color consistente principalmente en oscurecimiento. La lubricación se produce, según Master y Johnson, por un mecanismo de dilatación de los plexos venosos vaginales que produce la trasudación. La respuesta vaginal a la excitación es predominantemente en los dos tercios internos de la misma. Al aumentar la tensión, el útero se verticaliza provocando que el cuello uterino se eleve. Lo que causa una expansión bulbosa del fondo de la vagina.

El clitoris muestra un aumento de volumen. Conforme se establece y avanza la excitación la verticalización del útero sólo llega a su punto máximo durante la fase de meseta.

En cuanto a las respuestas sistémicas en la mujer durante la fase de excitación las glándulas mamarias aumentan de tamaño, hay erección de los pezones. En cuanto a la reacción de la piel en esta fase, se ha descrito la aparición de un eritema que aparece ya avanzada la fase que se localiza en el epigastrio y se extiende rápidamente a las mamas. Puede presentarse motonía o tensión muscular generalizada de tipo voluntario y de tipo involuntario, como la ya mencionada, que produce expansión de la pared vaginal.

Se produce también durante la fase de excitación cambios en el aparato cardiovascular, consistentes en taquicardias y aumento de la presión arterial. Sin embargo, estas respuestas llegan a su máximo sólo durante la parte final de la fase de meseta y en la fase del orgasmo.

FASE DE MESETA FEMENINA.

La fase de meseta bien puede considerarse como una fase de transición en la que la excitación se consolida y que es a la vez el preámbulo de la fase de orgasmo. La duración de esta fase es de extrema variedad y dependerá de la intensidad y continuidad de la estimulación combinada con diversos factores subjetivos que conllevan al logro de la liberación de la tensión sexual almacenada.

Durante esta fase, los labios mayores en la vulva incrementan su congestión de sangre venosa; dependiendo el aumento de tamaño, en la vulva, del grado de venas varicosas existentes en la región.

En los labios menores ocurre un cambio característico consistente en un notable cambio de color que puede ser desde rojo vivo a un tono rojo vino profundo. Esta reacción ha sido descrita y denominada como piel sexual y es premonitrice del orgasmo.

En la vagina durante esta fase se manifiesta uno de los cambios más característicos, el de la formación de la plataforma orgásmica en el tercio externo o distal de la miema. Esta plataforma orgásmica consiste en una constricción fisiológica de la musculatura del tercio externo de la vagina, acompañada de vasocongestión. Por otro lado, se incrementa la dilatación del fondo de la vagina, aun cuando ésta es mínima en relación a la fase de excitación.

El clitoris muestra durante esta fase la reacción fisiológica más importante ante un estímulo sexual efectivo. En su totalidad el clitoris se retrae, al parecer por acción de los ligamentos crurales y suspensorios así como la acción de los músculos isquiocavernosos. La retracción es a tal grado acentuada que resulta prácticamente imposible verlo en la fase preorgásmica.

Master y Johnson (1966) señalan que la retracción del clitoris va en relación directa al tipo y efectividad del estímulo sexual. Si el estímulo es directo sobre el clitoris, la retracción será más rápida que si el estímulo es por coito o manipulación de los pechos. Durante esta fase en los pechos se produce notable congestión de la areola. El aumento de tamaño de los pechos llega a su punto máximo : un incremento de un 20 a 25 por 100 en la mujer que no ha alimentado bebés . En estas últimas el aumento de tamaño es prácticamente nulo.

En términos generales los músculos que participan en los movimientos coitales aumentan la frecuencia de sus contracciones al final de la meseta, conforme se avvicina el orgasmo.

Como fue mencionado anteriormente, se presenta taquicardia durante la fase tardía de la meseta y durante la fase de orgasmo. Master y Johnson (1967) han registrado frecuencias cardíacas desde 110 hasta 180 por minuto y señalan que la frecuencia cardíaca se correlaciona con la intensidad del orgasmo preferentemente en la mujer. Aunque en la mujer, las taquicardias más intensas, se han encontrado en la masturbación y no en el coito.

En cuanto a presión arterial, al final de la fase de meseta y/o durante el orgasmo, se han registrado incrementos de 30 a 80 milímetros de mercurio de presión sistólica. En cuanto a presión diastólica, la elevación fluctúa entre 20 y 40 milímetros de mercurio.

ORGASMO FEMENINO

Como ya se ha mencionado, la fase de orgasmo puede concebirse como una fase liberadora, tanto de tensión como de vasocongestión.

Cabe mencionar que el orgasmo , consta de componentes subjetivos y fisiológicos dentro de los primeros se engloban los psicológicos y sociales . En cuanto al aspecto subjetivo, Master y Johnson (1967) han definido tres estudios en atención a lo informado por 487 mujeres inmediatamente después del orgasmo, en el laboratorio. El primer estudio se inicia con una sensación de suspensión o detención que dura " un instante "seguida de inmediato por una invasión de una percepción sensual orientada al clitoris pero que irradia la pelvis.

En el segundo estadio parece ser unánime una sensación de invasión de calor que se inicia en la pelvis y después se generaliza a todo el cuerpo. En el tercer estadio subjetivo existe una sensación de contracciones involuntarias específicamente focalizadas a la vagina y a la pelvis.

Los labios mayores y menores no presentan reacciones observables. La vagina presenta contracciones musculares, cada 0.8 segundos, las que se producen de 5 a 12 veces, para posteriormente alargarse los intervalos intercontráctiles, disminuyendo igualmente la intensidad de las contracciones.

El clitoris no presenta modificaciones observables durante esta fase. En cuanto al útero, las contracciones comienzan en el fondo, progresan a la zona media y terminan en el segmento uterino inferior. Los pechos no muestran cambios observables. En cuanto al sistema muscular, parece presentarse pérdida de control muscular, contracciones involuntarias y espasmos de grupos musculares.

En el aparato cardiovascular, en cuanto a la frecuencia cardíaca, se han registrado entre 110 y 180 o más por minuto. La presión arterial sufre elevaciones. En el recto aparecen contracciones involuntarias del esfínter anal.

RESOLUCIÓN FEMENINA

La fase de resolución consiste, en términos generales, en la involución de los fenómenos presentes en las fases anteriores, lo que lleva al retorno a las condiciones basales.

Los labios mayores y menores pierden la congestión. La vagina presenta una rápida detumescencia de la plataforma orgásmica y relajamiento de las paredes vaginales.

El clitoris no sufre cambios y el útero vuelve a su posición original, al igual que los senos, y simultáneamente desaparece el eritema cutáneo.

La tensión muscular se pierde con mayor lentitud que la requerida por los fenómenos vasoconstrictivos. En cuanto a la frecuencia cardíaca y presión arterial, éstas también retornan rápidamente a condiciones basales. Un fenómeno característico de esta fase es la aparición de una fina capa de sudoración generalizada en todo el cuerpo.

EXCITACIÓN MASCULINA

Al igual que fuera mencionado para esta fase en la mujer, el fenómeno no predominante en el hombre es también la vasocongestión cuyo resultado principal es la erección del pene.

Puede describirse en cuanto a tiempo una cierta mayor rapidez en la curva de excitación del hombre que de la mujer, lo cual, en parte, puede explicar la falta de acoplamiento frecuente en muchas parejas heterosexuales. La erección es causada por la ingurgitación de sangre en los cuerpos cavernosos. en el escroto durante la excitación, la piel se pone tensa y se engruesa.

Los testículos sufren una elevación parcial a causa del apartamiento de los cordones espermáticos. este fenómeno de elevación testicular no se sostiene si la excitación excede un periodo de 5 a 10 minutos.

En cuanto a la respuesta sistémica, el varón puede presentar erección de las testillas, la que es inconstante.

A nivel de la piel, a diferencia de la mujer, no aparece ningún cambio observable. El aparato muscular muestra tensión y cierta actividad muscular involuntaria en musculatura abdominal e intercostal.

En el área cardiovascular, la frecuencia cardíaca incrementa, igual que en la mujer, en concordancia con la intensidad de la excitación y lo mismo sucede con la presión arterial. es importante mencionar que estos cambios no dependen del tipo de estímulo.

FASE DE MESETA EN EL VARÓN

En esta fase, al igual que en la mujer, si el estímulo efectivo continúa, las tensiones sexuales se intensifican y llegan al punto extremo a partir del cual el individuo experimenta un orgasmo.

El pene en esta fase sufre un leve incremento de la vasocongestión que produce un ligero aumento de diámetro, principalmente en la corona del glande.

El escroto no sufre mayores cambios, sin embargo, los testículos presentan una elevación que los acerca al periné y la elevación testicular total es premonitoria de la eyeculación.

Master y Johnson hablan en esta fase de un incremento de tamaño de los testículos de 50 por 100. En esta fase las glándulas bulbouretrales pueden producir unas gotas de líquido mucoso que algunos hombres presentan como emisión preeyaculatoria. es de notar que se han observado espermatozoides en esta emisión.

Las tetillas masculinas, al igual que en la fase anterior pueden presentar erección. En cuanto a la piel, puede aparecer el eritema con las miemas características que en la mujer. Sin embargo, su presencia puede variar de una a otra ocasión en el mismo hombre.

En cuanto a los músculos, éstos se contraen regularmente en forma involuntaria aun cuando pueden ser y son frecuentemente voluntarias y dependen en mucho de la posición cotal.

En el área cardiovascular, la frecuencia cardiaca fluctúa entre 100 y 175 latidos por minuto y la presión arterial también sufre elevación .

FASE ORGÁSMICA DEL VARÓN

Se ha mencionado aquí ya que aun cuando Master y Johnson han equiparado la eyeculación con el orgasmo en el hombre, éstos son diferenciables. Hablaremos, por tanto, en primer lugar de la eyeculación . El substrato fisiológico de la eyeculación es la expulsión del semen a la uretra próstática y el paso de este líquido bajo presión por la uretra peniana hasta su salida por el meato uretral.

En cuanto a la correlación entre eyeculación y orgasmo, puede analizarse a dos niveles: la sensación orgásmica durante la eyeculación y la sensación orgásmica sin eyeculación.

En la sensación orgásmica con eyeculación esta presente la inevitabilidad eyeculatoria, descrita por muchos hombres como la sensación de que ya viene la eyeculación. En la sensación orgásmica sin eyeculación se plantea que se puede llegar a una excitación extrema pero sin llegar a la eyeculación.

En el escroto y los testículos no se han registrado cambios específicos en esta fase. Los pechos no muestran cambios. En los músculos hay pérdida de control voluntario y se presentan contracciones involuntarias y espasmos de algunos grupos musculares.

El aumento de frecuencia cardíaca y de presión no varía significativamente en relación a los mencionados en la fase anterior.

FASE DE RESOLUCIÓN EN EL VARÓN

Al igual que en la mujer se trata de una fase de involución o retorno a las condiciones basales.

El pene puede sufrir detumescencia en dos fases, primero rápida y después lenta. En algunos casos la detumescencia no aparece y tarda en desaparecer sin conocerse bien hasta la fecha este proceso.

El escroto pierde su apariencia congestiva. En cuanto a los testículos Master y Johnson hablan de pérdida del incremento de tamaño debido a la vasocongestión.

En cuanto a los cambios sistémicos mencionados anteriormente, éstos involucionan en forma similar a la ya descrita en la respuesta sexual de la mujer.

3.3 FECUNDACIÓN Y EMBARAZO

Cuando en el organismo sexual femenino madura en un ovario, un folículo de Graaf cada 28 ó 30 días (este movimiento produce óvulo cada vez, y si eventualmente son dos o más óvulos dará lugar a gemelos o tristes).

La finalidad ovulación es cuando el óvulo penetra en la trompa de Falopio, donde se efectúa la fecundación que es la unión de las células germinales masculina (espermatozoide) y la femenina (óvulo). Se da en el tercio externo de la Trompa de Falopio.

Habitualmente sólo un espermatozoide puede traspasar la zona pelúcida que rodea al óvulo, cuando el espermatozoide penetra, pierde la cola y se unen los pronúcleos masculinos y femeninos, ambos contienen 23 cromosomas (22 autosomas y un sexual) y es en este momento cuando se determina el sexo. Posteriormente el huevo llega al útero donde se anida. Del huevo o cigoto se derivan envolturas o membranas y el embrión, el cual posteriormente se desarrollará en feto (Max Fam, 1989).

Durante el embarazo se da la embriogénesis, que es la aparición y desarrollo de los órganos y estructuras. Es importante la atención prenatal, para que se valore el estado de la madre y del bebé por medio del aumento del peso, la presión arterial, el crecimiento del fondo uterino y los datos del producto.

El diagnóstico del embarazo se realiza por los síntomas presuncionales y los de certeza. Los síntomas presuncionales son: La amenorrea, los cambios mamarios, los cambios ecodérmicos (somnolencia, vómitos, antojos), cambios vaginales y vulvares (congestión interna), los cambios cervicales (reblandecimiento) y los cambios uterinos (aumento de forma y tamaño).

Los síntomas y signos de certeza son: delimitación del producto (sin tocar partes como la cabeza, el dorso, etc), detección de la frecuencia cardíaca (movimientos fetales), la cesación de pesadillas y pruebas de laboratorio (examen de orina u otros especializados).

3.4 PLANIFICACIÓN FAMILIAR

La planificación familiar es una de las metas de la educación adecuada a la sexualidad ya que ella es, en esencia, el ejercicio de la responsabilidad ante la función reproductora.

El planear oportunamente la familia, nos permite mejorar la calidad de vida, la de la pareja, los hijos y la comunidad ya que los ingresos económicos y las posibilidades de afecto, atención y cuidado se distribuyen de una mejor manera.

Por ello, desde pequeños, los seres humanos deben ir adquiriendo conciencia de la importancia que tiene el formar una familia y traer un hijo al mundo, conocer las responsabilidades que con ello adquirimos y, desde luego, planear el momento más oportuno en la vida para ello.

Planificar la familia no significa circunscribirse a limitar el número de hijos, sino estudiar la manera en que todos y cada uno de sus miembros reciben los beneficios necesarios para desarrollarse integralmente (Ramos citado en Díez, 1978).

OBJETIVOS DE LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR

A) Favorecer la comunicación entre la pareja. La planificación familiar facilita la comunicación entre la pareja en muchos aspectos; por ejemplo, es un tema de interés común que los acerca, les une y les permite expresar sus deseos, ideales y sentimientos mutuos. Uno de los momentos importantes de la comunicación entre la pareja es la relación sexual, que en muchos casos se ve interferida por el temor a un embarazo no deseado. La planificación familiar contribuye a eliminar dichos temores.

B) Alientar la participación del hombre y de la mujer en la toma de decisiones. La toma mutua de decisiones une a la pareja y crea un medio ambiente familiar propicio para sus integrantes. La planificación familiar alienta en ambos miembros la toma de decisiones que les permite estructurar su vida presente y futura, haciéndolos conscientes de sus acciones y responsabilidades.

C) Propiciar la integración familiar. Una oportuna planificación familiar proporciona mayores probabilidades de atención, cuidado y afecto a cada uno de los miembros integrantes de la familia. Esto trae como consecuencia lógica actividades y lazos efectivos que fortalezcan la integración familiar.

D) Mejorar la condición de vida de la mujer y sus descendientes. A través de la planificación familiar, se puede llegar a determinar un número reducido de hijos que propicie la salud física y mental de la familia y brinda tiempo para que la mujer pueda desarrollar las otras capacidades que posee, además de la reproductiva. Esto trae como consecuencia una mejor calidad de vida para ella y sus descendientes.

E) Mejorar la distribución de los recursos materiales (tomando en consideración la situación económica) de la familia. Cada niño posee requerimientos mínimos a los que tiene el derecho.

PROGRAMA NACIONAL DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Existen tres realidades que no sólo la justifican, sino que exigen programas de planificación familiar en nuestro país: la demográfica, la de la salud y la socioeconómica.

La realidad demográfica.

La forma en que ha evolucionado la población en México se puede describir a partir de 1895, que es cuando se realizó el primer censo. México tenía 12.6 millones de habitantes ese año. Para 1930 la población había incrementado en un 35 por ciento, es decir tenía 17 millones de habitantes. En 1980, el censo reportó 36 millones de habitantes, lo cual muestra que la población se duplicó en aproximadamente 30 años. Las tasas de crecimiento de la población han aumentado mucho, llegando a ser tan elevadas como 2.5 por ciento anual entre 1960 y 1970, período en el cual la población pasó de 30 millones de habitantes a 50.4. De mantenerse este ritmo de crecimiento en el futuro, la población de México se duplicará cada 20 años. Este es uno de los crecimientos más altos registrados en algún país del mundo, tanto históricamente como en la época actual (Díez, 1991)

La realidad de la salud.

Otro motivo que justifica la práctica de la planificación familiar es la salud de la población y en especial, la del niño y de la mujer. Muchos niños crecen y se desarrollan en malas condiciones, por lo que su peso y estatura no corresponden a su edad cronológica. La mala nutrición, debida a la ignorancia o precaria situación económica durante el período del embarazo y los primeros meses de vida, son las principales causas de ello. Además existe una elevada mortalidad causada por enfermedades infecciosas como el sarampión, la neumonía y las diarreas, todas ellas resultado del ambiente insalubre y la ignorancia de los adultos.

La educación es un factor determinante para preservar la salud, pues el desconocimiento de la historia natural de las enfermedades por parte de la población impiden que se practiquen medidas preventivas de protección específica hacia las enfermedades, como pueden ser las inmunizaciones y vacunas, el saneamiento del medio ambiente, el cuidado prenatal, la higiene y la alimentación adecuada. La planificación familiar comprende educación en estas áreas e incluye la prevención de embarazos contraindicados o de alto riesgo (Díaz, 1991).

La realidad socioeconómica e nivel de vida.

Exige una medida que permite elevar el nivel de vida. Los factores que determinan un alto o bajo, son los bienes y servicios a los que tiene acceso una sociedad determinada. La economía del país presenta limitaciones en los siguientes aspectos: fuentes de trabajo, educación, habitación, alimentación, atención médica y servicios públicos. Estos servicios y la adquisición de bienes, no puede crecer a un ritmo tan acelerado como lo hace la población.

Debido a lo anterior a continuación se presentan los diferentes tipos de métodos de planificación familiar que se utilizan actualmente :

MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

1. -Estrategias específicas para el control de la fecundidad

- a) Inicio tardío de la reproducción,
- b) Espaciamientos de los embarazos,
- c) Terminación de la reproducción a una edad temprana.

2.-Fisiología de la reproducción.

Para poder controlar su fecundidad, la pareja necesita entender, a través de una explicación sencilla, la fisiología de la reproducción.

3. - Métodos anticonceptivos.

Los métodos anticonceptivos son aquellos que, como su nombre lo indica, evitan que el óvulo y el espermatozoide se una y así se previene que se lleve a cabo la fecundación. Existen varios métodos que evitan la concepción. A continuación se presenta una clasificación que se refiere a la duración de su efecto.

A) TEMPORALES . Son los métodos cuyo efecto dura por el tiempo que se le está empleando , pero que al suspender su uso, la mujer puede embarazarse.

B) DEFENSIVOS. Son los métodos que después de aplicados, evitan permanentemente la concepción de un hijo.

Entre los métodos temporales podemos mencionar :

- El preservativo o condón
- El diafragma
- Los espermaticidas
- El dispositivo intrauterino (DIU)
- Los hormonales (pastillas , inyecciones)

Existen otros métodos de acción temporal que son poco efectivos como :

- Método del ritmo calendario
- El ritmo termométrico
- Ritmo por el moco cervical
- Ducha postcoital
- Lactancia maternal
- Abstinencia (Diaz, 1991) .

Entre los métodos definitivos podemos mencionar :

- Vasectomía
- Salpingo o ligadura de trompas

A continuación se explica cada uno de los métodos anticonceptivos:

A) MÉTODOS DE ACCIÓN TEMPORAL.

El condón o preservativo

Las primeras referencias a este método datan de la época del Renacimiento y desde entonces su uso se ha extendido considerablemente. El descubrimiento de la vulcanización del hule hizo posible la fabricación en serie de preservativos de buena calidad que rápidamente reemplazaron a aquellos fabricados con piel o intestino de animales.

El condón es una cubierta en forma de saco elástico que se coloca sobre el pene erecto antes del acto sexual para retener el semen eyaculado, previniendo de esta manera su depósito en la vagina. En la actualidad se produce de látex en diversos colores, tamaños y formas, lubricados y no lubricados. Para utilizarlo el varón debe colocarlo sobre el pene erecto, teniendo cuidado de dejar un espacio para recibir el semen, cuya operación se facilita por venir el condón enrollado y dispuesto para su uso. Es importante que una vez terminado el acto sexual, se retire el pene sujetando el condón a la base de éste, a fin de que no se deposite accidentalmente el semen en la vagina. Si se realiza un nuevo acto es necesario utilizar un nuevo preservativo. Utilizando de manera correcta y consistente, la efectividad del condón es alta y si se combina con algún espermicida, aumenta aún su eficacia.

El diafragma

Es un círculo de látex con un borde semirrígido que una vez ubicado en la vagina recobra su forma circular. Apoyándose en el hueso púbico y en las paredes de la vagina, forma una barrera que impide a los espermatozoides el acceso al cérvix del útero. Se fabrican diafragmas de diversos tamaños y el médico y las enfermeras obstétricas, después de realizar un examen pélvico, pueden seleccionar el tamaño apropiado a la usuaria, quien luego es educada en la colocación del diafragma. Se debe aplicar, provisto con una crema espermicida, en su lugar antes de las relaciones sexuales, para quitarlo no menos de seis horas después.

Espermaticidas

Son sustancias que destruyen los espermatozoides. Se emplean colocándolos en la vagina antes de la relaciones sexuales. Existen numerosos productos, tales como las espumas, las cremas y los óvulos. La usuaria debe emplear estos métodos según las prescripciones de manufactura ya que es muy importante que se ubique en la vagina con el tiempo suficiente antes del acto sexual para obtener una adecuada dispersión de los componentes y no utilizar ninguna ducha vaginal antes de las siguientes seis horas a su uso.

El dispositivo intrauterino

Todo los dispositivos son aparatos pequeños de plástico con algún producto adicional para hacerlos opacos a la observación por radiografía. Se colocan en el útero utilizando un aplicador especial y técnica aséptica, mientras la mujer está menstruando para garantizar la ausencia de embarazo. Durante la inserción adquiere forma cilíndrica alargada para pasar a través de un aplicador especial por el canal cervical y luego readquieren su forma dentro del útero, donde permanecen ejerciendo su acción anticonceptiva. Llevando además un hilo plástico que aparece a través del cérvix del útero para señalar su presencia. Se fabrican numerosos dispositivos intrauterinos que podemos dividir en dos grandes grupos, los inertes y los bioactivos o medicados. El DIU o "aparatito" puede permanecer en el útero por varios años, aunque los dispositivos medicados requieren ser reemplazados cuando se consume la substancia activa, sea un ion metálico o una hormona. El DIU es fácil de extraer y no se afecta la fertilidad posterior de la mujer. En caso de una falla del método, el DIU no afecta al feto y es expulsado durante el parto (Díaz, 1991).

El DIU es un método altamente eficaz. Problemas específicos con su utilización son la frecuencia con que es expulsado o con que causa dolor local y/o sangrado, que llevan a su retiro del dispositivo por causas médicas son factores importantes de la discontinuación de su uso. Después de que la mujer ya ha tenido un embarazo, existen más probabilidades de retención del DIU. Como se ha mencionado, en los casos en que sucede un embarazo a pesar del DIU, su presencia no afecta en absoluto al bebé.

Los dispositivos producen también, un aumento en el volumen y duración del sangrado menstrual, que en muy pocos casos pueden llevar a la anemia. Los dispositivos que contienen cobre o progesterona, tienen un menor porcentaje de expulsión y producen menos sangrado. Después de colocado, la mujer debe acudir a supervisión médica indicada, que generalmente es a las seis semanas, a los seis meses y al año.

Los métodos hormonales.

Existen numerosas formas de administración de los anticonceptivos hormonales. La forma más común de administración de las píldoras combinadas es comenzar el quinto día del ciclo y tomar una cada día por 21 o 28 días, según el preparado. Es muy importante que las pastillas se ingieran de acuerdo a las instrucciones y no suspenderlas a menos que el médico así lo indique, pues la mujer corre el riesgo de embarazarse con un solo día que no la tome.

En caso de olvidar una pastilla, debe tomar otra tan pronto se acuerde y reanudar esa misma noche la toma diaria. En caso de haber olvidado dos o más ocasiones seguidas de tomar la pastilla, debe acudir a su médico y utilizar algún método local (espermaticida, diafragma o condón), mientras reinicia la injerencia de las pastillas. Los preparados inyectables de uso menstrual que se encuentran en el comercio evitan la ovulación y tienen de esta manera un efecto anticonceptivo. Para uso de preferencia sólo para mujeres mayores de 35 años o que no deseen tener más hijos, las inyecciones no tienen ninguna ventaja sobre los preparados orales, salvo que su utilización parenteral (inyección intramuscular) libera a la mujer de tomar una píldora diaria. Se les considera muy eficaces, aunque sea preferible su utilización por consulta médica. No es conveniente utilizar ningún método hormonal durante los primeros meses de lactancia, siendo preferible que la mujer utilice algún otro método anticonceptivo como puede ser el DIU o el preservativo.

El ritmo

En este grupo, vamos a considerar tres métodos que tienen como principio restringir las relaciones sexuales al período infértil de la mujer. Estos métodos se basan en lo que conocemos sobre el tiempo de vida del óvulo y del espermatozoide en el tracto genital femenino, y los cambios que ocurren en relación a la ovulación. Se han descrito tres métodos basados en el ritmo:

El ritmo calendario, también conocido como método de Ogino-Knaus, fue descrito por estos investigadores, y trata de estimar el día en que se presentará la ovulación. Se practica de la manera siguiente: La mujer debe llevar un control preciso de la duración de sus ciclos menstruales por 4 a 6 meses y a través de esta observación, determinar el día en que ocurre la ovulación. Establece entonces el período de días antes y después de ésta en los que no debe tener relaciones sexuales.

Para hacer los cálculos en una mujer que tiene un ciclo menstrual regular de 28 días, la ovulación probablemente ocurrirá el día 14 antes de la próxima menstruación, con una variabilidad de los espermatozoides en el tracto genital femenino es de 48 horas, se restan dos días adicionales y dado que la supervivencia del óvulo después de la ovulación es de 24 horas, se añade un día, lo que da como resultado un período fértil que abarca del día 10 al 17 del ciclo menstrual.

Cuando éste es de menos de 28 días, se restan de la primera fase días adicionales de abstinencia y si el ciclo menstrual es más de 28 días, se añaden estos días adicionales al período de abstinencia como sigue:

Ciclo de 26 días: Período de abstinencia del día 8 al 17 del ciclo.

Ciclo de 32 días: Período de abstinencia del 10 al 21.

Este método no es eficaz, pues la mayoría de las mujeres no son tan exactas para ovular.

El ritmo termométrico

Se basa en detectar la ovulación por cambio en la temperatura basal que se produce como efecto de la secreción de progesterona por el cuerpo amarillo del ovario. Para practicarla, la mujer debe tomar diariamente su temperatura en el recto o en la boca antes de levantarse o de cualquier actividad física y llevar un registro diario. Después de la ovulación se produce una elevación en la temperatura basal del orden de medio grado centígrado. La pareja puede reiniciar las relaciones sexuales tres días después de que se eleva la temperatura tomando en cuenta la supervivencia de los espermatozoides de 48 horas y la del óvulo de 24. Si la mujer es muy regular en sus ciclos, puede después de un tiempo de observación, tener relaciones sexuales hasta cuatro días antes de la fecha calculada de su ovulación.

La dificultad del método reside en que la detección del cambio de temperatura basal está sujeta a un cuidado meticuloso y diario que es difícil. Se han diseñado termómetros especiales con una escala más amplia para facilitar su lectura y cartillas de registro de la temperatura. Sin embargo, este método no ofrece gran seguridad pues existen diversos factores ajenos a la ovulación que pueden afectar la temperatura.

El ritmo por el moco cervical

Se conoce también como **método de Billings**. Se basa en la observación diaria por la mujer de las características del moco que segrega el canal cervical uterino, que durante los primeros días del ciclo, por efecto de los estrógenos, es muy escaso.

Después se convierte en una secreción densa turbia y cerca del tiempo de ovulación, el flujo es claro, viscoso y filante. Al ocurrir la ovulación y comenzar la producción de progesterona, el moco vuelve a convertirse en una secreción espesa y escasa.

Para practicar este método, la mujer debe obtener diariamente con los dedos pequeñas muestras de moco cervical y observar sus características de cantidad, fluidez, opalescencia y transparencia. La dificultad de este procedimiento estriba en que para muchas mujeres resulta molesto hacer una manipulación diaria de los genitales y difícil juzgar sobre las cualidades del moco cervical. Además, existen muchos factores (como infecciones) que pueden afectar el aspecto del moco.

Ducha postcoital

Es un método tradicional, recomendado en los primeros escritos de la planificación familiar. El mecanismo de acción sería realizar la evacuación del semen eyaculado en el canal genital femenino, inmediatamente después del acto sexual, a través de un lavado vaginal.

No se han realizado investigaciones sobre la eficacia de este método pero se considera que debe ser muy baja, pues investigaciones actuales han demostrado que 90 segundos después de que son depositados en la vagina, los espermatozoides alcanzan el canal cervical y comienzan a migrar a través de él.

Experiencias de recuperación intrauterina de espermatozoides demuestran que pocos minutos después del acto sexual, éstos han alcanzado en números importantes la cavidad uterina y por lo tanto, el lavado vaginal no los afectará. Por estas circunstancias este método y sus numerosas variantes deben ser desaconsejado y utilizarse sólo en casos de emergencia, como la ruptura del condón (si éste no se combinó con algún espermaticida).

Coito interrumpido.

Como su nombre lo indica, este método, llamado también " retirada ", consiste en que el varón interrumpe el acto sexual antes de alcanzar el orgasmo y la eyeculación, retirando el pene de la vagina y genitales externos de la mujer, evitando de esta manera que los espermatozoides formen el lago vaginal y alcancen el canal cervical. Una vez interrumpido el acto sexual, el varón no debe introducir el pene en la vagina antes de que pasen varias horas, pues de lo contrario, puede introducir espermatozoides en el tracto genital femenino .

Abstinencia.

Por consideraciones religiosas y morales se emplea por proporciones importantes de jóvenes como un medio de regular su fertilidad. La abstinencia sexual no produce ningún trastorno orgánico (el orgasmo del varón se deshace de los espermatozoides a través de las eyeculaciones nocturnas o las causadas por la masturbación .

Lactancia materna.

Durante la lactancia materna, la hipófisis segrega altas cantidades de prolactina y la producción y excreción de las gonadotropinas foliculo-estimulante (FSH) y lúteo estimulante (LH) se encuentran parcialmente inhibidas por lo que a menudo no se produce la ovulación. La lactancia puede producir así un estado de anovulación durante el cual la fecundación es imposible, protegiendo por lo tanto del embarazo. Sin embargo al introducir alimentación complementaria al bebé, baja mucho esta seguridad y en muchas mujeres sabemos que se ha presentado un embarazo sin llegar a reglar entre un hijo y otro .

B) MÉTODOS DEFINITIVOS

La vasectomía

Es una operación menor que se realiza al hombre y requiere solamente anestesia local ya que se interrumpe el conducto deferente en su recorrido a través de la porción escrotal alta. Es una técnica fácil y muy popular en algunos países. Los vasectomizados conservan una vida sexual normal, con eyeculación no fecundante por ausencia de espermatozoides y satisfacción total (orgasmo), con la seguridad para la pareja de que no habrá embarazo .

Salpingectasia

Existen numerosas técnicas para realizar la esterilización en la mujer ; en general, consiste en bloquear el paso al óvulo en las trompas, cortándolas, ligándolas o cauterizándolas. Esta intervención quirúrgica requiere sólo de hospitalización ambulatoria y cuando mucho, noche de estancia antes de la ligadura. No afecta en nada a la salud de la mujer ni su carácter ni su vida sexual.

La salpingectasia es recomendable para las mujeres mayores de 35 años o menos, cuando ya tienen los hijos que desean o que ya están seguras de no querer otro niño más (Morroy de Velasco , 1981).

CRITERIOS PARA LA SELECCIÓN DE MÉTODOS

La selección de un método debe basarse en la consideración de aspectos personales y factores médicos. Entre los aspectos personales más importantes, podemos considerar la edad, la condición marital y los factores de índole religiosos y culturales. Los requerimientos y condiciones de uso de métodos por parte de personas jóvenes que sostienen una actividad sexual esporádica son diferentes de aquellos de una pareja que hace vida marital y que cuenta con un número de descendientes.

La religión es también un factor importante a nivel individual, pues determina la preferencia de ciertos métodos sobre otros, que el profesional debe reconocer al hacer sus recomendaciones. Si se ignora estos factores, lo que más comúnmente sucede será que no se utilicen los métodos prescritos.

Los factores médicos a considerar son la peridad, la historia médica y el estado de salud. No es apropiado prescribir métodos poco eficaces a parejas de individuos que ya tienen muchos hijos y que deben ser protegidos del embarazo indeseado por métodos seguros, puesto que en nuestro país el aborto clandestino pone en alto riesgo la salud de la mujer.

Los niños aumentan el amor y refuerzan el lazo conyugal. Esta frase es real y en ocasiones completamente falsa , ya que existen hijos deseados e hijos " aparecidos " o que fueron concebidos sin quererlo (por un descuido).

Algunas parejas jóvenes se ponen una venda en los ojos, y se aferran ciegamente a esta idea falsa .oída miles de veces, de que los hijos mantienen el matrimonio, y así se "consuelan" de la llegada de un hijo que quizá no desearon con plena conciencia. Los hijos no deseados suelen traer consigo desavenencia, que en muchos casos puede también ser el motivo de un rompimiento definitivo de una unión débil, sin base sólida.

En un matrimonio desunido es común que los hijos se conviertan en víctimas inocentes. Todos conocen a más de uno de estas personas que no fueron engendrados por amor, sino que fueron fruto inesperado de un accidente o aceptados como última tabla de salvación de un matrimonio que se iba a demurrar (Díaz, 1991).

Hay que tener en cuenta que en el caso de los hijos primerizos concebidos antes de tiempo, no son lo que podemos llamar esperados o deseados, ya que no fueron conscientemente engendrados, sino que simplemente llegaron.

Es importante que las jóvenes parejas, tengan en consideración desde el principio del matrimonio que los hijos son pequeñas personas que en un futuro sufrirán la consecuencia de haber venido al mundo en forma inesperada, ya que esta situación puede llegar a tener serias repercusiones en la formación de su personalidad y por ende en su vida adulta. Los matrimonios deben estar preparados tanto económicamente como psicológicamente para poder recibir a un hijo puesto que esto les proporcionará a los niños una mejor vida emocional y sobre todo la confianza en sí mismos que es básica para su desarrollo.

La mayoría de los jóvenes hablan de los hijos con la misma frivolidad e irresponsabilidad con que lo hacen de sus aspiraciones profesionales, de la vivienda o de sus vacaciones, y dan ya por hecho que su certificado de matrimonio basta para solucionarles todos esos problemas, lo cual constituye el más iluso y fantástico de los errores cuyas consecuencias no tardarán en experimentar (Díaz, 1991).

CAPITULO IV
PROBLEMAS DE UNA INADECUADA EDUCACIÓN SEXUAL

En este apartado se revisaran algunos de los problemas que surgen a raíz de una inadecuada educación sexual durante la niñez y como repercuten en la vida adulta.

Se abordarán la problemática del aborto, las enfermedades de transmisión sexual, los matrimonios jóvenes, las madres solteras, la desintegración familiar, el divorcio, el adulterio, la violación y por último las distintas variaciones sexuales.

4.1 ABORTO

Las referencias históricas al aborto se remontan nada menos que a la China de hace 4.600 años, con criterios intransigentes y severos en Siria y actitudes propiciatorias en Grecia. No obstante, pese a que por regla general el aborto ha sido visto con recelo en el transcurso de la historia escrita, debido al peligro que suponía para la integridad física del individuo, el tema no adquirió la categoría de dilema moral trascendente hasta que la medicina moderna hizo posible llevarlo a la práctica sin riesgos para la salud de la madre.

En la última década, la discusión sobre el aborto se ha convertido en una cuestión explosiva que ha originado grandes controversias públicas. Las posiciones que prevalecen en este campo son tres. Por una parte se encuentran los que desean desterrar el aborto en cualquier circunstancia (caso del Movimiento en defensa de la vida); también se encuentran los que estiman que el aborto debería practicarse a instancias de cualquier mujer embarazada (el grupo que favorece a la "libre elección"). Y por último se encuentran los que toman una posición intermedia que consideran que se debe practicar el aborto en determinadas situaciones ,como cuando existe riesgo grave para la salud de la madre o cuando el embarazo es fruto de la violación o incesto.

Si el embarazo es indeseado, puede darse por terminado mediante el aborto, quitando el feto de la matriz. El aborto es más seguro y sencillo durante los tres primeros meses de embarazo, pero puede realizarse en cualquier momento hasta los seis meses.

En México el aborto es considerado un acto ilegal, por lo tanto es muy difícil llevar estadísticas confiables, y las cifras oficiales sólo incluyen registros de las mujeres que ingresan a los hospitales a causa de complicaciones por abortos clandestinos. En nuestro país se practican anualmente alrededor de 2 millones de abortos según cifras otorgadas por la Secretaría de Salubridad ; de estos 1,500 tienen un desenlace fatal para la mujer, estos es entre 4 y 6 mujeres mueren diariamente en México a causa del aborto.

Los métodos que se emplean ilegalmente para abortar incluyen : efusiones cáusticas, manipulaciones vaginales con todo tipo de objetos, ritos rezos y golpes en algunos casos.

Otros métodos utilizados son:

La Evacuación Uterina Temprana suele emplearse hasta la octava semana después de la prueba positiva de preñez .El método es el mismo que el de la aspiración endométrica.

La Dilatación y Evacuación (Raspado al Vacío) puede practicar desde la séptima semana ,dilatando el cuello de la matriz e insertando un tubo rígido en el útero. El tamaño del tubo depende de la duración del embarazo ,ya que debe ser suficiente para extraer todo el material fetal.

El Parto Inducido se utiliza desde la decimosexta hasta la vigesimocuarta semanal. En este período el feto es demasiado grande y bien desarrollado para emplear métodos más sencillos y hay que hacer que la mujer ayude a eliminarlo. Las contracciones uterinas (parto) son inducidas inyectando una solución salina u otra sustancia (una prostaglandina) en la bolsa membranosa que rodea al feto

Cada uno de estos procedimientos implica ciertos riesgos y efectos colaterales , que son mayores a medida que se alarga el tiempo de embarazo. Van desde ansiedad, calambres, heridas, perforaciones uterinas, infecciones, sangrado y shock, hasta la muerte (Diez, 1991).

La Suprema Corte de los Estados Unidos ha declarado que los abortos incumben a la mujer y a su médico, al menos durante las primeras doce semanas de embarazo, pero los grupos de opinión en contra del aborto están tratando de poner fuera de la ley o de limitar el aborto (Gagnon, 1980).

El aborto viene a ser el resultado de muchas causas, y una de las principales es la falta de educación sexual. Existen mujeres con seis o siete hijos que recurren al aborto después del séptimo hijo. Esto no es sino consecuencia de la falta de información con respecto a la utilización de los métodos anticonceptivos, o de una situación económica precaria.

4.2 ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

En el momento del inicio de la vida sexual, es de gran importancia para toda persona estar informada acerca de las enfermedades que puedan contraer. Las enfermedades sexualmente transmisibles son aquellos padecimientos infecto-contagiosos que se contraen generalmente por el contacto sexual.

Este tipo de enfermedades existen desde tiempos muy antiguos, y no respetan sexo ni edad, y pueden infectar muchas veces a los niños e incluso al feto.

La Organización Mundial de la Salud ha considerado a los siguientes padecimientos como sexualmente transmisibles:

- Sífilis
- Gonorrea
- Chancro Blando
- Linfogranuloma venéreo
- Herpes Genital
- Condilomas Acuminados
- Vaginitis
- Uretritis inespecífica

A continuación se presentan las enfermedades de transmisión sexual más frecuentes:

SÍFILIS

Es la infección producida por una bacteria llamada *Treponema pallidum*. Hoy en día, en México, hay anualmente 7 mil casos de sífilis. Se ha comprobado que las personas más afectadas tienen entre 15 y 30 años.

La sífilis con una lesión llamada Chancro, que es una llaga en la piel. El Chancro no produce dolor, solo una secreción de color claro que desaparece después de algunas semanas, por lo que el paciente piensa que está curado. Si no acude al médico y recibe tratamiento, después de dos meses sufrirá erupción en la piel, en la boca y en los órganos sexuales, tampoco hay dolor y comezón y las lesiones desaparecen entre dos y seis semanas después. A esta etapa con el nombre de Sífilis Secundaria (Novales y Sumano, 1994)

La enfermedad queda latente en el cuerpo durante varios años, en el transcurso de los cuales la infección afecta al sistema nervioso, el corazón y la vista. Actualmente, es difícil que la enfermedad avance, porque los tratamientos médicos son muy eficaces que puedan controlarla si se atiende a tiempo.

Si una mujer se contagia de Sífilis, después de cuarto mes de embarazo, la bacteria infectará al feto, y en muchas ocasiones, el resultado será mortal para él. Los fetos que llegan a nacer, sufren lesiones en la piel, hemorragias nasales, crecimiento anormal del hígado y deformación de los huesos. Si no se aplica el tratamiento adecuado, al cabo de varios años, se presentarán los síntomas avanzados de la Sífilis.

Es muy grande el riesgo de contraer Sífilis si se tienen relaciones sexuales con prostitutas y homosexuales. Si ya se ha adquirido la enfermedad, es indispensable acudir con el médico y seguir al pie de la letra el tratamiento que indique (Novales y Sumano, 1994).

GONORREA

Esta enfermedad afecta a tejidos urinarios y genitales, puede atacar otros tejidos como los ojos y órganos genitales internos. Se produce por un microbio llamado *Neisseria gonorrhoeae*, conocido como gonorrea. Su forma de contagio es por contacto sexual.

Su periodo de incubación es de 3 a 7 días. En el hombre produce dolor, ardor al orinar, acompañado de secreción purulenta amarillosa. En las mujeres regularmente es asintomática (el 80%), algunas presentan flujo o descarga

purulenta acompañada de irritación vaginal o dolor al orinar. Cuando no se aplica un tratamiento de inmediato, puede producir otros problemas y atacar órganos tanto en el hombre como en la mujer, produciendo en última instancia esterilidad.

La mujer embarazada portadora de una gonorrea, puede transmitir la infección virulenta en los ojos, lo que puede causarle ceguera. Por ello, como una medida preventiva, inmediatamente después del nacimiento, se le aplican al bebé unas gotas que protegen a estos órganos.

CHANCRO BLANDO.

Su nombre deriva de que tiene un cierto parecido con el Chancro Sifítico, esta lesión presenta salida de secreción y dolor, producida por una bacteria llamada *Moraxella dissey* (bacteria de Deerey).

Los síntomas se inician entre los 5 y 6 días en los genitales, con la presencia de pequeñas úlceras, que son muy dolorosas y con salida de material purulento, acompañado de inflamación de los Ganglios Linfáticos Inguinales (MexFam, 1989).

LIMFOGRANULOMA VENÉREO

Recibe este nombre porque su signo clínico más visible es la existencia de grandes ganglios en las ingles. El causante de la enfermedad es un virus denominado *Mycobacterium lymphogranulomatis*.

De dos a treinta días después del contacto con una persona infectada, aparecen vejigas en los genitales e inflamación en los ganglios inguinales (Novales y Sumano, 1984).

HERPES GENITAL

Es un padecimiento causado por el virus *Herpes simple II*, su período de incubación es aproximadamente 21 días, tiene períodos de ataques repetitivos, se presenta en las áreas genitales por medio de vesículas dolorosas que tienen un tratamiento específico, solo de tipo sintomático (MexFam, 1989).

CONDILOMAS ACUMINADOS

Esta enfermedad (conocida como cresta) es producida por el virus *Papillomavirus* y se adquiere por el contacto sexual. Las lesiones se inician de 5 a 8 días después, con la presencia de pequeñas arrugas que aumentan rápidamente de tamaño y que semejan pequeñas crestas de gallo, ya que son malformaciones de la piel.

VAGINITIS

Existen dos tipos de vaginitis: La moniliasis que es producida por un hongo llamado *Candida albicans* y la *Trichomoniasis* que es producida por un protozoo flagelado llamado *Trichomonas vaginalis*.

La primera se caracteriza por la presencia de placas de color blanquecino en la vagina, presencia de flujo blanco, escozor y ardor vulvar. La segunda causa lesiones en el cuello y la vagina, así como la producción de un flujo amarillento con burbujas, mal olor, escozor y dolor. esta enfermedad también se presenta en el hombre, pero puede curar asintomático.

URETRITIS INSPECIFICA

Muchas veces se confunde con la gonorrea por su sintomatología: ardor y secreción uretral excesiva, ocasionalmente puede ser producida por hongos. Es necesario conocer los síntomas para no confundirla y poder ofrecer el tratamiento adecuado (MaxFam, 1999).

4.3 SIDA

El SIDA es una enfermedad incurable en la que se destruyen las defensas naturales del organismo; las personas que la padecen quedan expuestas a múltiples enfermedades y muere porque su organismo ya no es capaz de combatir otras enfermedades graves.

El causante del SIDA es un virus llamado de la Inmunodeficiencia Humana, pero no escribir o leer todo el nombre que se le conoce como VIH. Puede infectar a cualquier ser humano, independientemente de sexo, edad, condición social o preferencia sexual, siempre y cuando se exponga a cualquiera de los cuatro mecanismos de transmisión o contagio que existen.

Las personas portadoras de virus del SIDA pueden tardar muchos años en desarrollar la enfermedad, sin embargo, en cualquier momento puede contagiar a otras personas sin saberlo. No existen señales visibles que indique que el individuo es portador del virus. Las personas infectadas pueden tener un aspecto perfectamente normal y saludable. Cuando las personas infectadas empiezan a sentirse mal y a tener síntomas, ya se le considera un enfermo con SIDA.

Al principio de la enfermedad, las manifestaciones que aparecen y duran más de un mes, pueden ser algunas de las siguientes: Fiebre, sudores nocturnos, diarrea, pérdida rápida de peso, cansancio, ganglios inflamados, erupciones de la piel, pulmonías o tos. Como estos síntomas, se presentan también otras enfermedades, la única forma segura de saber que una persona está infectada o enferma por el SIDA es a través de análisis de sangre y consultando a un médico.

El virus del SIDA se puede transmitir de una persona infectada a otra por un número limitado de vías a saber:

Vía sexual: A través de la sangre, semen o fluido vaginal. En consecuencia, el virus del SIDA se puede transmitir por contacto sexual, ya sea de una hombre a una mujer o viceversa, de mujer a otra mujer o entre hombres. En el último caso se realiza a través de coito anal que puede causar heridas sangrantes, en virtud de que el ano es más frágil y está revestido por membranas más delgadas que la vagina, así el semen toca esas heridas, entrando en contacto entonces con el torrente sanguíneo, lo que entraña un promedio mayor de probabilidades de contagio.

Vía sanguínea: Cuando entra la sangre infectada por cualquier parte del cuerpo, sea una herida o por alguna aguja, como en el caso de las jeringas usadas o de las transfusiones por sangre infectada (Novales y Sumano, 1984).

En los países industrializados, la drogadicción es una de las principales causas del contagio del SIDA, debido a que comparten las agujas o jeringas no esterilizadas.

Vías transfusión de sangre e derivados: Las transfusiones pueden ser peligrosas, solo deben realizarse en casos estrictamente necesarios y exigir la garantía de no tener el virus del SIDA.

Vías prenatales: Las mujeres portadoras del virus del SIDA tienen 50% de posibilidades de dar a luz un niño que también sea portador del SIDA.

Muchas personas por el miedo de contagio y no comprender las enfermedades tratan mal a quienes la padecen y las han hecho sentirse culpables. Por eso no solo se debe saber que es el SIDA y como prevenirlo, sino también como tratar a quienes lo padecen.

Es importante saber que el SIDA no se contagia por tratar a una persona infectada que estudia, trabaja o vive con nosotros, ya que el SIDA no se contagia por saliva, lágrimas, sudor, por platicar, dar la mano, abrazar, besar, compartir utensilios de cocina, ropa de vestir, compartir alberca, baños, sillas, etc. Tampoco se transmite por picadura de insectos.

Cabe resaltar que las personas que tienen este mal, necesitan de la comprensión y ayuda en vez del rechazo, ya que se enfrentan a un padecimiento mortal.

En México y en muchas partes del mundo, los científicos están trabajando intensamente en la investigación del tratamiento adecuado para combatir este mal. Ya existen medicamentos antivirales como el AZT e Azidoctimédina, la cual, aunque no cura, sí mejora la calidad de vida del enfermo, pero es tóxica y produce trastornos óseos y anemia en algunos pacientes.

Cada vez aparecen medicinas más potentes y en el futuro, esperamos que existan vacunas para prevenir esta infección y los medicamentos adecuados para

curaría. Mientras tanto, la única arma que tenemos contra ella es la educación y la conciencia para aprender a cuidarnos y a responsabilizarnos para conservarnos sanos.

4.4 MATRIMONIOS JÓVENES

En la mayoría de las parejas jóvenes, ambos deben trabajar, al menos al principio de su vida común, para crearse una mayor seguridad económica. Un hijo no sólo necesita una cuna donde dormir, sino también mucho amor, y unos padres llenos de preocupaciones no pueden facilitar el ambiente adecuado para el recién nacido. La joven pareja debe pensar seriamente y sin prejuicios si de verdad puede prescindir temporalmente o para siempre de los ingresos que la mujer aporta al hogar.

Con la ilusión de su gran cariño y durante la " luna de miel ", las personas se sienten profundamente inclinadas a ver las cosas de " color de rosa " que en realidad no tienen, de una rosa que en realidad no existe. Piensan o dicen ¡Ya lo conseguiremos! pero ¿Y si luego no lo logran?. Entonces han de pagar las consecuencias y las principales víctimas son el amor, la unión conyugal y sobre todo los(el) hijo. Y cuando en momentos de excitación nerviosa surge la pelea o la discusión, ésta lleva inevitablemente la frase: Si por lo menos no tuviéramos al niño todo iría bien.

Es muy frecuente buscar un culpable a quien cargar las responsabilidades propias y en este caso el más inocente es quien menos puede defenderse a la vez. Este es el primer paso hacia el aborto y si no es posible o no se atreven afrontar tan grave riesgo, después del nacimiento del hijo, ambos o uno solo de los cónyuges, siente cierto desapego hacia el nuevo ser (Diaz, 1991).

¡Siempre el niño!, decía un joven a su mujer y se negaba incluso a nombrar a su hijo por su nombre. Solo decía "él" o "el niño", cuando hablaba de su hijo. En rigor, la cuestión económica es sólo uno de los problemas que plantean los hijos. Una pareja bien adaptada, fuerte y segura, puede sobrellevar con seguridad esta crisis. Ahora bien, las que a veces laten en el trasfondo suelen ser mucho más complejas y de más difícil solución:

- La libertad de la mujer se limita. Ya no le es posible disponer de todo su tiempo libre, tal como sucedía antes del matrimonio o en los primeros meses de casada.

- El hombre en lo sucesivo tiene que compartir el amor de su mujer con el recién nacido. Solo el hombre completamente seguro del cariño de la mujer y que se sabe de verdad amado, puede ceder sin reserva alguna parte de este amor y saber que se lo cede a su hijo le hace sentirse todavía más feliz.

- Ambos cónyuges deberán limitar su vida sexual durante el período final del embarazo y los primeros meses después del nacimiento del niño, prescindiendo incluso totalmente de todo contacto sexual durante una temporada. Esta abstinencia es algo difícil y puede crear ciertos problemas en las parejas jóvenes.

- El hijo debe ser concebido con plena responsabilidad y las jóvenes parejas deben adoptar por sí solas la decisión de cuándo desean tener su primer hijo.

-Es preciso que la pareja haya terminado completamente la instalación del nuevo hogar y no vivir en casa de ninguno de los padres, mucho menos al principio. Es preciso que ambos se hayan acostumbrado el uno al otro, para lo cual se requiere algunos años y que hayan gozado ampliamente de la libertad que les brinda su nueva vida en común (Diez, 1991).

4.5 MADRES SOLTERAS

Cuando el embarazo ocurre fuera del matrimonio, de lo ordinario lo probable es que se convierta en madre soltera, o que se case a toda prisa, y quizás recurra al aborto. "En muchos casos las mujeres que se encuentran embarazadas reaccionan al menos inicialmente con temor a un parto y a una criatura que no deseaban" (Hobart citado en Diez, 1991).

El embarazo sin matrimonio suele negar a la muchacha el acceso a las relaciones sociales que han dado sentido a sus vidas. Sus cambios físicos pueden aislarla y crearle un sentimiento de soledad ya que no pueden participar en todas las actividades, también suele presentarse la necesidad de dejar la

escuela u/o el trabajo y la decepción inconfesada que causara a las demás personas que tengan que ver con sus sentimientos ya sean padres, hermanos, amigos, etc.

La familia, los amigos y los grupos sociales de la muchacha le han otorgado un lugar, una aceptación y una popularidad, pero el embarazo viene a alterar la situación de sus relaciones " en el preciso momento de su vida cuando más lo necesita cuando tiene que enfrentarse a los malestares físicos y a las ansiedades de la maternidad siendo quizás una mujer atemorizada o impreparada " (Hobart , 1982).

El número de mujeres que se enfrentan al trauma del embarazo sin estar casadas es difícil de estimar, buen número de ellas procuran abortar y en algunas ocasiones les lleva a un matrimonio precipitado o no planeado que en el transcurrir del tiempo les ocasionará mayores problemas tanto a la mujer como al pequeño bebé, que les traerá desde problemas económicos hasta la insatisfacción emocional con la que arrastrarán durante el resto de sus vidas.

El número de nacimientos ilegítimos es la única indicación concreta de como se dan los embarazos prematrimoniales .

A mediados y finales de los sesentas y a principios de los setentas hay cada vez más confirmación de que muchas de las madres solteras pertenecen a la clase media (Coombs, Freedman, Friedman y Pratt citados en Master y Johnson, 1987). Las explicaciones versaban sobre las tensiones sociales y alienación, así como se llamaba la atención sobre actividades y prácticas que fomentaban el comportamiento sexual liberal .

Cabe mencionar que el problema que provoca el que una mujer llegue a convertirse en madre soltera no solo le afecta a ella sino también al producto, ya que en un futuro puede llegar a convertirse en una persona que sufra de serias alteraciones en su personalidad debido a todos los obstáculos que tiene que resolver a lo largo de su vida debido a la falta de aceptación por parte de la sociedad.

En la mujer que llega a ser madre soltera también se presenta un desequilibrio emocional que le llevan a comportarse de manera diferente ante la sociedad, ante sí misma y ante ese niño al que le dio vida.

4.6 DESINTEGRACIÓN FAMILIAR

La familia se ha estudiado desde muchos puntos de vista, tales como el biológico, antropológico, social, económico y psicológico.

La familia es la unidad básica de la sociedad y se concibe como un sistema compuesto por elementos (abuelos , padres, hijos, etc.) , que se encuentran interactuando entre sí y que determinan el desempeño de diferentes funciones con la finalidad de que sus integrantes se desarrollen como individuos pero, que simultáneamente, se promueva el desarrollo integral del sistema familiar .

De esta manera Souza (1988) plantea que la familia es la representación de la sociedad, la célula que moldea y da forma a los miembros de cada grupo sociocultural. Sólo cuando la familia es armónica y permite, a través de sus lazos, una comunicación positiva y establece que promueve el desarrollo de las potencialidades humanas, haciendo seres capaces de amar y trabajar, los aspectos psicológicos evolucionarán de manera positiva, permitiendo al individuo alcanzar su expansión y un grado importante de madurez.

Conceptualizada como una célula de la sociedad la familia tendrá una etapa de nacimiento, de crecimiento, de reproducción y de muerte y en estas fases de su proceso evolutivo tendrá situaciones de tensión, de ternura, de alegría, etc. lo cual podrá influir para que la familia continúe su camino, se detenga o retroceda.

Por otro lado, la familia está inmersa en una sociedad en donde se ve influida por las costumbres, los ideales, los sentimientos, etc, que las otras familias imponen al medio social y de ello se determinará en gran medida que la familia se desarrolle, se estanque o retroceda.

La familia se integra cuando la pareja se une ya sea por casamiento o por unión libre, en esta etapa cada cónyuga tratará de interrelacionar sus ideas, costumbres, actitudes, etc; que cada uno trae de lo aprendido en su medio familiar y es entonces cuando pueden surgir conflictos, cuando uno trata de imponer al otro las costumbres e ideas propias, en este momento es pertinente que la nueva pareja trate de establecer sus propias normas o reglas para facilitar en un futuro su comunicación y la de sus hijos .

La comunicación es de suma importancia en la integración de la familia ya que de está derive el poder hablar con la pareja y con los niños de todos los temas en especial de la sexualidad que ha sido vista desde tiempos remotos como un tema tabú .

Debido a lo anterior es importante conocer los tipos de familia, para diferenciar, e identificar cuál es su funcionamiento y organización.

Existen diferentes tipos de familias :

1) Familia Compuesta. Es el matrimonio plural (poligamia) que se integra generalmente por un hombre y varias esposas, la forma más popular es cuando un hombre " desempeña el papel de esposo y padre " en varias familias nucleares y le une dentro de un grupo familiar más amplio.

2) Familia Uniparental. Está formada por un solo adulto, ya sea el padre o la madre, y uno o más niños. Está familia ha ido incrementando en la medida en que ha aumentado el número de divorcios; aunque es considerada como una familia de transición, donde el padre o la madre pueden volver a unirse a otra pareja.

3) Familia Extensa. Está formada por dos o más familias nucleares, que viven en la misma casa en lugares muy cercanos a está, y colaboran para la satisfacción de sus necesidades económicas y sociales.

4) Familia Nuclear . La familia se compone de esposo (padre) , esposas (madre) e hijos. Estos últimos pueden ser descendencia biológica de la pareja o miembros adoptados en la familia (DIF, 1993).

Cabe mencionar que a través de la educación sexual que se recibe en la familia, cada persona define su propio estilo de vida, de la manera como se lleva a cabo esta educación depende que los miembros de la familia puedan realizar una vida satisfactoria, productiva y que desarrollen mejor sus capacidades.

De igual manera Souza (1988) señala que en el plano psicológico pueden coexistir diferentes tipos de grupos familiares e inclusive se pueden agrupar en dos clases : el de la familia cristalizada obligatoria, que se rige por normas que regulan la convivencia entre ella y los demás y la familia difusa, no cristalizada, cuyos miembros tienen poco contacto y, sin embargo, ocupan un lugar en la representación del grupo familiar ampliado. Esta familia se torna evidente en situaciones de crisis.

Es importante mencionar que la familia también tiende a verse afectada por diversas problemáticas desencadenadas por la inadecuada educación sexual durante las diferentes etapas de la niñez entre estas mencionaremos el caso de los matrimonios jóvenes, las madres solteras que deriva de una inadecuada información sobre la planificación familiar; los divorcios, el adulterio y la violación que son el resultado de la desintegración dentro del núcleo familiar (se entiende como desintegración los vínculos afectivos precarios, donde no hay respuesta a las necesidades básicas del individuo) , del cambio de valores y hasta de la crisis social (aspecto socio-económico) .

4.7 DIVORCIOS

Tanto en el hombre como en la mujer puede llegar con el peso de los años, sobre todo en los matrimonios duraderos, una especie de cansancio o agotamiento psíquico o físico. El efecto de este cansancio pone en peligro la sociedad conyugal. Hay hombres que no pueden tener el más pequeño "flirt" y seguir su vida normal dentro del matrimonio, sino que de inmediato abandonan a su esposa. También hay mujeres que pierden la cabeza rápidamente cuando se sienten atraídas de algún modo hacia otro hombre. Las personas que no pueden llegar a comprender que estos acontecimientos son ineludibles ponen ya, por tal actitud y sus posibles consecuencias, su vida conyugal en peligro.

Cuando tal experiencia se torna demasiado arriesgada , es cuando el matrimonio en sí ya no está unido, cuando hay fisuras más hondas aunque ellos no se atreven a confesárselas y cuando uno de los dos , con cierta inconsciencia, actúa así por rencor, por despecho o porque se siente cansado de su vida conyugal.

Christensen y colaboradores (citados en Souza, 1988) plantean que estudios clínicos realizados en parejas en proceso de divorcio, señalan que la afectación de la comunicación de la pareja a causa de las demandas de la esposa al esposo son estadísticamente más frecuentes que viceversa ; este modelo reiterativo precipita la divergencia marital, déficit de interés y defensividad que se traduce en una incompatibilidad difícil de enfrentar.

Por otra parte, Goede (citado en Souza, 1988) señala que los factores sociales que rodean el divorcio, tienen relación entre el nivel socioeconómico, y este lo pudo interpretar en su momento , debido a que el divorcio no sucedía en aquellas familias ubicadas dentro de una clase media elevada.

De igual manera Levinger (citado en Souza , 1988) planteo que las motivaciones para que se diera el divorcio en sujetos de clase social baja eran resultado de: Abuso físico, Problemas económicos, adulterio, Negligencia, irresponsabilidad con la casa y maltrato a los hijos, Crueldad mental.

También es importante mencionar que en un estudio realizado por Spinier y Thompson (citados en Souza, 1988) se encontró que los factores constantes de las fallas matrimoniales eran :

- 1. Problemas en la realización del papel de género, al compartir los labores del hogar.**
- 2. Mala calidad en la relación sexual**
- 3. Deficiente comunicación**
- 4. Dificultad para involucrarse en la función de pareja**
- 5. Diferencia en la concepción y operacionalidad de los valores**
- 6. Dificultad para pasar el tiempo juntos.**

Muchos de los factores mencionados y otros más son los que finalmente contribuyen a la ruptura conyugal, pero para poder comprender mejor este proceso, Souza (1988) plantea que apartir del estado de predivorcio en adelante, se presentan tres etapas las cuales son :

I. LA PREPARACIÓN

En esta etapa se establece la disposición emocional que se presenta ante la posible ruptura como consecuencia de la decisión de ruptura, aunque no se haya ejecutado aún, y comprende actividades tanto de evaluación como de reorganización.

II. LA CERTEZA ACERCA DEL FINAL DEL MATRIMONIO

Esta etapa incluye las ejecuciones de las decisiones contempladas y el reconocimiento de las responsabilidades con respecto al cambio de curso en el rumbo marital (con participación o no de la pareja).

III. LA SENSACIÓN ACTUAL DE DIVORCIO

En esta última etapa los sujetos experimentan la crisis de ruptura y la separación emocional de modo objetivo, según haya sido manejada su preparación. El punto crítico , cuando se desencadena el proceso de ruptura, se centra con frecuencia en que el cónyuge que decide iniciar la separación definitiva experimenta un gran estrés, pero en comparación con el otro, que puede considerarse como el rechazado (abandonado) , el primero sufre menos durante y después del trance por la facilidad de planeación que le otorga el hecho de ser quien lo inició.

Cabe resaltar que a menudo los hijos se convierten en testigos involuntarios o en objetos de las disputas sordas o abiertas de los padres y su personalidad en formación queda marcada por el desconcierto al hallarse entre uno y otro, por lo que busca en cada uno de ellos lo que más le beneficia de momento , que será lo que a la larga más le perjudique.

Con respecto a lo anterior Souza (1996) plantea que existen metas que facilitan el proceso del duelo en los niños; por lo que señala que los períodos de preparación estén destinados a la preparación psicológica individual y de las condiciones que permiten enfrentar, de un modo más conveniente, los problemas y conflictos intra e interfamiliares, que derivados del divorcio pudieran presentarse posteriormente. También menciona que los hijos que viven con sus familiares en condiciones de matrimonio mal estructurado, disfuncional, y por lo tanto de infelicidad, es muy posible que sean victimizados con más gravedad a menos de sus familiares que si viven en cualquier otra condición.

En referente a lo anterior, a continuación se plantean las metas psicológicas para los niños :

1. La meta inicial se refiere al reconocimiento de la realidad de la disolución que se abriga con frecuencia muchos temores, despliega conductas regresivas, produce la sensación de abandono y, en consecuencia, da lugar a diversos conflictos.
2. Esta se refiere al " desenganche " del conflicto entre los padres a través de actividades productivas de tipo escolar, deportivo, recreativas, culturales y otras.
3. Esta meta se refiere propiamente a la resolución de la pérdida. La cancelación de las tradiciones familiares puede resultar dolorosa pero es una actitud de apertura hacia el futuro: la invitación a aceptar y superar la ausencia de una familiaridad trascendente de la vida diaria y, a si mismo, la siempre conveniente y pacificadora nulificación de las sensaciones de rechazo.
4. Esta meta implica la resolución del coraje, frustración y culpa que suelen sentir los hijos cuando erróneamente se enfocan a si mismos como responsables de la ruptura, debido a un sentimiento de culpa que los toma escépticos de los conceptos legales que señalan la conveniencia del divorcio, en un proceso de responsabilidad combinada pero sin culpa.

5. Esta meta esta dirigida a aceptar la permanencia del divorcio, lo que será más fácilmente alcanzable en niños mayores que en aquellos que por su condición se encuentran inhabilitados merced a la incomprensión (emocional) del fenómeno.

6. Esta meta es la final, y esta dirigida a alcanzar una visión sana y realista de la futuras relaciones personales, ya que muchos niños que han pasado las consecuencias y el drama mismo del divorcio de sus padres, cuando adultos se tornan temerosos, reacios, rebeldes o indolentes ante las relaciones amorosas, alejándose inconscientemente de la posibilidad de establecer una relación sana en el futuro y alejando en su interior múltiples sentimientos recurrentes de ansiedad, vergüenza o venganza, mismos que propician el caos en sus relaciones y que, por lo general, inhiben todo, tipo de relaciones vinculares.

Souza (1986) también plantea que tratándose del tipo, desarrollo y persistencia de ciertos problemas emocionales que se manifiestan en los niños como consecuencia de la ruptura de los padres y de cómo les afecta a estos últimos, hay que señalar que la problemática se presenta en función de una serie amplia de factores de tipo demográfico y situacional a considerar, como son :

1. Sexo
2. Edad
3. Características de la familia, su tamaño y funcionalidad mostrada hasta entonces.
4. Nivel socioeconómico.
5. Grado de independencia personal alcanzado por la madre; el trabajo o no y su grado escolar.
6. Motivos reales que produjeron el divorcio.
7. Duración de la separación, sobre todo en su presentación problemática antes, durante y después de la ruptura formal.
8. Relación que mantiene el niño con el familiar que no adquiere la custodia, que en muchas casos, es el padre.
9. Presencia o ausencia de ayuda específica a través de los sistemas sociales locales para el apoyo de los divorciados, subsiguiente al trauma inicial de la separación (Wietzman citado en Souza, 1986).

A partir del establecimiento de las condiciones que derivan del divorcio formal y de qué tan invasoras y graves resulten, se felicita en consecuencia la adaptación de las personas y hasta es posible suponer algunas de las reacciones emocionales que podrán presentar.

Souza (1998) afirma que la separación efectiva es sin duda la más difícil de realizar, para cualquier individuo, sin importar sus características individuales, representa la " prueba de fuego " para su carácter, de ahí que sucede en un grupo de personas que al intuir las consecuencias, al observar lo que ocurre a su alrededor, o ambas situaciones, no desean siquiera pensar en la posibilidad de vivirlo y ello les provoca abierto malestar y franco rechazo. En personas aparentemente más controladas y maduras se observa que pueden hablar de la separación, en tanto un fenómeno difícil, sólo cuando se trate de la realidad de otros.

Pero el divorcio no es, después de todo, el fin del mundo, siempre habrá nuevas posibilidades si éstas se buscan bien (Franke citado en Souza, 1998)

4.8 ADULTERIO

El adulterio puede definirse como cualquier forma de actividad sexual entre una persona casada y otra que no sea el cónyuge. Por más que durante historia del mundo Occidental se ha considerado como un acto pecaminoso, delictivo o inmoral a veces las relaciones extramatrimoniales se han castigado con azotes, multas y hasta con la muerte (Murstein , 1974) , lo cierto es que no sólo ha prevalado, sino que se ha convertido en una costumbre bastante generalizada.

A pesar de que la mayoría de la gente considera que las relaciones extramatrimoniales son siempre reprobables (Singh, Walton y Williams, 1976) , se observa en todo momento la presencia de un criterio discriminatorio que, hasta cierto punto, justifica las aventuras sexuales de los hombres y censura con más rigidez las de las mujeres.

Así por ejemplo, en ciertos países europeos tener una amante se considera un privilegio de los hombres casados que gozan de buena fortuna. De manera similar, muchas sociedades toleran la prostitución femenina heterosexual como fórmula que tiende a cubrir las presuntas necesidades masculinas de diversidad sexual, a la vez que impide la destrucción de los lazos de la unión matrimonial

Dado que la mayoría de la gente contempla a la prostitución como sexualidad extramatrimonial a un nivel puramente físico, no resulta tan amenazador como otros tipos de relación, que conllevan el riesgo de una implicación emocional que, a la larga, podría ocasionar la ruptura de un matrimonio.

Es posible que por esta razón algunas personas casadas prefieran las relaciones extramatrimoniales que procuran un goce puramente físico, como es el caso de las " relaciones de una sola noche ". Las circunstancias de fondo que conducen a este encuentro con fines sexuales varían muchísimo según los casos.

A sí mismo Souza (1986) plantea que la aventura extramatrimonial prevalece desde la historia de la humanidad bajo todo punto de vista : en prosa, relato y canción ; en textos periódicos y novelescos.

De la misma manera Souza (1986) también señala que desde distintos enfoques, el adulterio es la considerada la más grave tragedia marital, ya que toda vez que el otro cónyuge se entera, aparece con el engaño dos probabilidades : decirlo o callarlo con todo lo que ello entraña.

Master y Johnson (1987) plantean que la diferencia entre un amorio extramatrimonial y la relación de una sola noche es notable, ya que en el primer caso se establece una relación continuada. El amorio puede ser corto (por ejemplo, unas semanas) o mantenerse durante años. Algunas relaciones extramatrimoniales pueden reducirse a la sexualidad o desarrollarse hasta dar lugar a una relación completa, en la que la sexualidad desempeña un papel relativamente secundario, mientras que la compañía y el diálogo cumplen una función más importante.

Los amoríos son, probablemente, menos frecuentes que las relaciones de una sola noche, y ello por razones tanto de índole práctico como personales. A menos que el cónyuge éste enterado y no oponga reparos a unos amores continuados fuera del matrimonio, los amantes deben encontrar tiempo para estar juntos, hallar sitios donde reunirse (y mantener el anonimato) y explicar sus ausencias con el cónyuge.

Por estas razones, muchas aventuras amorosas de este tipo suponen furtivos encuentros durante el día, ya que resulta más fácil escazabullirse una o dos horas del trabajo que de la casa por la noche.

En el plano individual, mucha gente considera que tener un amorío es como "jugar con dinamita ". Por más que resulte muy placentero sexualmente y muy gratificante emocionalmente, el cónyuge que tiene la aventura procura que no absorba por completo su vida ni implique una amenaza para su matrimonio (Master y Johnson, 1987).

Por regla general las personas que sostienen relaciones extramaritales tratan de no perturbar su vida conyugal, ni familiar, ni social. En general acepte plenamente la responsabilidad de sus deseos extramaritales y no por ello se tortura, ni se carga de sentimientos de culpabilidad.

No se ve empujado hacia estas relaciones extramaritales por sentimientos de rencor, ni porque se complazca de sí mismo, sino como aceptación de un simple impulso de su naturaleza.

Posee la misma capacidad sexual con su pareja que con la otra u otras parejas y por eso tiene relaciones, a causa de la importancia que da a la sexualidad como manifestación y afirmación de su personalidad y de su vitalidad .

4.9 VIOLACIÓN

El acontecimiento de la violación puede surgir en un encuentro sociosexual relativamente convencional (conocerse en un bar o en la playa; una relación constante de citas; el ser llevada a casa en el coche de un amigo) o puede ser un

ataque cometido por un extraño. Es más difícil establecer el estatus de víctima, bajo las actuales condiciones legales, si el delincuente era ya conocido de la víctima o si ésta había tenido sexo con el presunto delincuente en otras circunstancias.

Cuando el atacante es un extraño es más fácil denunciar el hecho, puesto que la responsabilidad recae más directamente sobre él. La víctima de la violación, al decidir hacerlo, se encuentra en un dilema, sabiendo que se le pedirá que haga pública su sexualidad y que participe de un drama moral de censura.

Recientemente empezaron los departamentos de policía a intentar tratar la violación como un delito de violencia más que como parte de la lucha moral general entre hombres y mujeres (Gagnon , 1980).

En cualquier forma de contacto sexual con otra persona que no quiere o que no está capacitada para decidir si desea o no tener ese contacto. La forma más extrema de abuso sexual es la violación. En el caso de las(oe) niñas (oe) puede considerarse como abuso sexual hacer que el (la) menor dé o reciba caricias de manera forzada y advirtiéndole que no lo platique a otros (ee).

Por lo general , las personas que abusan sexualmente de un niño o niña no son desconocidos para ellas (oe) . La mayoría de las veces se tratan de personas que frecuentan a la familia, como vecinos (ee), tíos (oe), primas (oe) y hasta los mismos padres o madres. Quien abusa sexualmente de un menor puede tener cualquier edad, ser hombre o mujer, ser del mismo sexo o diferente sexo que su víctima, puede tener cualquier nivel educativo o social.

El riesgo para el (la) menor que es agredido sexualmente es muy grande, tanto en relación con la posibilidad de contagio de una enfermedad venérea o SIDA o un embarazo, como respecto a las secuelas de tipo psicológico que pueden presentarse en diferentes situaciones de su vida y dificultar que en el futuro tenga una vida sexual sana y satisfactoria .

Ante casos de abuso sexual es indispensable que el adulto confíe en lo que el (la) niño (a) relata. Es fundamental escucharlo (a), promover que hable y brindarle apoyo y afecto.

Es importante buscar apoyo en especialistas psicólogos o psiquiatras y realizar las denuncias o demandas de tipo legal que correspondan (Pick , 1995).

La violación es difícil de probar legalmente. Algunas leyes al respecto están elaboradas con un criterio muy estrecho y requieren tanto de la penetración como la prueba específica de la misma, o ambas cosas .

La mayor parte de los violadores condenados a prisión son hombres socialmente incompetentes en muchas más formas que la sexual. Dadas las actuales condiciones de cumplimiento de la ley y un moderado nivel de habilidad personal, un hombre podría violar muchas mujeres o nunca, o muy rara vez, ser arrestado. Los riesgos están en favor del perpetrador. Los hombres recluidos en prisión son aquellos cuyos delitos involucran alcohol ineptitud personal, la creencia de que no serían denunciados, fantasía de que a las mujeres "les gustaba", o que impulsivamente violaron a una mujer en forma muy parecida a la que empleaban en otra clase de violencia.

Tales son las características de la mayor parte de los hombres que se encuentran en la cárcel por violación; pocos de ellos son individuos que se comprometieran en carreras sistemáticas de violencia sexual (Gagnon , 1990).

4.19 VARIACIONES DE LA CONDUCTA SEXUAL

La conducta sexual, al igual que el comportamiento humano, es plural y compleja, la opinión de nosotros mismos como hombres o como mujeres, las demandas sociales que hacen que juguemos al papel sexual esperado, el concepto de que conducta sexual es la apropiada y la anticipación de qué será lo excitante y placentero, son todas conductas aprendidas y que ayudan a determinar las prácticas sexuales que desarrolla el adulto.

Es importante resaltar que la mayoría de la gente cree saber discernir, de manera intuitiva, cuándo una conducta sexual debe calificarse de normal o de anormal. Y, sin embargo, al intentar definir lo que es sexualmente normal y lo que no lo es constituye uno de los dilemas más complejos de la sexología actual.

La mayoría de las definiciones que nos dan los diccionarios acerca del vocablo "normal" indican que es normal todo lo que se adecua a un patrón usual o característico. Pero lo inedito o atípico no sólo cambia según las culturas, sino que varían con el paso del tiempo. Las complicaciones surgen a la hora de establecer lo que debe entenderse por "normal". desde una perspectiva sociológica, la conducta que va más allá de los límites de los hábitos aceptados y de las reglas de una colectividad determinada se considera pervertida. Desde una perspectiva biológica, la normalidad presupone adecuación a lo natural y saludable. Y desde el aspecto psicológico, es anormal lo que genera una sensación personal y subjetiva de aflicción o angustia, como el desasosiego, la depresión o la culpa, o lo que impide que una persona se comporte adecuadamente en situaciones sociales ordinarias y en contextos ocupacionales comunes (Master y Johnson, 1987).

La distinción entre lo normal y lo anormal es un tanto arbitraria ya que, por lo general, presupone juicios de valor de uno u otro género. Algunas de las definiciones más comúnmente empleadas sobre el concepto de "normalidad", son la de López (1982) y Finkelhor (1985), quienes establecen que la palabra "normalidad" puede ser definida como la adaptación y aceptación de las normas establecidas por el patrón cultural impuesto, por una sociedad hacia los individuos. Por otro lado Girardo (1985), afirma que la palabra normal es impuesta por la mayoría aunque sea lo contrario de la norma formalmente aceptada.

Debido a lo anterior, es importante no olvidar que el contexto social es lo que determina las normas a seguir en las conductas de los individuos.

Actualmente en nuestra sociedad se habla de que existen diversas conductas sexuales que han sido denominadas como, desviaciones, perversiones o aberraciones; ambos términos la mayoría de las veces son mal

asignados para describir las variaciones del comportamiento sexual y generalmente desembocaba en la estigmatización de ciertas conductas. Por lo que Master y Johnson (1967) plantean el término de variaciones sexuales para describir algunos comportamiento sexuales.

Se entiende como variantes del comportamiento sexual a la conducta en la cual la satisfacción depende primordialmente de alguna otra cosa que no sea un compromiso sexual mutuamente deseado con un miembro del sexo opuesto.

Es importante hacer mención que algunas variantes de la sexualidad resultan amenazantes para muchas personas de nuestra sociedad, tal es el caso de la violación o las pedofiliae, ya que son contrarias al bienestar de la sociedad y de sus miembros. Sin embargo, otras formas de variantes no producen víctimas y, por tanto, no constituyen una amenaza obvia, con bases racionales, para el orden público (Coleman; et al, 1988).

Existen algunos factores que pueden ayudar a causar o mantener la conducta sexual variante, los cuales, a continuación presentan :

a) ausencia de un nivel normal de excitación hacia los adultos del sexo opuesto ;
b) deficiencias significativas de las capacidades sociales que normalmente son necesarias para la relación heterosexual adulta ; y c) fracaso en el establecimiento de una identidad sexual psicológicamente firme. A continuación se enlistan algunas de las diferentes variaciones sexuales y sus características:

- Homosexualidad
- Exibicionismo
- Sadismo
- Masoquismo
- Pedofilia
- Gerontofilia
- Fetichefismo
- Transvestismo
- Incesto
- Necrofilia
- Zoofilia
- Frotismo
- Froturismo

- Voyeurismo
- Acetofilia
- Rinofilia

HOMOSEXUALIDAD

La conducta homosexual es un tipo de conducta sexual dirigida hacia un miembro del propio sexo; y en el caso de las relaciones entre mujeres se le conoce como " lesbianismo "

Esta variante sexual consiste en la obtención del orgasmo únicamente a través de la relación sexual con un individuo del mismo sexo. Esta atracción erótica puede ser ocasional o constante y está en oposición al heterosexualismo o amor entre individuos de diferentes sexos .

Es importante señalar que en nuestra sociedad, la heterosexualidad ha sido considerada la forma "apropiada" de conducta sexual, mientras que tradicionalmente , la homosexualidad se ha considerado un desorden mental.

La opinión de que la homosexualidad es un desorden mental ha sido desafiada por un número creciente de psicólogos y psiquiatras. Los miembros de la Asociación Psiquiátrica Americana votaron para que se eliminara a la homosexualidad de la lista oficial de desórdenes mentales en el DSM II : el 14 de diciembre de 1973 a los homosexuales se les consideraba desordenados mentales con desviación de la sexualidad, pero al día siguiente ya no se les consideró como tales; pero un grupo de Psiquiatras conservadores hizo casi inmediatamente esfuerzos para volver a incluir la homosexualidad en los libros bajo el rubro de desorden mental. los resultados de estos esfuerzos aparecen en el DSM III, en el cual la homosexualidad aparece como un desorden mental si la persona siente molestias a causa de ella y preferiría ser heterosexual (Coleman; et al, 1988). También es importante señalar que en el DSM IV ya no aparece la homosexualidad como un trastorno de la identidad sexual y únicamente se resalta que el concepto de papel sexual apropiado varía entre las diferentes culturas (Pichot; et al, 1995).

A continuación se presentan diversos tipos de homosexualidad :

1. Los homosexuales " descarados ". Bajo este rubro se ubica a los individuos que encajan en el estereotipo popular del homosexual, el hombre de muñecas caídas, que se zarandea y que es una caricatura de lo femenino ; y su contraparte femenina, la lesbiana, la " marimacha ", que presume su virilidad, hasta el punto de tratar de parecer hombre. En esta categoría también se incluyen algunos travestidos, que son los individuos que gozan usando la ropa correspondiente al sexo opuesto, aunque es importante resaltar que muchos travestidos no son homosexuales.

2. Los homosexuales " desesperados ", son hombres que visitan los sanitarios de hombres o baños de vapor, conducidos evidentemente por su conducta homosexual, pero incapaces de encarar tensiones de establecer y mantener relación personal seria, en la cual practicar su homosexualidad.

3. Homosexuales " secretos ". A menudo están casados, usan anillos de boda y tienen esposas y empleados que nunca se enteran de su doble vida. Son extremadamente habilidosos para el camuflaje y para hacerse " pasar por normales ". Generalmente prefieren vestirse con discreción y mantener una apariencia conservadora.

4. Homosexuales situacionales. Existen diversas situaciones en las que los individuos se involucran en conductas homosexuales sin un compromiso homosexual profundo. Tanto los hombres como las mujeres pueden ser homosexuales, por ejemplo cuando se encuentran en prisión o en otras instituciones, pero retoman su conducta heterosexual en cuanto se les libera.

5. Bisexuales. A los individuos que se involucran tanto en prácticas heterosexuales como homosexuales durante un periodo largo de su vida se les considera " bisexuales ". Muchos homosexuales desesperados caerían también dentro de esta categoría, particularmente los que están casados.

6. Homosexuales equilibrados. Son los homosexuales que se aceptan, cumplen sus roles sociales responsablemente y se asocian fuertemente con la comunidad

homosexual. Muchos de estos homosexuales establecen una relación íntima y estable con otra persona, y mientras que esto es más común entre las lesbianas que entre los homosexuales masculinos, el patrón no es de ninguna manera exclusivo de las mujeres.

La homosexualidad, contrariamente a lo que se cree, se manifiesta en raras ocasiones por realizaciones del coito anal, pues a la mayoría de los homosexuales les causa verdadera repugnancia, ya que se considera como perteneciente al mismo sexo, aun cuando desempeñan un papel femenino. Generalmente se limitan, a tocamientos, como caricias mas o menos lascivas, masturbación mutua, incluso, coito interfemoral o entre los muslos. La succión bucal del pene, unilateral o reciproca es mucho más frecuente.

Cabe resaltar que la consideración de la homosexualidad ha cambiado con el tiempo gracias a que la psicología, la antropología y la sociología han ido explicando poco a poco este fenómeno humano y los problemas que implica. Por otro lado, la psicoterapia hace posible la superación de esta variación sexual. Desde luego, no debe nunca aconsejarse a un homosexual las relaciones con el sexo contrario antes de cerciorarse que logra superar esa variación, ya que ello únicamente conseguiría aumentar su angustia, fuente de impotencia y llevaría al fracaso un intento que sabemos anticipadamente inútil.

EXHIBICIONISMO

El exhibicionismo es un estado en el cual una persona muestra repetida y preferencialmente los órganos genitales a desconocidos que no lo esperan, con el fin de alcanzar una excitación sexual (Master y Johnson , 1967).

Los exhibicionistas suelen exponer sus genitales en algunas ocasiones en lugares apartados, por ejemplo, en los parques ; o también suelen actuar en lugares públicos, como una tienda de departamentos, una iglesia, un teatro o un autobús.

En algunas ocasiones la exposición de los genitales va acompañada de gestos sugestivos o de actividad masturbatoria, pero es más común que sólo se

dé la exposición. Aunque se le considere una variante rara, un expositor hostil puede acompañar su exhibicionismo con actos agresivos y puede golpear o atacar de cualquier otra manera a su víctima. No obstante lo raro de estos ataques y del hecho de que la mayoría de los exhibicionistas no son delincuentes agresivos ni peligrosos, se les pone a menudo en las historias de la nota roja del periódico, pues el exhibicionista lleva a cabo su acto sin el consentimiento del observador y también puede llegar a molestarlo ; por lo que la sociedad considere al exhibicionismo como un delito (Coleman; et al, 1988).

Es importante en el acto exhibicionista que los ocasionales testigos se agusten o muestren cierta excitación o nerviosismo ante la exhibición, ya que de otra manera, si se muestran indiferentes, dejan de ser estímulos excitantes para el exhibicionista. En realidad lo que pretende es excitar la sexualidad de otros mediante el espectáculo de su propia sexualidad, simbolizada en este acto por los órganos genitales .

SADISMO

El término sadismo se deriva del nombre del Marqués de Sade (1740-1814), quién con propósitos sexuales infligía tal crueldad sobre sus víctimas que se le consideró loco.

No obstante que el significado del término no se ha ampliado para dar cabida a la crueldad en general, se usa para denotar el logro de la estimulación sexual y la gratificación mediante la provocación de dolor físico o psíquico sobre la pareja sexual. El dolor puede darse mediante latigazos, mordidas o pellizcos y puede variar de intensidad, desde meras fantasías hasta la mutilación severa y, en algunos casos, hasta del asesinato.

Los grados leves de sadismo y de masoquismo están implicados en los juegos sexuales que son costumbres en muchas culturas, y algunas parejas de nuestra sociedad.

En algunos casos, las actividades sádicas conducen o terminan en relaciones sexuales reales ; en otros, la gratificación sexual se obtiene por el

sadismo en sí. Un sádico puede herir a una mujer con una navaja o pincharla con una aguja, mientras experimenta un orgasmo en el proceso.

Para ilustrar las asociaciones tan peculiares y extremistas, tenemos el caso de un hombre joven que entró al departamento de una mujer desconocida, la cloroformo hasta que cayó de inconsciencia y después la marcó con una plancha caliente en el muslo. Algunas veces las actividades sádicas se asocian con animales o con objetos fétiches en vez de seres humanos. Esst (1946) cita el caso de un hombre que robó unos zapatos de una mujer para después correrlos salvajemente con un cuchillo. Cuando estaba en prisión, se le encontró mutilando las fotografías que tenían los prisioneros de celda, en las que aparecían imágenes de mujeres degolladas, y admitía que él hallaba una completa gratificación sexual en estos procedimientos (Coleman; *et al*, 1988).

MASOQUISMO

El término masoquismo se deriva del nombre del novelista austriaco Leopold Sacher-Masoch (1835-1895) cuyos caracteres ficticios se regocijaban en el amor durante el placer sexual del dolor, como en el caso del término sadismo, el significado del masoquismo se ha extendido más allá de sus connotaciones sexuales, por lo que incluye el derivar placer de la autonegación, de los sufrimientos físicos expiatorios tales como las flagelaciones religiosas y de los sufrimientos y rudezas en general.

El masoquismo es similar al de las prácticas sádicas, excepto que el dolor se inflige a uno mismo, en vez de provocarlo en los demás. Los patrones de la conducta masoquista normalmente provienen de conductas aprendidas en forma condicionada : como resultado de las experiencias tempranas, un individuo aprende a relacionar el dolor con el placer sexual (Coleman; *et al*, 1988).

Con lo anteriormente expuesto, podemos entender mejor la definición conjunta de sadomasoquismo como una conducta sexual caracterizada por la búsqueda del orgasmo unido a la asociación del dolor y la violencia no forzadamente efectuada sobre los órganos genitales, y ejercida, bien sobre el

objetivo erótico (sadiemo) , bien provocada por el propio sujeto sobre sí mismo o por medio de la pareja erótica (masoquismo).

PEDOFILIA

Supone la obtención del orgasmo única y exclusivamente mediante el uso de niños, de prepúberes o de chicos recién entrados en la pubertad; naturalmente, pueden utilizarse para ello lo mismo niños que niñas. La pedofilia es una variante sexual muy difundida en casi todas las civilizaciones. En la mayoría de los casos, la pedofilia se apodera del adulto en forma sorpresiva .

Peciblemente la causa de esta variante reside bien en un grave complejo de inferioridad, ó en un acusado infantilismo psicosexual. . Hay adultos que toman las relaciones sexuales con los mismos adultos, por un sentimiento de minuevalle orgánica psíquica, se ven incapaces de llevarlas a cabo de modo satisfactorio (Diaz, 1991).

GERONTOFILIA

Significa este término amor a los ancianos y consiste en la obtención de la satisfacción sexual mediante relaciones eróticas con ancianos o ancianas, es decir, de personas que estén en la tercera o la cuarta edad .También el gerontófilo existe un grave complejo de inferioridad, solo que aquí la motivación erótica se suple por una motivación de dependencia y de búsqueda de protección. A veces la gerontofilia estriba en una necesidad de sentirse superiores en las relaciones eróticas. A veces la gerontofilia es debida a la fijación irreducible en una imagen parental o a una imposibilidad de liquidar los complejos afectivo-eróticos de la infancia (Diaz, 1991).

FETICHISMO

Fetiche significa en portugués "embrujo", "hechizo". El fetichismo hace referencia a un objeto inanimado o, como máximo, a alguna cualidad, rasgo o parte de una persona.

En el fetichismo la personalidad de la pareja es de importancia secundaria en relación con la particularidad admirada. Se trata, pues, de un simbolismo erótico, porque la parte idealizada eróticamente se convierte en expresión simbólica del todo amoroso.

El fetichismo está muy extendido y parece abundar más en el sexo masculino. Puede definirse esta variante sexual como un interés erótico, exclusivo o predominante, por un elemento o parte, de un objeto. Puede ser una parte del cuerpo, o bien un vestido e incluso un defecto físico. El interés fetichista varía, desde la ropa interior evocadora de las regiones sexuales del cuerpo, hasta las ropas más alejadas del sexo, pero cuyo aspecto, contacto, etc., conserve cierta asociación o conexión con algo erótico (pañuelos, guantes, y otros). Hay fetiches muy conocidos como son los zapatos y las botas (Díaz, 1991).

TRAVESTISMO

Se ha definido como el deseo que manifiesta una persona de querer mostrarse empleando las ropas propias del sexo opuesto. El término, etimológicamente significa "acción de vestir contrariamente".

Los travestistas son personas que experimentan la vivencia de considerarse víctimas de un cruel error, como consecuencia de poseer una personalidad femenina en un cuerpo masculino, o viceversa. Sienten un deseo enormemente intenso de llevar ropas propias del otro sexo, y de este modo tratan de identificarse con el sexo que creen poseer o vivir. Desean ser considerados por la sociedad como lo que no son, llamarse con otro nombre y ocuparse de otras tareas: las ropas de su sexo les parecen un disfraz intolerable y las ocupaciones del propio sexo una carga pesada.

Muchos travestistas acuden a la medicina y a la psicología en busca de solución a sus problemas; todos ellos exigen un tratamiento quirúrgico que modifique su cuerpo y haga desaparecer lo que en él les estorba. Naturalmente el problema ético que presenta esta situación es muy complejo; por otro lado es una elección en extremo rara y no constituye problema social.

La actividad sexual de los travestistas es prácticamente nula, aunque les excite a veces y les cause satisfacción siempre, ponerse vestidos femeninos. Pueden ser homosexuales, pero también heterosexuales y como mínimo satisfacen su excitación mediante actividades masturbatorias (Coleman ; *et al*, 1988).

EL INCESTO

Se llama incesto a todas las relaciones sexuales culturalmente prohibidas, o sea, las que casi e de hecho llegan al coito entre miembros de la familia. (Coleman; *et al*, 1988).

En muchas tribus el incesto es considerado como algo habitual, que no conlleva a ninguna implicación . Se habla de gran incesto cuando existen relaciones sexuales entre madre e hijo o entre padre e hija. El primer caso es mucho más raro que el segundo. También es común el incesto entre hermanos, abuelos y nietos.

NECROFILIA

La necrofilia define la excitación sexual que se experimenta mediante la vista o el contacto sexual con un cadáver (Master y Johnson, 1967).

ZOOFILIA

Se llama bestialidad o zoofilia a la exclusiva obtención del orgasmo mediante el uso de animales. Los auténticos zóofilos no hayen satisfacción con las relaciones sexuales con adultos. La mayoría de los zóofilos está constituida por hombres y mujeres solteros, de edad adulta, algunas veces recurren a la utilización sexual de cabras por los pastores. (Diaz, 1991).

VOYEURISMO

Esta variante sexual consiste en obtener la satisfacción sexual mediante la observación de la desnudez o de los actos sexuales de otros. Se da en individuos

muy jóvenes, como en adolescentes tímidos, o en sujetos de edad madura en pleno clímax o que han sido excluidos de una vida sexual común por algún problema personal; entonces, a distancia buscan las imágenes que nutrirán los contenidos de su imaginación compensadora (Díaz, 1991).

ACUSTICISMO

Por acusticismo se entiende toda conducta sexual adulta variante desencadenada por estímulos acústicos de índole erótica. En esta variante se trata de oír o escuchar a veces lo que pasa al otro lado de un tabique. Los individuos que satisfacen su sexualidad de esta manera sólo se excitan con los distintos sonidos que acompañan al coito: crujidos, suspiros, exclamaciones, palabras, etc. Aquí el monopolio sensorial lo obtiene el oído (Díaz, 1991).

RINOPLEURISMO

Consiste en una variante de la conducta sexual por la cual el individuo se excita sexualmente a través de ciertos estímulos olfativos. Se trata de esclaves del olfato, que persiguen un determinado olor y a través de él llegar al orgasmo. Algunos sujetos se sienten particularmente atraídos por el olor de ciertos perfumes y por lo tanto por las mujeres que los usan; otros están fijados a los olores de la transpiración de determinadas partes del cuerpo: axilas, genitales, etc (Díaz, 1991).

PICAZISMO

En esta variante sexual la sensibilidad gustativa centraliza la satisfacción erótica lográndose el orgasmo a través de ella.

Hay picazistas que introducen fresas en la vagina y luego se las comen logrando así una plena satisfacción sexual; otros ecurren miel o vino para ingerir con lamidos. Se puede interpretar el picazismo como un canibalismo simbólico; e esto obedecería la popular expresión afectiva o erótica "le comería . . ." peicosexual (Díaz, 1991).

PROTEURISMO

Aquí monopoliza la sexualidad la sensibilidad táctil. Los froturistas obtienen satisfacción sexual mediante rozos con eventuales y anónimas parejas que heyan ocasionalmente en las aglomeraciones (metro, tranvías, fiestas públicas, etc). También se incluyen en esta variante los que llegan al orgasmo a través de caricias. La característica más destacada del froturismo es la actitud que debe mantener el compañero, actitud completamente pasiva en el fondo buscan en la pareja una aceptación de su conjunto sexual (Diaz, 1991).

CAPITULO V
OBJETIVOS DEL SERVICIO SOCIAL

a) NIVEL INSTITUCIONAL

- Consolidar la preparación académica del pasante en el mercado profesional .
- Atender las necesidades del Sector Social mayoritario que no tiene la oportunidad de asistencia profesional y que permiten compensar el financiamiento de la universidad.
- Propiciar situaciones de aplicación de la práctica psicológica que permita relacionar al psicólogo como profesional de la conducta, comprometido con la situación de problemas nacionales.
- Adecuar el perfil profesional del psicólogo a los problemas nacionales prioritarios.
- Propiciar situaciones que permitan detectar formas concretas de intervención psicológica como medios alternativos de docencia.
- Propiciar situaciones 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.

b) NIVEL ESTUDIANTIL

- Desarrollar habilidades que permitan realizar acciones concretas que demuestren el dominio operacional y el conocimiento integral de un concepto dado.
- Desarrollar habilidades que permitan abstraer y generar información teórica adquirida e integrada durante la carrera.
- Desarrollar habilidades que permitan abstraer y generar información relevante a partir del análisis y aplicación de las diferentes dimensiones de un concepto dado.

e) OBJETIVOS DEL PROGRAMA

-Realizar la aplicación de exámenes psicológicos a los niños asistentes a la guardería.

-Detectar el perfil psicológico de los niños y padres de la guardería.

-Atención de casos específicos, de acuerdo a las necesidades que presenten durante su desarrollo.

-Desarrollar pláticas de orientación y asesoría para los padres de los niños y personal de la guardería hacia el desarrollo integral del niño (aspecto, biológico, sociales, sexuales, familiares, etc).

CAPITULO VI
CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN

a) LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA

La guardería No. IV Raza , se encuentra ubicada en la Delegación política Gustavo A. Madero, al oriente colinda con la Delegación Política de Azcapotzalco al sur con las Delegaciones políticas de Cuauhtémoc y Venustiano Carranza, al norte colinda con el Estado de México.

b) ASPECTO DEMOGRÁFICO

La delegación política tiene una población total de 1,268,088 habitantes de los cuales 612,468 son hombres y 655,620 son mujeres.

c) SERVICIOS

Drenaje : Cuenta con 234,088 viviendas que tienen drenaje y 5,568 viviendas que no tienen drenaje.

Agua : Cuenta con 263,304 viviendas que tienen agua entubada y 2,049 viviendas que no disponen de agua entubada.

Luz : Cuenta con 254,839 viviendas que tienen luz y 652 viviendas que no cuentan con luz.

El Instituto Mexicano del Seguro social , en la actualidad cuenta con Cincuenta y un unidades de Medicina Familiar ; con Quince Hospitales Generales de Zona , un Hospital de Traumatología y Ortopedia ; dos Hospitales Psiquiátricos Siete Hospitales de Gineco-Obstetricia ; Sesenta y Tres Guarderías y Diez Teatros.

La guardería No. IV Raza cuenta con el siguiente Organigrama :

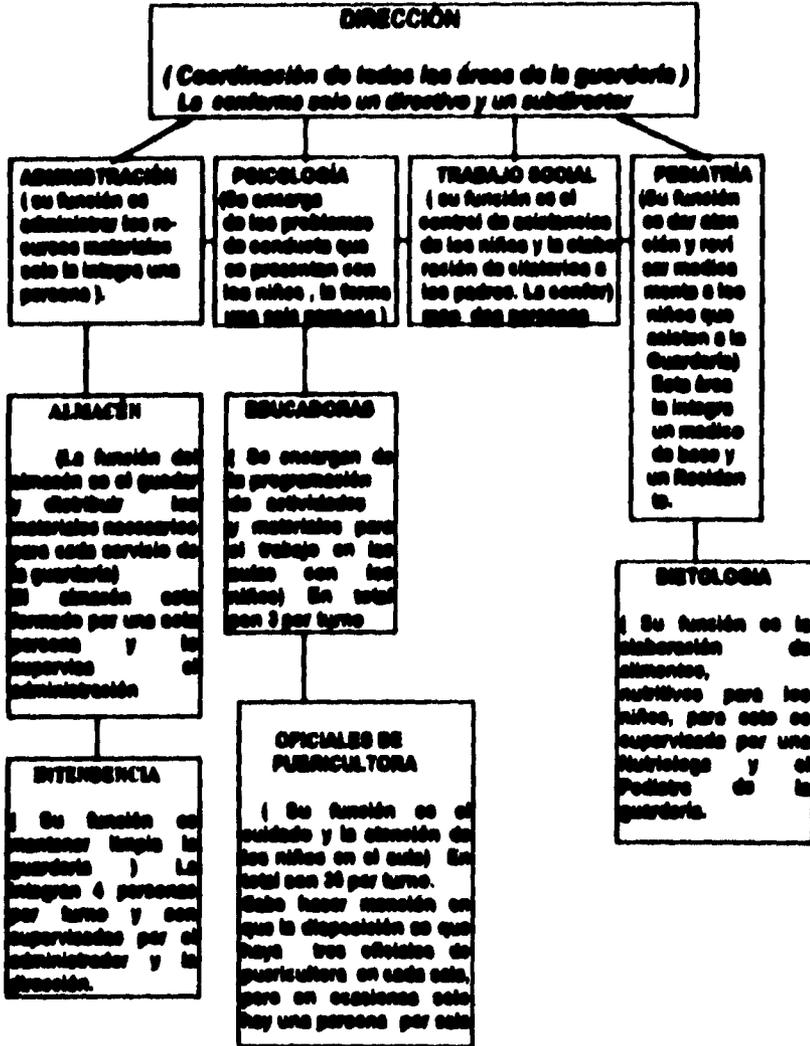
Dirección, Administración, Psicología, Trabajo Social, Pediatría, Almacén e Intendencia, Educadoras, Oficiales de Puericultura , Dietología.

La guardería también cuenta con doce salas que se encuentran clasificadas de la siguiente manera : Lactantes A, Lactantes B, Lactantes C, Maternal A, Maternal B-1, Maternal B-2, Maternal C-1, Maternal C-2, Preescolar A, Preescolar B, Preescolar C-1 , Preescolar C-2.

Es importante mencionar que en el área donde presta el servicio social, fue en el departamento de Psicología.

A continuación se muestra el organigrama de la guardería y las funciones que desarrollan en cada área .

ORGANIGRAMA



**SALAS QUE INTEGRAN LA
GUARDERÍA**

LACTANTES A		LACTANTES B		LACTANTES C						
MATERNAL A		MATERNAL B-1		MATERNAL B-2		MATERNAL C-1		MATERNAL C-2		
PRESCOLAR A			PRESCOLAR B-1			PRESCOLAR B-2		PRESCOLAR C		

CAPITULO VI
ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Las actividades realizadas en el servicio social fueron las siguientes :

1. Exploración
2. Observación diaria en todas las salas
3. Detección , evaluación y canalización de casos.
4. Elaboración de material didácticos.
5. Pláticas a oficiales de puericultora.
6. Tareas adicionales de lecto-escritura a grupos de preescolar .
7. Seguimientos de casos

1) Exploración.

Se realizó una visita a las Guardería IV Raza con el propósito de conocer las condiciones ambientales y laborales , ya en la guardería , se conoció la organización de cada una de las salas desde los lactantes hasta preescolar y las edades reglamentarias que deben tener los niños para ocupar cada una de ellas al igual que los requisitos para poder realizar los cambios de sala (como son la edad y una evaluación realizada por las técnicas de puericultora). Se conoció al personal que labora en dicha guardería .

Se ubicó que las edades de los niños durante la estancia en la guardería van desde los tres primeros meses de nacidos hasta los 6 años .

2) Observación diaria en todas las salas.

Durante los seis meses de servicio social diariamente se pasaba visita a todas las salas con la finalidad de detectar algunos casos y/o observar algunos comportamientos de niños que ya habían sido reportados con anterioridad. También se trato de establecer una relación de comunicación con los niños para conseguir más acercamiento a sus ambientes familiares para determinar hasta que punto algunos comportamientos de los niños tenían que ver con las conductas de los padres o familiares en sus hogares. Como en el caso de los Juegos sexuales en los niños que eran vistos como conductas antieconómicas por parte del personal de la guardería.

3) Detección, evaluación y canalización de casos.

La detección de casos se dio por medio de la observación en sala y a través de los reportes de las Educadoras y oficiales de puericultura y en algunas ocasiones por la misma Directora de la guardería.

Se procedió a la apertura de historias clínicas y a la aplicación de test como el WPPSI, FROSTIG Y EL DIBUJO DE LA FAMILIA. Se realizó la canalización de algunos casos al servicio médico.

En los seis meses se abrieron Veintidós historias clínicas donde la problemática detectada fue:

- Mala conducta como no obedecer a las educadoras o a las oficiales, no querer comer, estar pegándose a sus compañeros, etc; en sala. Se presentaron Once casos y se trató de niñas y siete niños.
- Problemas de lenguaje. Dos casos los cuales fueron una niña y un niño.
- Poca atención en sala por parte de los niños. Dos casos, de los cuales fueron dos niños.
- Control de esfínteres. Dos casos, de los cuales fueron dos niños.
- Retraso Psico-Motriz. Dos casos de los cuales fueron dos niños.
- Falta de apetito. Un caso de un niño que se provocaba vómitos durante los alimentos.
- Dislexia. El caso de una niña
- Se observaron casi a diario casos de juegos sexuales en los niños de preescolar, y algunos otros eran reportados por las oficiales de puericultura.

4) Elaboración de material didáctico.

Se elaboró un rotafolio y periódicos murales con la finalidad de proporcionar orientación a los padres de familia sobre el desarrollo del niño.

5) Pláticas a oficiales de puericultura.

Se realizaron algunas pláticas para las oficiales de puericultura las cuales consistieron en orientarlas acerca de la atención adecuada a los niños.

6) Tareas adicionales de lecto-escritura a grupos de preescolar.

Se trabajó con ejercicios adicionales de lecto-escritura con los niños de preescolar más atrasados.

7) Seguimiento de casos.

Se les dio seguimiento algunos casos de niños con mala conducta que fueron reportados por las oficiales de puericultura después de haber platicado con los padres de estos.

- Se confirmó posteriormente con los padres dichas conductas de autoconocimiento en los niños y se les informó de otras actividades lúdicas, características en el niño.

**CAPITULO VII
METOBOLÓIA**

OBJETIVOS

- Se les proporcionará un curso con información básica sobre sexualidad a los oficiales de puericultura de la guardería IV Raza del Instituto Mexicano del Seguro Social, con la finalidad de que conozcan más sobre la sexualidad del niño.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Cómo influye la implementación de un programa de educación sexual en los oficiales de puericultura de la guardería No. IV de la Raza del Instituto Mexicano del Seguro Social, para que puedan conocer mejor la sexualidad infantil?

HIPÓTESIS DE TRABAJO

Si a los puericulturistas de la Guardería IV Raza les es impartido un curso de Educación Sexual, en el que se les proporcione información básica sobre sexualidad, entonces podrán conocer mejor la sexualidad del niño.

MÉTODO

Sujetos

Para la selección de los sujetos se empleó el muestreo por juicio, eligiendo a 10 oficiales de puericultura de 36 de la Guardería IV Raza de sexo femenino, cuyas edades se encuentran entre los 30 y los 60 años de edad, ocho de ellas con nivel de escolaridad de secundaria y únicamente dos con bachillerato; su tiempo de antigüedad laboral está entre los 6 y 14 años dentro de Guarderías, 7 de ellas casadas y 3 madres solteras.

MATERIALES E INSTRUMENTOS

Material Técnico

- Cámara fotográfica
- Proyector de diapositivas

Material diadctico

- Rotafolios
 - Acetatos
 - Lápices
 - Afileres
 - Cartulinas
 - Carta descriptiva
 - Guía de contenidos temáticos del programa
 - Guía de dinámicas grupales
 - Cronograma de actividades durante el curso
 - Marcadores
 - Anticonceptivos (Preservativos)
 - Diapositivas
 - Hojas blancas
 - Plumas
 - Gises
 - Material de investigación
- Se elaboró un solo Cuestionario que sirvió como instrumento antes del curso y después del curso (en el pretest y en el postest).

El cuestionario que sirvió como instrumento tenía las siguientes características: contaba con 17 preguntas abiertas, catorce de ellas fueron preguntas de conocimientos que tenían como finalidad evaluar que tanta información básica poseía la oficial de puericultura con respecto al tema y en tres preguntas que solo se pretendía conocer que opinión tenían con respecto al tema.

Se elaboraron preguntas abiertas porque estas nos permitirían saber realmente que tanta información tenía la oficial de puericultura con respecto a cada tema y se consideró que no era pertinente plantear preguntas de opción múltiple porque de no saber la respuesta la oficial de puericultura podía techer cualquier respuesta incluso por azar y en este caso no se podría discriminar que información sí conocía y cual no.

ESCENARIO

El curso se llevó a cabo en las instalaciones de la Guardería IV de la Raza, de la Delegación Gustavo A. Madero, la cual se encuentra ubicada a un costado del hospital de especialidades de la Raza perteneciente al Instituto Mexicano del Seguro Social, en el sexto piso del estacionamiento para médicos.

La sala de proyección de la guardería fue el sitio donde se llevó a cabo el curso; y cuenta con 20 sillas, un escritorio, un portarotafolios, una buena iluminación y aislado de todo ruido.

La sala de proyección se acondiciono para realizar las exposiciones, proyecciones y dinámicas correspondientes a cada contenido del programa establecido en la carta descriptiva

PROCEDIMIENTO

DISEÑO EXPERIMENTAL

Se utilizó un diseño experimental Pretest-Postest para un solo grupo, el cual permitió observar claramente los cambios que se dan en el sujeto antes y después de impartir el programa.

VARIABLES

Las variables que se manejaron fueron las siguientes :

V.I Realización de un programa de educación sexual para oficiales de puericultura de la Guardería IV Raza .

V.D Evaluar la información básica que debe tener una oficial de puericultura para llevar comprender adecuadamente la sexual en el niño.

Para definir operacionalmente la V.I, es importante mencionar, que por Realización, se entendi6 la elaboraci6n e implementaci6n de un curso donde se contemplan los siguientes tema : La educaci6n sexual, el desarrollo infantil, la sexualidad humana y las problemáticas de la desorientaci6n sexual.

Para definir operacionalmente la V.D , es importante señalar, que por Evaluar se entendi6 la aplicaci6n de un cuestionario que constar6 de 17 reactivos con sus respectivos indicadores.

MÉTODO DE TRABAJO

En la primera sesi6n que se llev6 acabo el día 11 de Septiembre de 1985 de las 10:00 a las 12:00 horas, se realiz6 la inauguraci6n del programa, posteriormente se dieron a conocer los objetivos del curso y los contenidos temáticos de cada sesi6n , abarcando los primeros 30 minutos con esta actividad. De las 10:30 a las 11:00 se llev6 acabo la t6cnica de " palabras claves " con la finalidad de conocer las expectativas de las participantes acerca del curso para continuar posteriormente de 11:00 a 11:30 con la t6cnica de " cocktail de frutas " que tuvo el prop6sito de permitir la integraci6n del grupo

Los últimos 30 minutos fueron dedicados a la aplicación del primer cuestionario que sirvió como primera evaluación de los conocimientos de cada participante antes de ser impartido el curso.

En la segunda sesión realizada el día 12 de Septiembre del mismo año y con el mismo horario , se inició con una dinámica de integración llamada " fiesta de presentación " que tuvo una duración de 30 minutos, posteriormente se procedió a explicar los conceptos de sexo y sexualidad, utilizando un rotafolio para facilitar la exposición a través de imágenes del sistema reproductor masculino y femenino para pasar posteriormente el trabajo por equipos utilizando las dinámicas de " bins, cuartetas y philliph 66 , empleando para esto 40 minutos y 10 minutos más para realizar la sesión plenaria sobre el tema en discusión. También se explicó cuantos tipos de familia existen y como se establece la comunicación en cada una de ellas , a la vez que se destacó la importancia de la comunicación familiar, para facilitar el proceso de orientación sexual en el niño ; se explicó de que manera se puede abordar el tema de sexualidad aún cuando se carezca de información precisa, utilizando para esto los últimos 40 minutos de la sesión.

En la tercera sesión que se llevó acabo el día 13 de Septiembre del mismo año y con el mismo horario , se inició con una dinámica de integración llamada " línea de la vida " que cubrió los primeros 30 minutos , posteriormente se procedió a la exposición del desarrollo del niño desde los primeros meses de vida retomando la perspectiva de Freud, Piaget y Erickson y las teorías del aprendizaje, ocupando 20 minutos la explicación de cada teoría y sirviendo de apoyo un rotafolio. Para terminar esta sesión se implementó la técnica de philliph 66 con la finalidad de rescatar a que conclusiones habían llegado las participantes después de la exposición utilizando para esto los 30 minutos siguientes.

En la cuarta sesión realizada el día 18 de Septiembre del mismo año y con el mismo horario, se llevó acabo una dinámica de integración llamada " el condón " que ocupó los primeros 30 minutos , posteriormente se procedió a la explicación de los aspectos biológicos de la sexualidad, abordando los temas de Fecundación, Embarazo, Enfermedades Venéreas , SIDA y métodos Anticonceptivos y Actitud de los padres ante la sexualidad, utilizando 60 minutos para tal exposición y apoyándonos en dispositivos; para finalizar esta sesión se incluyó la técnica de " collage " con el propósito de rescatar las conclusiones y aportaciones de las participantes del grupo.

En la quinta y última sesión realizada el día 19 de Septiembre del mismo año y con el mismo horario, se procedió a la exposición de las problemáticas de la desorientación sexual, apoyándonos en algunos escatotes, utilizando para esto los primeros 40 minutos; posteriormente se dieron las conclusiones generales del curso por parte de los participantes ocupando 20 minutos en esto, continuando después con la aplicación del cuestionario que sirvió como instrumento para realizar una segunda evaluación después de haber impartido el curso, utilizando 30 minutos y finalmente se dio el cierre del programa implementando la técnica de "regalo de reyes" que sirvió para agradecer a cada participante su asistencia al programa, dándose posteriormente la clausura, siendo apoyados por la Psicóloga Titular de la guardería.

**CAPITULO III
RESULTADOS**

Para evaluar cada una de las preguntas del cuestionario que sirvió como instrumento tanto en el pretest como en el postest, se establecieron previamente diferentes indicadores para cada respuesta con base al marco teórico de la presente investigación y son los siguientes :

INDICADORES

Es importante mencionar que las puntuaciones para cada una de las respuestas, fueron obtenidas a través de una regla de tres simple.

Para la pregunta número uno que tenía como propósito que los oficiales de puericultura anotaran si conocían algunos de los diferentes periodos de desarrollo en el niño, se establecieron los indicadores con base a las principales teorías que se han encargado de estudiar el desarrollo del niño, y dichos indicadores fueron los siguientes :

Desde el punto de vista de la teoría de *Fرويد* En la teoría de *Piaget*

1. *Etapa oral*
2. *Etapa anal*
3. *Etapa fálica*
4. *Etapa de latencia*
5. *Etapa genital*

1. *Estadio de los Reflejos*
2. *Estadio Sensorio-motor*
3. *Estadio Preoperacional*
4. *Estadio de las operaciones concretas*
5. *Estadio de las operaciones formales*

En la teoría de *Erikson*

1. *Etapa bucal-sensorial*
2. *Etapa anal-muscular*
3. *Etapa locomotriz*
4. *Etapa de latencia*
5. *Etapa de la juventud*

La puntuación de este reactivo se asignaron de la siguiente forma:

Si la oficial de puericultura identificaba las cinco etapas independientemente de que fuera la de Freud, la de Piaget o la de Erikson le correspondía una puntuación de 100, y si respondía solamente cuatro la puntuación que se le asignaría sería de 80 y si solo anotaba tres , le correspondería una puntuación de 60 , y si identificaba dos , la puntuación que se le daría sería de 40, y si únicamente anotaba una le correspondería una puntuación de 20.

Aunque cabe mencionar que la puntuación les serían asignadas de esta manera siempre y cuando estas etapas correspondieran a un solo autor, esto se no sería válido que anotaran una etapa de un autor y otras de otros autores, también se les asignaría esta puntuación independientemente de la teoría que eligieran.

Para la pregunta número dos que cuestionaba ¿ Qué se entendía por educación sexual ?, también se asignaron los tres indicadores que se muestran a continuación:

- 1. Es el proporcionar información sobre los aspectos biológicos**
- 2. Es el inculcar normas y valores hacia la sexualidad**
- 3. Que es un proceso gradual y sistemático que contribuye a la formación de actitudes conscientes y responsables.**

Si la respuesta incluía los tres indicadores se le daría una puntuación de 100, si incluía solo dos , la puntuación que se le asignaría sería de 66 y si solo abarcaba un solo indicador la puntuación sería de 33..

En la reactivo número tres, se preguntaba el ¿ Cómo proporcionaría la oficial de puericultura información sexual a un niño ?, y para evaluar la respuesta, también se establecieron tres indicadores que fueron los siguientes :

- 1. Respondiendo con sinceridad a todas las preguntas planteadas por el niño**
- 2. A través de modelos y ejemplos**
- 3. A través de la comunicación, esto es proporcionando la información adecuada, evitando inculcar temores e inhibiciones en el niño.**

De igual manera que en el reactivo anterior se estableció que si en su respuesta se encontraban incluidos los tres indicadores , la puntuación que se le asignaría sería de 100, si solo incluía dos, la puntuación sería de 66 y si únicamente incluía uno sería de 33.

Para la pregunta cuatro que cuestionaba ¿ Qué diferencia existía entre sexo y sexualidad ?, solo se asignaron dos *indicadores* que fueron

0. No conoce si hay alguna diferencia

1. Si conoce que diferencia que hay entre sexo y sexualidad

En este reactivo la asignaron de puntuación fue de 100 puntos si conocía la diferencia y si no conocía esta diferencia la puntuación que se le asignaría sería de 0.

En el reactivo número cinco se los mostraba los esquemas del aparato reproductor masculino y femenino, pidiéndoles que identificaran el nombre de sus estructuras (cabe mencionar que las estructuras que se les pedían que identificaran eran únicamente las estructuras externas de dichos aparatos) y para evaluar esta pregunta también se asignaron los siguientes *indicadores* :

Aparato reproductor masculino

Aparato reproductor femenino

- 1. Conductos deferentes**
- 2. Testículos**
- 3. Glándula**
- 4. Próstata**
- 5. Vaginas**
- 6. Vesículas seminales**

- 7. Clítoris**
- 8. Músculo uterino**
- 9. Labios mayores y menores**
- 10. Vagina**
- 11. Ano**
- 12. Pubis**

En esta pregunta la asignación de puntuaciones fue que si ubicaban de manera correcta las diez estructuras, discriminando perfectamente cual pertenecía a cada aparato, la puntuación que se les daría era de 100 puntos, y si identificaba once de las estructuras, se le asignaría una puntuación de 91, si sólo identificaba 10, se le darían 83 puntos, si eran 9 se los asignarían 75 puntos y si eran 8 le corresponderían 61 puntos, si eran 7 las estructuras identificadas se les darían 59 puntos, si eran 6 les corresponderían 50 puntos, si eran cinco se les darían 41 puntos, si eran 4 se los asignarían 33 puntos y si identificaban 3 se les darían 25 puntos, si eran dos los corresponderían 18 puntos, pero si sólo identificaba una se les darían cero puntos.

En la pregunta número seis se les pedía que describieran cómo se realizaba el proceso de fecundación y embarazo, y para evaluar este reactivo se asignaron dos *indicadores* que fueron :

6. No conocían como se llevan acabo estos procesos

1. Si describían correctamente como se llevan acabo estos procesos

La puntuación asignada para las respuestas fue de 100 si describía como se efectuaba este proceso y de cero si no conocía como se daba dicho proceso.

Para la pregunta número siete se les pedía que enumeraran cuantas enfermedades de transmisión sexual conocían y para evaluar la respuesta se establecieron como *indicadores* sólo las cinco enfermedades más representativas, que fueron :

1. SIDA

2. Gonorrea

3. Chancre blando

4. Linfogranuloma venéreo

5. Herpes genital

Para evaluar las respuestas, también se asignaron puntuaciones y si anotaban las cinco, la puntuación que les correspondía era de 100, si solo anotaban cuatro, se les darían 80 puntos, si anotaban tres, se les darían 60 puntos, si anotaban dos, se les darían 40 puntos y si solo anotaban una se les darían 20 puntos.

En la pregunta número ocho, se les cuestionaba que sabían acerca del SIDA y para evaluar las respuestas se asignaron tres *indicadores* que fueron :

1. Si conocían las causas de la enfermedad

2. Si conocían sus formas de contagio

3. Si conocían cuales eran sus síntomas

Si en la respuesta los oficiales anotaban los tres indicadores se les asignarían 100 puntos, si anotaban dos se les asignarían 66 puntos y si solo conocían un indicador se les asignarían 33 puntos.

En la pregunta número nueve se les pedía que anotaran que pensaban acerca del aborto y para evaluar la respuesta se asignaron dos indicadores que fueron :

0. Si su respuesta era negativa, en función de que no explicarón en absoluto porque les parecía que era malo, o que se limitaron a no contestar.

1. Si daban una explicación de porque estaban a favor o en contra de acuerdo a que era indolito desde su punto de vista religioso, que era válido bajo ciertas circunstancias, ya fueran de índole médica, o por violación, incesto y también que podría practicarse por libre elección de la persona pero con responsabilidad e higiene.

Si en la respuesta no contestaban o no daban una explicación se les asignaría cero puntos, pero si contestaban con una explicación, ya fuera a favor o en contra se les asignarían 100 puntos.

En la pregunta número diez se les pedía que anotaran cuantos tipos de métodos anticonceptivos conocían y que hiciera una breve descripción de ellos, y para evaluar las respuestas de esta pregunta también se establecieron los siguientes indicadores :

- 1. DIU**
- 2. Hormonales**
- 3. Preservativo**
- 4. Ritmo**
- 5. Vasectomía ó Salpingo**

Si en la respuesta contestaban las cinco se les darían 100 puntos, si solo contestaban cuatro se les darían 80 puntos, si contestaban tres se les asignarían 60 puntos, si contestaban a dos se les asignarían 40 y si únicamente contestaban uno se les asignarían 20 puntos

En la pregunta número once se preguntaba que opinaban acerca de las relaciones sexuales fuera del matrimonio y para evaluar la respuesta también se establecieron dos indicadores que fueron :

0. Si no contestaban la pregunta o si solo anotaban que podían opinar sin dar mayor explicación

1. Si daban una explicación a favor ó en contra de porque estaban ó no de acuerdo y si aparte daban una explicación de que problemas podían surgir en las relaciones cuando se establecían relaciones sexuales fuera del matrimonio.

Si en la respuesta la oficial de puericultura se limitaba a no contestar se le asignaría una puntuación de 0 y si daban una explicación sobre el tema se les asignaría una puntuación de 100 puntos.

En la pregunta número doce que se les preguntaba cuales problemas creían que podían surgir por la falta de una información sexual, también fueron asignados cinco indicadores ::

- 1. Matrimonios jóvenes**
- 2. Abortos**
- 3. Violencias**
- 4. Enfermedades de transmisión sexual**
- 5. Variaciones sexuales**

Si en la respuesta anotaban los cinco indicadores se les daban 100 puntos, si anotaban cuatro se les daban 80 puntos, si eran tres se les daban 60 puntos, si eran dos se les daban 40 puntos y si únicamente anotaban un se les asignarían 20 puntos.

En la pregunta número trece que cuestionaba si la oficial de puericultura conocía que problemas surgían en un núcleo familiar a raíz de un divorcio, también se establecieron tres indicadores para poderlos evaluar y estos fueron :

- 1. Alteraciones emocionales en cada cónyuge (insatisfacciones)**
- 2. Desencanto y desorientación en los hijos**
- 3. Problemas en el establecimiento de una relación de pareja (equilibrio)**

Si la respuesta abarcaba los tres indicadores se les asignaban 100 puntos, si solo eran dos se les asignarían 66 puntos y si únicamente abarcaba un indicador, se les daban 33 puntos.

En la pregunta número catorce que les cuestionaba a las oficiales de puericultura acerca de que consecuencias consideraban que podía tener para el niño, una inadecuada educación sexual, también se establecieron tres indicadores con la finalidad de evaluar las respuestas y estos fueron :

- 1. Distorsión de la información sexual**
- 2. Temores, inhibiciones o inseguridades en el niño**
- 3. Problemas de comunicación, en referente a los temas sexuales**

Si en su respuesta se incluían los tres indicadores se les asignaría una puntuación de 100, si se incluían solo dos indicadores se les asignaría una puntuación de 66 puntos y si sólo se incluía un indicador se les asignarían 33 puntos.

En la pregunta número quince se les pedía a las oficiales de puericultura que explicaran que era una variación sexual y para evaluar la respuesta se establecieron dos indicadores que fueron :

- 0. Si no contestaban ó no era correcta la respuesta**
- 1. Si correctamente ó si ponían algún ejemplo**

Si en la respuesta contestaban correctamente ó con ejemplos se les asignarían 100 puntos, pero si no contestaban se les daría una puntuación de cero.

En la pregunta número dieciséis se pedía a las oficiales de puericultura que identificarán de una lista las variaciones sexuales (en dicha lista se encontraban organizadas de manera indistinta algunos nombres de las variaciones sexuales y algunos nombres de las enfermedades sexualmente transmisibles), y para evaluarlas se tomaron como indicadores los nombres de la variaciones sexuales que aparecían, y esta fueron :

- 1. Homosexualidad**
- 2. Misoquismo**
- 3. Voyeurismo**
- 4. Fetichismo**
- 5. Zoofilia**

Si en la respuesta señalaban las cinco se les daría una puntuación 100, si señalaban cuatro se les daría la puntuación de 80, si señalaban tres se les daría la puntuación de 60, si señalaban dos se les daría la puntuación de 40 y si solo señalaban una se les asignaría una puntuación de 20.

Finalmente en la pregunta número diecisiete, se les pedía que anotaran que ventajas creían que les proporcionaría un programa de educación sexual para su desempeño laboral y para evaluar la respuesta también se establecieron tres indicadores que fueron :

- 1. Que una ventaja sería que el programa les ayudará a mejorar la calidad de su servicio en la guardería**
- 2. Que se les facilitará la información necesaria para poder entender las conductas de los niños**
- 3. Que a través de un programa se les facilitará la interacción con los niños en las salas**

Si en su respuesta se incluían los tres indicadores, se les asignaría una puntuación de 100, si solo se incluían dos se les asignaría una puntuación de 66 y si solo incluía un indicador se les asignaría una puntuación de 33.

Una vez calificados los cuestionarios aplicados en el pretest y en el posttest se elaboró el cuadro No. 1 (ver en la pag 188) en donde se muestran las puntuaciones que obtuvieron cada uno de los sujetos en cada respuesta, antes del programa y después de haber asistido a él, y en base a dicho cuadro de puntuaciones se procedió a realizar el análisis estadístico.

Para el análisis estadístico, se implemento la prueba Parametrica de Diferencia de Medias para Antes y Después, ya que se trata de una prueba estadística descriptiva que compara promedios y es la que más se adecua al número de la muestra y al diseño de investigación de este trabajo ; debido a que lo que se pretendía comparar es las diferencias que hubo en cuanto a la información básica de sexualidad que conocía la oficial de puericultura antes de asistir al curso y la información básica sobre sexualidad que adquirieron las oficiales de puericultura después del curso.

La prueba de diferencia de medias fue aplicada a cada pregunta con el propósito de saber si hubo algún cambio estadísticamente significativo entre antes y después del programa, por lo que se plantó la siguiente hipótesis estadística :

$$H_0: \mu_a - \mu_d = 0$$

$$H_a: \mu_a - \mu_d \neq 0$$

Con un nivel de significancia de 0.05

Es importante mencionar que el análisis de resultados fue realizado en el Software de Análisis estadístico SAS for windows versión 6.08 (S A S = STATISICAL ANALYSIS SYSTEM) y de acuerdo a los resultados obtenidos se pudo observar que en términos generales hubo un cambio significativo a nivel grupal en la información básica sobre sexualidad que conocían la oficiales de puericultura antes del curso a la información básica de sexualidad que conocían después del haber asistido al curso, lo que quiere decir que se vio incrementada la información de las oficiales de puericultura después del programa.

A continuación se presenta una tabla en la que se pueden observar cada una de las preguntas en forma global, mostrándose también si en ellas hubo cambios en cuanto a la información.

pregunta	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
cambios	X		X	X	X		X			X		X	X	X	X	X	X

La marca de la X representan las preguntas en las que si hubo un cambio de información significativo y las preguntas que solo tienen un espacio en blanco no tuvieron ningún cambio estadísticamente significativo.

Para realizar el análisis de los resultados se revisó cada una de las preguntas, iniciando por la pregunta número uno que cuestionaba sobre los periodos de desarrollo del niño que conocía la oficial de puericultura. según los resultados obtenidos en el pretest más de la mitad (seis de ellas) de las oficiales de puericultura no conocían ningún periodo de desarrollo del niño y de las otras cuatro oficiales solo una de ellas pudo identificar 3 periodos del desarrollo del niño según la perspectiva de Piaget y dos de ellas solo identificaron 2 periodos y una de ellas sólo identifico un periodo de la misma perspectiva, lo que significa que la mayoría de las oficiales de puericultura, desconocían completamente cuales eran los periodos del desarrollo del niño y las que lograron responder a la pregunta lo pudieron hacer gracias a que la psicóloga encargada de la guardería les había proporcionado información sobre las etapas de desarrollo del niño unos días antes del curso , pero únicamente les había hablado de la teoría de Piaget.

También es pertinente mencionar que las oficiales de puericultura desconocían la existencia cualquier otra teoría que explicará el desarrollo psicosexual o social del niño ; pero en el postest, se pudo observar que las diez oficiales incrementaron su información sobre los periodos de desarrollo en el niño ; esto quiere decir que los la información que tenían las oficiales de puericultura sobre los periodos de desarrollo en el niño, se vio ampliada considerablemente. Y cabe mencionar que la teoría que más reconocían después del curso fue la de Freud y sus etapas de desarrollo psicosexual.

En la pregunta número dos que cuestionaba a las oficiales de puericultura que era lo que entendían por educación sexual, según los resultados obtenidos, podemos decir que en solo tres casos se incremento notablemente la información básica sobre sexualidad en las oficiales de puericultura; esto quiere decir que solo tres personas de las diez que asistieron al curso lograron comprender que la educación sexual tiene que proporcionar información sobre aspectos biológicos, pero también a través de ella se inculcan normas y valores hacia la sexualidad y que dicha educación sexual no es más que un proceso gradual y sistemático que contribuye a la formación de actitudes conscientes y responsables. Pero también cabe mencionar que las otras siete personas que se mantuvieron con las mismas puntuaciones en el postest, solo contemplan que educación sexual tiene que ver con el proporcionar información de los aspectos biológicos y con inculcar normas y valores hacia la sexualidad, dejando de lado que la educación sexual debe ser un proceso gradual y sistemático que contribuye a la formación de actitudes conscientes y responsables.

En la pregunta número tres que cuestionaba a las oficiales acerca de como proporcionarían ellas información sexual a un niño, podemos decir que antes del curso la mayoría de las oficiales de puericultura no sabían como podían proporcionar información sexual a un niño, considerando únicamente que lo que podrían hacer era contestar con sinceridad a todas las preguntas planteadas por el niño; pero después del curso se pudo observar en los resultados que hubo un incremento de la información que tenía la oficial de puericultura, ya que nueve de las diez oficiales consideraban que para poder proporcionarle información sexual a un niño ellas podían responder con sinceridad a las preguntas planteadas por el niño, pero que también se podían apoyar en modelos o dibujos y que el elemento principal para poderles proporcionar información sexual a los niños era la comunicación, ya que esta les podía permitir proporcionar información adecuada a los niños y podía también evitar la creación de inhibiciones y temores futuros.

En la pregunta número cuatro que cuestionaba a las oficiales de puericultura sobre la diferencia que existía entre sexo y sexualidad; se puede decir con base a los resultados obtenidos que más de la mitad de las oficiales de puericultura no sabían que diferencia existía entre sexo y sexualidad, pero después del curso su información se incremento considerablemente, ya que ocho de las diez oficiales de puericultura lograron explicar en que consistía dicha diferencia entre sexo y sexualidad.

En la pregunta cinco en la que se trataba de localizar estructuras de los aparatos reproductores femeninos y masculinos, de acuerdo a los resultados obtenidos, se puede decir que hubo un incremento en cuanto a la información que tenía la oficial de puericultura antes del curso, ya que de solo la mitad de las oficiales de pudieron identificar 6 de las estructuras de los aparatos reproductores, pero el problema principal que se pudo observar fue que las estructuras eran identificadas indiscriminadamente, esto es que confundían entre cuales pertenecían al aparato reproductor masculino y cuales al femenino y después del curso se pudo observar que más de la mitad de las oficiales de puericultura ya podían identificar perfectamente más de 6 estructuras de dichos aparatos reproductores y ya lo podían hacer correctamente, esto es diferenciando cada uno de los aparatos reproductores.

En el reactivo seis que evaluaba el ¿ como se efectúa el proceso de Fecundación y/o Embarazo ?, de acuerdo a los resultados obtenidos, se puede decir que no hubo cambio antes del curso y después de él, ya que la mayoría de ellas ya tenían conocimiento de este proceso porque ya tuvieron la experiencia de ser madres y únicamente dos de la diez oficiales de puericultura desconocían antes del curso, como se da este proceso de fecundación y/o embarazo, pero después del curso su información al respecto se incremento y en el postest pudieron explicar claramente como se llevaba acabo dicho proceso.

Para la pregunta numero siete de ¿ Cuantas Enfermedades Venéreas conoce ?, se puede decir con base a los resultados obtenidos, que si hubo cambio en la información que conocían las oficiales antes del curso, ya que en el pretest, se observo que siete de las diez oficiales desconocían los nombres, los tipos y los síntomas de las enfermedades y la única información que manejaban era que se contagiaban por vía sexual, y en el postest se pudo observar que 9 de las diez oficiales ya podían identificar perfectamente cuando menos 3 de las enfermedades de transmisión sexual.

En la pregunta ocho que evaluaba ¿ Que sabes acerca del SIDA ? de acuerdo a los resultados obtenidos, se puede decir que no cambio estadísticamente significativo entre antes y después del curso, pero a través de la observación de las puntuaciones obtenidas en base a los indicadores establecidos, se puede decir 4 de las diez oficiales de puericultura solo sabían cual era la causa de la enfermedad, pero desconocían como se podía contagiar y cuales eran los síntomas que caracterizaban a la enfermedad y 6 de las diez oficiales conocían antes del curso, las causas y formas de contagio de la enfermedad, pero después del curso se pudo observar que 9 de las diez oficiales conocían ya como mínimo las causas y formas de contagio de la enfermedad.

En la pregunta número nueve que evaluaba ¿Que piensan del aborto ? , según los resultados obtenidos se puede decir que no hubo cambio estadísticamente significativos después del curso, pero a través de la observación de las puntuaciones obtenidas con base a los indicadores establecidos se puede decir que antes del curso 6 de las diez oficiales se limitaron a no contestar la pregunta, pero después de haber sido impartido el curso se pudo observar que por lo menos la mitad de las oficiales de puericultura ya daban una explicación de porque estaban a favor o en contra del aborto.

En el reactivo diez que pedía anotar ¿ Cuántos tipos de métodos anticonceptivos conoces ? , de acuerdo a los resultados obtenidos, se puede, se dice que si hubo un incremento en cuanto a la información que conocían las oficiales antes del curso, ya que 5 de las diez oficiales solo conocían 3 métodos anticonceptivos, pero después del curso se pudo observar que 9 de las oficiales conocían de cuatro a cinco métodos anticonceptivos.

En la pregunta once que evaluaba ¿Qué piensas de las relaciones sexuales fuera del matrimonio ? , de acuerdo a los resultados obtenidos, se puede decir que no hubo cambio estadísticamente significativos, pero a través de observar las puntuaciones obtenidas con base a los indicadores ya establecidos, se puede decir que antes del curso 6 de las diez oficiales de puericultura no contestaron, pero después del curso se pudo observar que 6 de las oficiales ya daban una explicación de acerca de lo que pensaban sobre las relaciones sexuales fuera del matrimonio, pero también se pudo observar que en los otros 4 casos de las oficiales que si contestaron a la pregunta en el pretest, se mantuvo la respuesta que dieron en el postest, y su explicación fue que ellas pensaban que son indebidas, pero a pesar de que ellas piensan esto, la mayoría de ellas son madres solteras.

Para la pregunta doce que evaluaba ¿ Cuáles problemas cree que pueden surgir por la falta de información sexual ? , de acuerdo a los resultados obtenidos, se puede decir que si hubo cambios en la información que tenía la oficial de puericultura antes del curso, ya que tres de la diez oficiales no contestaron a la pregunta y otras tres solo respondieron diciendo que los problemas que podían surgir podrían ser que se dieran los matrimonios jóvenes causados por el embarazo de las jovencitas, pero después de haber sido impartido el curso, se pudo observar que 7 de las diez oficiales ya no mencionaban que los problemas que podían surgir podrían ser únicamente los matrimonios jóvenes, sino que también mencionaban que se podrían presentar problemas como el aborto.

Para la pregunta trece que evaluaba si ¿ Conoce que problemas surgen en un núcleo familiar a raíz del divorcio de los padres ? , según los resultados obtenidos se puede decir que si hubo cambios en la información que manejaban los oficiales antes del curso, ya que 7 de las diez oficiales de puericultura pensaban que los problemas que podrían surgir eran alteraciones emocionales en cada miembro de la pareja y después del curso se pudo observar que 9 de las diez oficiales ya no solo mencionaban que los problemas que podrían surgir en la familia eran alteraciones emocionales en cada cónyuge, sino que también ya contemplaban otro indicador que era el del desconcierto y desorientación de los hijos.

En la pregunta catorce que evaluaba ¿ Qué consecuencias cree que tiene para el niño , una inadecuada educación sexual ? , de acuerdo a los resultados obtenidos, se puede decir, que si hubo cambios en cuanto a la información que tenía la oficial antes del curso, ya que en base a los indicadores se puede observar que 3 de las diez oficiales de puericultura no contestaron la pregunta y 4 de las oficiales solamente respondieron diciendo que las consecuencias que podía tener una inadecuada educación sexual en el niño podría ser que se diera una distorsión de la información sexual, pero después del curso se pudo observar en base a las puntuaciones de los indicadores, que las oficiales de puericultura, ya no pensaban únicamente en que una consecuencia de una inadecuada educación sexual podría ser una distorsión de la información sexual, sino que también decían que esto lo que podría causar serían problemas como inhibiciones, miedos e inseguridades en el niño.

En el reactivo quince, en donde se pide que expliquen que es una variante sexual, según los resultados obtenidos, se puede decir, que si hubo cambio en la información que conocían las oficiales, ya que antes del curso 8 de las diez oficiales de puericultura no contestaron a la pregunta y después del curso se pudo observar, a través de las puntuaciones obtenidas con base a los indicadores, que 9 de las diez oficiales de puericultura pudieron contestar a la pregunta de una manera correcta y hasta daban algunos ejemplos de las variaciones sexuales.

Para la pregunta 16 en la que se pide marcar con una (X) los nombres de las variantes sexuales, según los resultados obtenidos, se puede decir que si hubo cambio en cuanto a la información que conocían las oficiales de puericultura después del curso, ya que en el pretest 4 de las oficiales no contestaron y 1 solo marco una variante sexual y en el posttest se pudo observar que 9 de las oficiales reconocían 4 o 5 de las variaciones sexuales.

Finalmente para la pregunta 17 que evaluaba ¿ Qué ventajas creen los oficiales de puericultura que les proporcionaría para su desempeño laboral un programa de educación sexual ? , de acuerdo a los resultados obtenidos se puede decir que si hubo cambios en el pretest y en el postest, ya que en un principio, solo 5 de las oficiales de puericultura decían que la ventaja que podría tener un programa de educación sexual podría ser que les ayudaría a mejorar la calidad de su servicio en la guardería y después del curso 6 de las oficiales decían que el programa de educación sexual no solo les proporcionaba la ventaja de mejorar la calidad de su servicio en la guardería, sino que también les había facilitado la información necesaria para que ellas pudieran entender las conductas de los niños y que a la vez esto les podría facilitar la interacción con los niños de la guardería.

En términos generales se puede observar que realmente hubo cambios significativos en cuanto a la información que conocía la oficial de puericultura en el pretest y en el postest, y esto se pudo constatar tanto estadísticamente como a través de la observación de las puntuaciones obtenidas en base a los indicadores ya establecidos.

También se pudo observar que de las 17 preguntas que integraban el cuestionario, en 12 de ellas si hubo cambios en la información que conocían las oficiales antes y después del curso y únicamente en cinco de ellas no hubo cambio estadísticamente significativo, pero a través de la interpretación de las puntuaciones obtenidas en base a los indicadores establecidos, se pudieron obtener datos interesantes de las respuestas que daban las oficiales de puericultura en el pretest y en el postest.

Por último se presentan los datos numéricos arrojados por el procesador Estadístico (S A S) una vez que se aplicó la prueba de Diferencia de Medias para antes y después en cada una de las preguntas.

Cuadro 1. Puntajes que muestran los resultados obtenidos en la evaluación de los indicadores del cuestionario que abarcó de puntaje y puntaje

Sujeto	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10	
	PRE	POS																		
1	0	66	0	100	40	80	20	40	60	80	0	60	0	100	0	80	40	100	0	60
2	33	66	0	66	33	33	66	66	100	100	0	0	33	33	33	33	33	33	0	33
3	33	100	0	33	33	66	66	100	33	100	33	100	33	66	33	66	0	66	33	66
4	0	100	0	100	0	0	100	100	100	100	100	100	0	0	100	100	0	100	0	100
5	50	75	41	58	0	61	41	75	61	91	16	58	50	100	58	100	50	83	50	83
6	100	100	0	100	100	100	100	100	0	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
7	60	60	0	100	0	100	40	60	40	60	40	60	60	60	20	40	60	80	40	80
8	66	66	33	66	33	33	66	66	66	66	66	66	33	66	66	66	66	100	33	66
9	0	0	100	100	0	0	0	0	100	100	100	100	0	0	0	100	100	100	0	0
10	40	100	60	100	60	60	80	100	100	100	60	80	80	80	100	100	80	100	60	80
11	100	100	100	100	0	0	0	0	100	100	0	0	0	0	100	100	0	100	0	100
12	20	40	40	40	0	20	20	40	40	40	40	40	0	0	40	40	0	20	20	40
13	33	66	33	66	33	66	33	66	66	66	33	66	33	33	66	66	0	66	33	66
14	66	66	0	33	33	66	33	33	66	100	33	33	0	66	66	66	0	100	33	66
15	100	100	0	100	0	100	0	100	100	100	0	0	0	100	0	100	0	100	0	100
16	60	100	0	80	0	100	0	100	60	100	40	80	40	100	0	100	60	100	20	60
17	33	66	33	100	33	100	66	100	66	100	66	100	0	33	66	0	100	33	66	

Cuadro 2. Resultados arrojados por el procesador estadístico (SAS= STATISTICAL ANALYSIS SYSTEM) con base a las puntuaciones obtenidas por los indicadores (Ver Cuadro 1.)

Pregunta	Medias del Postest	Medias del Pretest	Diferencia de Medias del pretest y postest	t	Prob
1	16	71.11111111	-60.000000	-4.7021038	0.0001
2	33.7	44.11111111	-10.400000	-1.0000007	0.1000
3	29.7	77.44444444	-47.700000	-5.0000007	0.0000
4	48	68.000000	-20.000000	-2.4404007	0.0300
5	47.7	71.44444444	-23.700000	-2.2131472	0.0800
6	68	100	-32.000000	-1.0000000	0.1670
7	38	57.77777778	-19.700000	-2.4407438	0.0300
8	52.4	62.44444444	-10.000000	-1.0000000	0.3430
9	48	44.44444444	3.500000	0.0000027	0.3400
10	72	68.000000	4.000000	-2.4405000	0.0800
11	48	44.44444444	3.500000	-1.0000000	0.3070
12	28	28.000000	0.000000	-3.0000000	0.0100
13	38.3	28.000000	10.300000	-4.0000000	0.0001
14	35	62.500000	-27.500000	-2.0000014	0.0700
15	28	71.11111111	-43.100000	-4.9826787	0.0001
16	28	68.000000	-40.000000	-7.2362723	0.0001
17	38.3	77.000000	-38.700000	-4.1284038	0.0000

**CAPITULO I
CONCLUSIONES**

Como se señaló anteriormente, el objetivo general de la investigación fue proporcionar un curso de información sexual a los oficiales de puericultura de la guardería IV Raza del Instituto Mexicano del Seguro Social, con la finalidad de que conocieran más sobre la sexualidad infantil, y con base al análisis de los resultados obtenidos, podemos decir que después de haber sido impartido el curso, se observó un incremento considerable en cuanto a la información básica que conocían los oficiales antes del curso.

Lo anterior nos permite corroborar la hipótesis de esta investigación, la cual dice que si a los oficiales de puericultura les es impartido un curso de educación sexual, en el que se les proporciona información básica sobre sexualidad, entonces podrán conocer mejor la sexualidad infantil.

Por otra parte, es importante mencionar que a través del análisis de los resultados se pudo observar que la información que tenían los oficiales antes del curso, era muy escasa y limitada, ya que la mayoría de los oficiales, desconocía cuales son las etapas de desarrollo del niño, que es la educación sexual, como se puede proporcionar orientación sexual a un niño, que diferencia existe entre sexo y sexualidad, cuales son las estructuras anatómicas de los aparatos reproductores masculino y femenino, cuantas enfermedades de transmisión sexual existen, que es el SIDA, cuantos métodos anticonceptivos existen, que son las variaciones sexuales, etc. y después del curso se pudo observar que sus conocimientos con respecto a estos temas se incrementaron considerablemente, puesto que ya eran capaces de contestar a las preguntas planteadas con más argumentos y dando una explicación más completa con respecto a esos temas.

Así mismo también se pudo denotar un gran interés por parte de los oficiales de puericultura para que se continúen impartiendo cursos sobre sexualidad, ya que afirman que les serían muy útiles para poder comprender de una mejor manera la sexualidad no solo de los niños sino su propia sexualidad.

Lo anterior, permite concluir que no solo es necesario crear e implementar cursos de información básica sobre sexualidad, sino que es necesario crear e implementar cursos posteriores que permitan incidir en las actitudes de los oficiales con respecto a la sexualidad, puesto que la aceptación o rechazo con respecto al tema va a depender de los valores, cultura y contexto familiar en que se hayan desarrollado.

También es importante señalar que la falta de conocimientos respecto a los temas básicos de sexualidad por parte de los oficiales, puede tener su origen en su bajo nivel académico, ya que de la muestra que asistió al curso (10 personas) sólo dos de ellas contaban con bachillerato y las demás únicamente habían cursado la secundaria.

Por otra parte, es importante señalar que las limitaciones de este trabajo radican principalmente en que para la implementación del curso en la guardería, sólo se contó con escasas 10 horas, las cuales se tuvieron que distribuir a lo largo de la semana, y esto se debió a que resulta difícil poder reunir a todas las oficiales puesto que no se pueden quedar las salas de la guardería sin personal y por esta misma razón solo se contó con una población de 10 personas.

Otra de las limitaciones de este programa es que únicamente se les pudo proporcionar información básica sobre la sexualidad infantil a las oficiales y no se trabajó con actitudes, ya que para poder trabajar con las actitudes es necesario primeramente poderles proporcionar la información básica con respecto a los principales temas de sexualidad.

Así mismo se sugiere para posteriores investigaciones, trabajar con los elementos básicos que deben manejar las oficiales de puericultura con respecto a la sexualidad infantil para que puedan proporcionar una mejor orientación sexual a los niños de la guardería.

Por otra lado, también se propone la realización de otros programas en los cuales se trabajen más a fondo las temáticas de ¿ cuándo se debe empezar a educar a un niño ?, ¿ cómo debe ser impartida la educación sexual ?, ¿ que se les debe enseñar a los niños de acuerdo a su desarrollo físico y mental ? y sobre todo que se revisen y se lleven a la práctica los conceptos principales de la educación sexual que deben conocer y transmitir a los niños las oficiales de puericultura.

Dichos conceptos como lo plantea Morroy de Velasco (1980) debe de considerar que todos los seres vivos se reproducen, que la vida nace de la vida misma, que el origen de una nueva vida es una de las grandes maravillas, que los seres vivos se dividen en dos sexos : femenino y masculino, que cada miembro de la familia tiene su propia importancia, así como sus propios derechos y obligaciones, que cada miembro de la familia debe cuidar del bienestar de los otros miembros, que todas las personas desean privacidad de vez en cuando y tienen derecho a tenerla y por ende debe respetarse ese derecho, que ninguna parte del cuerpo es vergonzosa y que todas tienen su función y su propósito por lo que cada una tiene su propio nombre y requiere sus propios cuidados.

De esta misma manera también es importante resaltar que la educación sexual es el proceso por el cual el individuo adquiere valores, conocimientos, normas y patrones de comportamiento sexual que se inicia con el nacimiento, y va transformando su expresión hasta la muerte (Brito y Cois, 1980).

Por otro lado Kirkendall (1975) plantea que la educación sexual no es suprimir o controlar la expresión sexual como lo era en el pasado y que debe mostrar las inmensas posibilidades de realización humana que la sexualidad ofrece. Por lo que Brito y Cola (1980) señalan que la educación sexual estará presente durante todo el desarrollo del individuo desde su nacimiento, ya que existen alrededor distintos factores que moldean la sexualidad, por lo que no solo la comunicación verbal es importante, ya que las actitudes, gestos expresiones, movimientos del cuerpo y conductas estereotipadas de los roles psicosexuales son determinantes en dicha educación sexual.

También es importante señalar que la educación sexual sólo forma parte de la educación integral del niño y por ende en ella se encuentran inmersos los padres de familia, los maestros y hasta los medios de comunicación masiva. Retomando lo anterior se puede decir que no es posible proporcionar información sexual sin transmitir a la vez actitudes.

A sí mismo Monroy de Velasco (1979) señala que la educación sexual debe de consistir en orientar, canalizar y educar la sexualidad a lo largo de la vida, lo que quiere decir que se debe de proporcionar al niño la información sexual para que desarrolle el entendimiento de las relaciones humanas en su aspecto físico, mental, emocional, social, económico, cultural y psicológico. De ahí que corresponde a la psicología intervenir e implementar nuevos programas de educación sexual que ayuden y respondan a las necesidades específicas de cada comunidad (en el caso del presente trabajo a la guardería IV de la Raza del Instituto Mexicano del Seguro Social).

Con base a lo anterior, también se sugiere que en la realización de posteriores investigaciones enfocadas hacia lo que es la educación sexual dirigida a guarderías se trabaje más con los temas mencionados anteriormente, dando menor énfasis a otros temas como la reproducción, los métodos anticonceptivos, las enfermedades de transmisión sexual y las variaciones de la sexualidad que no son tan primordiales en el manejo de la sexualidad de los niños y que más bien sirven para resolver dudas personales de los oficiales de psicología con respecto a su sexualidad.

También se puede concluir diciendo que es muy importante que los padres y educadores se den cuenta y estén conscientes en todo momento que de nada servirá predicar lo que ellos, con su propio ejemplo, estén contradiciendo, esto es que no debe existir incongruencia entre lo que se dice, lo que se hace y lo que se siente, ya que junto con la instrucción sexual deben estar presentes los siguientes valores: honestidad, autenticidad, sinceridad, respeto a la integridad de otros, respeto por uno mismo y por los demás, respeto por la verdad y libre juego de la inteligencia crítica, responsabilidad personal y social, igualdad individual, humildad, no explotación y bondad (Monroy de Veleco, 1980)

Por último es pertinente resaltar que este Programa se continuará posteriormente por parte de la Psicóloga Titular de la Guardería IV Raza del Instituto Mexicano del Seguro Social, con el propósito de que todas las puericulturistas que laboran en esta Guardería puedan obtener la información básica acerca de la sexualidad del niño.

BIBLIOGRAFÍA

- Acevedo, I (1989) " Aprender Jugando " Tomo 1, 2, 3. Edit. Limusa. México.
- Aguilar, Z y Guerrero, J (1987) " La importancia de la conducta sexual en el desarrollo infantil " Tesis, UNAM-Zaragoza. México.
- Ángeles, F y Cabrera, G (1994) "Orientación Educativa " . Edit. Patria. México.
- Arevalo, B (1985) " La Aplicación de un Programa de Educación Sexual en la Formación Profesional del Psicólogo " Tesis, UNAM-Zaragoza México
- Arise, M (1988) " Actitud de los Padres y Madres Hacia una Educación Sexual en Niños Preescolares " Tesis , UNAM . México.
- Bandura, A y Walter, R (1963) " Aprendizaje Social y Desarrollo de la Personalidad " Edit. Alianza Universitaria.
- Bennet, C (1978) . " Los Tarahumaras " . Edit. Libros de México. México.
- Bernal, S (1982) " Anatomía de la Publicidad en México " 5a Edic. Edit. Nuestro Tiempo. México.
- Bernardi, M (1980) "Un Problema Inventado " . Edit. Gedisa. Barcelona.
- Bernhard, J (1970) " Divorcios e Indisolubilidad del Matrimonio " . Edit. Herder. España.
- Bleichmar, E (1985) " El Feminismo Espontáneo en la Historia " Edit. Fontamara México.

- Brito, V. E (1980) " Manual de la Familia " Conapo. México.
- Brito, V. E (1982) " Sexo y Sexualidad " Conapo. México.
- Brown (1972) " Psicología Social " Edit. Siglo XXI. México, ,
- Campillo, G (1988). R. " Matemáticas Aplicadas a la Psicología . " Edit. Zaragoza, UNAM. México.
- Castillo, R y Chávez, G (1988). " Estudio Comparativo de Actitudes de Adolescentes Tempranos Hacia La Educación Sexual que Reciben de la Familia y la Escuela, como Canales de Socialización de la Sexualidad. Tesis. UNAM. México.
- Castro, L (1980) " Diseños Experimentales sin Estadística " Edit. Trillas. México.
- Cerrani, N (1978) " La Relación Hombre Mujer en la Sociedad Burguesa " Edit. Akal. Madrid.
- Coleman, C y Botcher, N (1988) " Psicología de la Anormalidad y la Vida Moderna " Edit Trillas. México.
- Conapo (1981) " Programa Nacional de Educación Sexual ". México
- Conapo (1982) " Educación Sexual " . Vol. IV . Colección de la Educación de la Sexualidad Humana. México.
- Conapo (1982) " Familia y Sexualidad " Vol. II . Colección de la Educación de la Sexualidad Humana. México.

- Conapo (1982) " Sociedad y Sexualidad " Colección de la Educación de Sexualidad Humana. México.
- Congreso Mundial de Sexología IV (1979) " Declaración Internacional de los Derechos de la Niñez y la Juventud. México.
- Chence, P (1979) " Aprendizaje y Conducta. Edit. Manuel Moderno. México.
- Delleyriac, N (1987) " Los Juegos Sexuales de los Niños. " Edit. Gedica. México.
- Davis, R y Lawrence, T(1983) " Diseño de Sistema de Aprendizaje " Edit. Trillas. México..
- Díez, B (1981) " Vida en Pareja y Patología Sexual " . Edit. Edamex. México.
- DIF (1984) " Adolescencia y Familia " Subdirección General de Asistencia y Y Concertación. México.
- DIF (1983) " Escuelas para Padres " Subdirección General de Asistencia y Concertación. México.
- Erikson, E (1976) " Infancia y Sociedad " Edit. Paidós. Buenos Aires.
- Erikson, E (1985) " El Ciclo Vital Completado " Edit. Paidós . Buenos Aires.
- Fadiman, J y Frager, R (1979) " Teorías de la Personalidad " . Edit. Harla. México.
- Filkerhor, D (1985) " Abuso Sexual al Menor " Edit PaidMax. México.

- Foucault, M (1988) " Historia de la Sexualidad " Vol. II Edit. Siglo XXI. México.
- Freud, A (1989) " Los Mecanismos de Defensa " . Edit. Paidós. Buenos Aires.
- Freud, S (1979) " Esquemas del Psicoanálisis " Edit. Siglo XX. Buenos Aires.
- Fromm, E (1987) " El Arte de Amar " Edit. Paidós. México.
- Gagnon, J (1980) " Sexualidad y Conducta Social " Edit. Paidós. México.
- Gilardo, N (1985) " Explorando las Sexualidades Humanas " Edit Trillas.
México.
- Golman, H (1989) " Psiquiatría General " . Edit. Manual Moderno. México.
- Griot Alphonse, H y Zazzo, R (1975) " Tratado en Psicología del Niño"
Tomo V. Madrid.
- Guariglia, Z (1979) " Síntesis Histórica de la Educación Sexual en México " . IV
Congreso Mundial de Sexología . SEP. México.
- Guariglia, Z (1979) " Declaración Internacional de los Derechos de la Niñez y la
Juventud " IV Congreso Mundial de Sexología . SEP. México.
- Herbert, M (1973) " Eros y Civilización " Edit. Six Borral. México.
- Ibarra, R (1980) " Programa de Educación Sexual para Padres del Centro de
Desarrollo Infantil Iztapalapa " . Tesis FES Zaragoza, UNAM.
México.

- Kilander, H (1973) " La Educación Sexual en la Escuela Primaria y Secundaria.
Los Contenidos : Edit. Paidós. Vol. 2. Argentina.

- Kirkendall, L y Rubin, I (1975) " Preguntas del Adolescente "Edit. Paxmex.
México.

- Kirkendall, L y Rubin, I (1989) " Cuando el Niños Pregunta " Edit. PaxMex.
México.

- Lecoq, M (1975) " Estrategias para una Educación Sexual en el Medio Escolar "
Edit. Kapeluz. Argentina.

- Leo-Mann (1972) " Elementos de Psicología Social " Edit. Limusa. México.

- León, G y Ramírez, G (1984) " Realidad y Fantasía del Adolescente " Edit.
Epea. México.

- Lomas, M (1988) " La Antropología Feminista y la Categoría de Género ". Rev.
Nueva Antropología. Vol. III, No. 30 . México.

- López, I (1982) " El Libro de la Vida Sexual " Edit. Danave Murtenal. España.

- Malinowski, B (1975) " La Vida Sexual de los Salvajes ". Edit Morata. España.

- Manley, D y Ree, P (1983) " Descubrir Investigando " Edit. Castellanos.
México.

- Master, W y Johnson E (1987) " Sexualidad Humana "Tomo I, II y III. Edit.
Grijalbo. Barcelona

- Mc Cary (1980) " La Sexualidad Humana " . Edit. Manual Moderno . México.

- **ManFam (1980) " Sexualidad de la Gente Joven " Manual educativo para Profesores y Profesionistas. México.**
- **Monroy de Velasco (1975) " Nuestros Niños y el Sexo " Edit. PaxMéx. México.**
- **Monroy de Velasco (1980) " El Educador y la Sexualidad Humana. Edit. Pax Mex. México.**
- **Monroy de Velasco (1981) " El Maestro y la Planificación Familiar " Edit. PaxMéx. México.**
- **Montoya, P (1980) " Actitudes y Conducta Sexual en una Muestra de Estudiantes de Preparatoria Oficial ". Tesis. UNAM. México.**
- **Murga del V y Oguin, P. D (1982) " La Educación de la Sexualidad Humana. Individuo y Sexualidad " Conape. Vol. 3 . México.**
- **Museen, C (1971) " Desarrollo de la Personalidad en el Niño " Edit. Trillas. México**
- **Neira, G (1988) " Explorando las Sexualidades Humanas " Edit trillas. México.**
- **Novales, C y Sumano, A (1984) " Orientación Educativa ". Edit. Patria. México.**
- **Otaison, M (1978) " La Cuestión Homosexual " Edit. América 2000. Argentina.**
- **Oguin, V (1977) " La Dirección del Aprendizaje y sus Problemas. Escuela Nacional para Maestros. México.**
- **Piaget , J (1955) " Psicología de la Inteligencia ". Edit. Psique. Argentina.**

- Piaget, J (1979). " Seis Estudios de Psicología " Edit. Seix Barral. Barcelona.
- Peterson, L. R " (1975) " Aprendizaje " Edit. Trillas. México.
- Pichott, P. et al (1995) " DSM IV Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos mentales " . Edit. Masson. México.
- Pick, S (1995) " Aprendiendo a Ser Papá y Mamá " Edit. Planeta . México.
- Quezada, N (1989) " Amor y magia Amorosa entre los Aztecas " Edit. UNAM México.
- Reese, H. W y Lipsitt, L. P (1973) " Psicología Experimental Infantil " Edit. Trillas. México.
- Reich, W (1975) " Sexualidad Libertad y Represión " Edit. Grijalbo. México.
- Ribes, T. E (1972) " Técnicas de Modificación de Conducta " Edit. Trillas. México.
- Robinson (1977) " La Modernización del Sexo " Edit. Vilalart. España.
- Rodríguez, R.G (1982) " El aprendizaje y la Educación Sexual en : Educación y Sexualidad " Conapo. México.
- Schiller, P (1978) " Acercamiento Creativo a la Orientación y Educación Sexual" Edit. Diana. México.
- Schulz, E. D y Williams, S. R (1975) " Programación de Objetos en la Educación Sexual. Plan de Estudios e Instrucciones. Edit. PaséMex. México.

- Schwenger, H (1974) " La Política Antisexual de las Iglesias " Edit. Roca. México.
- SEP (1994) " Programa de Orientación Educativa para Tercer Grado de la Educación Secundaria " . Subsecretaría de Educación Básica. México.
- S.I.E.C.U.S (1971) " Guía Sexual Moderna " Edit. Gedisa. México.
- S.I.E.C.U.S (1977) " Guía Sexual Moderna " Edit. Granica. México.
- Sóls, J (1976) " El Amor en Occidente " Edit. Argos. España.
- Souza, M y Mechorro (1988) " Educación en Salud Mental para Maestros " Edit. Manual Moderno. México.
- Souza (1988) " Dinámica y Evolución de la Vida en Pareja " Edit. Manual Moderno. México.
- Suárez, R. D (1980) " La Educación. Edit. Trilce. México.
- Taylor, D. L (1973) " El desarrollo Sexual Humano. Perspectivas de la Educación Sexual " Cap. 2 .EduTex. S. A .
- Terrace, H. S (1973) " Classical Conditioning en Nevin, J.Q. y Reynolds, G.S. The study of Behavior. V.S.A : Scott, Foreman and Company Illinois.
- Tunnadine, P (1988) " El Mundo de la Pareja " Tomo I, II y III. Edit. Artemias. México.
- Valentin, N (1973) " El Sexo en el Confesionario " Edit. Grijalbo. Italia.

- **Varios Autores (1992) " Nuestros Hijos Opinan Sobre Educación Sexual. Edit. Gedisa. España.**
- **Weisten, L (1975) " Salud Mental y Proceso de Cambio ". Buenos Aires.**
- **Zulliger, H (1971) " Evolución Psicológica del Niño " Edit. Herder. Barcelona.**

ANEXOS

ANEXO A

**PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA OFICIALES DE PUERICULTURA
DE LA GUARDERÍA IV RAZA DEL INSTITUTO MEXICANO DEL
SEGURO SOCIAL**

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES
ZARAGOZA**

ACTIVIDADES PARA LOS CONTENIDOS TEMÁTICOS

**SEPTIEMBRE DE 1996
JUANA RIVERA GARCÍA**

**PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA OFICIALES DE
PUERICULTURA DE LA GUARDERÍA IV RAZA DEL INSTITUTO
MEXICANO DEL SEGURO
SOCIAL**

TEMAS

1. LA EDUCACIÓN SEXUAL

2. DESARROLLO INFANTE

3. SEXUALIDAD HUMANA

4. PROBLEMAS DE LA DESORIENTACIÓN SEXUAL

**PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA OFICIALES DE PUERICULTURA DE LA
GUARDERÍA IV RAZA DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO
SOCIAL**

**TEMA UNO
LA EDUCACIÓN SEXUAL**

- Sexo y Sexualidad
- Comunicación Familiar
(Tipos de familias)
- Importancia de la Orientación Sexual

**TEMA DOS
DESARROLLO INFANTIL**

- Etapas del desarrollo Psicosocial del niño
- Etapas del desarrollo intelectual en el niño
(características)
- Fases del desarrollo PsicoSocial desde la niñez hasta la edad adulta
(ocho etapas)

**TEMA TRES
SEXUALIDAD HUMANA**

- Aspectos biológicos de como se efectúa
la Fecundación y el Embarazo
- Enfermedades de Transmisión sexual
- SIDA
- Planificación Familiar
- Actitud de los Padres ante la Sexualidad (Aspecto religioso)

TEMA CUATRO
PROBLEMAS DE LA DESORIENTACIÓN SEXUAL

- **Desintegración Familiar**
- **Madres Solteras**
- **Aborto , Divorcio**
- **variaciones sexuales**

ANEXO B

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
 FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES
 ZARAGOZA
 PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA OFICIALES DE FISCULTORA DE LA GUARDERÍA IV
 PAAZ
 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

BLOQUE UNO. LA EDUCACIÓN SEXUAL.

TEMA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	MATERIALES	TIEMPO	EVALUACIÓN	REFERENCIAS
Presentación del programa	Conocer los temas a desarrollarse a lo largo de cada uno de los contenidos y su impacto en su desarrollo profesional.	- Inauguración - Utilización de diademas para integración. * Temas rompe hielo - Aplicación de cuestionario para determinar los conocimientos que posee la oficial de piscicultura	Cuestionario, pluma - Tarjetas Cuellos de Frutas - Animación Precedón gallo	Primera sesión 10-12 horas	Valoración previa a la aplicación del programa en cuanto a conocimiento de los temas	
Sexo y sexualidad	Identificar que existen estas y su sexualidad.	- Explicación de los conceptos "Sexo" y "Sexualidad" y su importancia dentro de la Educación Sexual. Receso	Tarjetas de integración - Trabajo por Binos Cupetas Drapón Plégh 66	Segunda sesión. 10 minutos 10 minutos 20 minutos 40 minutos 15 minutos		Freud, Sigmund " Historia de la sexualidad " Vol. II Ed. Siglo XXI México, 1988.
Comunicación hombre	Analizar los diferentes tipos de lenguaje y formas de comunicación dentro de ellos.	- Explicación del tema destacando la importancia de la comunicación dentro del núcleo familiar.	Elaboración preguntas (2)	Segunda sesión		Schiller Patricia " Aproximación a la Comunicación y Educación Sexual " Ed. Dava México, 1978.
Orientación sexual	Establecer de que manera pueden dar los oficiales de piscicultura las respuestas adecuadas a las interrogantes de los niños sobre el tema de sexualidad.	Comentar que es la orientación sexual y su importancia en la vida.	Elaboración preguntas (2) Tarjetas de orientación	Segunda sesión		

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES
ZARAGOZA
PROGRAMA DE EDUCACIÓN GENERAL PARA OFICIALES DE FISCALCULTURA DE LA GUERRERÍA Y RAZA
DEL INSTITUTO MEXICANO DE CIENCIAS SOCIALES

BLOQUE 000 - DESARROLLO INFANTE

TEMA	OBJETOS	ACTIVIDADES	ESTRATEGIAS	TIEMPO	EVALUACION	REFERENCIAS
Desarrollo Psicosocial según Freud	Identificar los etapas de desarrollo Psicosocial	- Explicar de manera general cada etapa del desarrollo. - Destacar la importancia que tiene en el rol de educación a cada una de ellas para la conformación de su personalidad.	Técnicas de Integración -Utilización de Roleplay	Tercera sesión		
Desarrollo Moral según Piaget	Conocer las etapas del desarrollo intelectual del niño	- Explicar de forma general cada etapa y sus características al igual que las etapas que conforman. Resaca		Tercera sesión		Piaget, J. " Los estadios de Piaget "
Desarrollo Psicosocial según Erikson	Reconocer las ocho etapas del ciclo de vida en hombre.	Comentar cada etapa del desarrollo tanto del niño, del adolescente y el adulto ; - Destacar la importancia del aspecto social dentro de cada etapa.	Utilización de cuadros Técnicas de estimación	Tercera sesión		Erikson, E. H " El ciclo vital completo " Ed. Paidós México, 1988.

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES
ZARAGOZA**

**PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA OFICIALES DE FIERROCARRIL EN LA CIUDAD DE LA GARIBAY Y RAZA
DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

BLOQUE TRES. SEXUALIDAD HUMANA

TEMA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	RECURSOS	TIEMPO	EVALUACIÓN	BIBLIOGRAFÍA
Aspectos biológicos de la sexualidad	<ul style="list-style-type: none"> - Comprender cómo se lleva a cabo el proceso de Fecundación y Embrión. - Conocer los diversos métodos contraceptivos de transmisión sexual, modo de control y modo de preservación, incluyendo el SIDA - Analizar los diversos tipos de métodos contraceptivos 	<p>Explicar de manera general cómo es el proceso de fertilización dentro de la importancia que tiene conocer los diferentes métodos de preservación sexual, modo de control y sus tipos de preservación?</p> <p>Riesgo</p>	<p>Técnicas de reproducción del "Cerdón"</p> <p>Emples reales</p> <p>Preparación de pósters</p>	Cuatro sesión		<p>Miller y Johnson "Sexualidad Humana" Vol I y II.</p>
Análisis de los padres frente a la educación sexual	-Determinar los diferentes estilos de cómo actúan los padres ante la educación sexual.	Reflexionar sobre los comportamientos o más comunes en los padres frente a los roles al hablar de educación sexual también en cuanto aspectos educados entre ellos lo refieren.	Cómos	Cuatro sesión.		

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES
ZACHAROWA**

**PROGRAMA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA EFECTOS DE PENSIONALIDAD DE LA EMBAJADA Y BARRA DEL
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

ELABORAR CUATRO PERFILES DE LA IDENTIFICACIÓN SOCIAL

TEMA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	RECURSOS	TIEMPO	EVALUACIÓN	EXERCICIO
Identificación social	Comprender las características o las que explican la discriminación social	- Darles a conocer a los alumnos de particular interés de la discriminación familiar, racial, étnica, social, cultural, de género y vertical asociada en relación a la discriminación social durante la infancia.	-Ejemplos de películas -Fuentes de películas y artículos con contenido apropiado	Quinta sesión		
Clave del programa	Desarrollar actividades generadas de las diferentes temáticas	-Plantear las diferentes partes de vista de cada caso considerando el costo y presupuesto de las mismas. -Realizar las tareas correspondientes	-Temas de clase "reglas de juego" -Utilización de hojas de papel y pluma	Quinta sesión	Aplicación de un segundo cuestionario para evaluar las características adquiridas durante el programa	

ANEXO C

PROGRAMA DE ACTIVIDADES

" PRIMER DÍA "

- 10:00 a 10:30 Inauguración
Objetivos del curso
Contenido
- 10:30 a 11:00 Técnica para conocer las expectativas de los participantes
" Palabras Claves "
- 11:00 a 11:30 Técnica de integración
" Cerebro de Brujo "
- 11:30 a 12:00 Primera Evaluación
(Aplicación de cuestionario)

" SEGUNDO DÍA "

- 10:00 a 10:30 Técnica de integración
" Fiesta de presentación "
- 10:30 a 11:10 Exposición (Tema, actualidad)
Trabajo en equipos
Inicio 10 minutos
Charlas 10 minutos
Phillips 46 20 minutos
- 11:10 a 11:20 Receso
- 11:20 a 11:40 Sesión plenaria
- 11:40 a 12:00 Comunicación familiar
Orientación
Elaboración de 2 preguntas

" TERCER DÍA "

- 10:00 a 10:30 Técnica de integración
" Línea de la vida "
- 10:30 a 11:30 Exposición del desarrollo del niño
(Freud y Piaget) * Rotafolio
- 11:30 a 12:00 Exposición del desarrollo Psicoafectivo
(Erikson)
Mostrar cuadro comparativo de las tres teorías
* Acotado
Técnica " Phillips 66 "

*** CUARTO DÍA ***

- 10:00 a 10:30 **Técnicas integradas**
" El cambio "
- 10:30 a 11:30 **Exposición espacios biológicos**
Actividad de los padres
*** Diapositivas**
- 11:30 a 12:00 **Trabajo en equipo**
" Técnicas collage "

*** QUINTO DÍA ***

- 10:00 a 10:40 **Exposición de las producciones**
de la diversificación
*** Actores**
- 10:40 a 11:00 **Conclusiones (participantes)**
- 11:00 a 11:30 **Segunda evaluación**
(Aplicación de cuestionario)
- 11:30 a 11:45 **Cierre**
" Técnicas regalo de rayos "
- 11:45 a 12:00 **Clausura**

ANEXO D

LÍNEA DE LA VIDA

OBJETIVO:

Lograr un autoanálisis de los integrantes del grupo , permitir que cada participante hable de su vida

RECURSOS MATERIALES :

papel y lápiz

DURACIÓN :

30 minutos

TAMAÑO DEL GRUPO :

15 a 20 personas

DISTRIBUCIÓN DEL GRUPO :

Equipos de cinco personas

INSTRUCCIONES :

Lograr que se comuniquen los participantes , el moderador podrá mediarlos entre los grupos si lo cree conveniente

DESARROLLO :

- Los participantes deben dibujar los puntos más importantes de su vida, sobre su pasado presente y futuro.
- Los dibujos pueden ser de cualquier tipo y debe hablar de sí mismo (10 minutos)
- Cada persona debe mostrar su dibujo a su compañero de equipo, comentarlo y explicarlo.
- Cada participante tendrá la libertad de preguntar y responder (20 minutos)
- Cuando los grupos han terminado se hace una mesa redonda general para recoger las impresiones y lograr una reflexión teórica.

FIESTA DE PRESENTACIÓN

OBJETIVO:

Lograr un conocimiento interpersonal rápido y sin temas para facilitar la integración del grupo y eliminar tensiones

RECURSOS MATERIALES:

Una hoja de papel para cada participante con la pregunta ¿Quién soy? en la parte superior, lápices y alfileres

DURACIÓN:

30 minutos

TAMAÑO DEL GRUPO:

15 a 20 personas

DISPOSICIÓN DEL GRUPO:

Línea

INSTRUCCIONES:

Antes en la hoja de papel cada participante cinco definiciones de sí mismos durante 10 minutos

DESARROLLO:

- Una vez ya anotadas las definiciones en la hoja, cada participante se la muestra al frente
- Silenciosamente, las personas deben moverse de participante en participante cada dos minutos para leer esta o siete encuentros y poder leer las definiciones
- Una vez terminados los movimientos se les pide que avisen con los dos personas que les hayan interesado más en los encuentros previos
- Se invita a la plática y a la realización de preguntas profundas acerca de sus compañeros.
- Se comenta el ejercicio

COCKTEL DE FRUTAS

OBJETIVO:

Rompér la tensión inicial para crear un ambiente agradable que el trabajo durante el curso

RECURSOS MATERIALES:

Sillas, letras o dibujos de algunas frutas, cédulas

DURACIÓN:

30 minutos

TAMAÑO DEL GRUPO:

15 a 20 personas

DISPOSICIÓN DEL GRUPO:

En círculo y una persona en medio

INSTRUCCIONES:

Se les pide que preparen de su mesa el dibujo o letra que se les entregue al inicio de la sesión

DESARROLLO:

- Se les indica a los participantes que cada vez que el moderador diga el nombre de algún cocktail o fruta ellos deben levantarse de su lugar y cambiar de silla mientras que la persona que se encuentre al centro deberá buscar la manera de integrarse al grupo cuando los demás están cambiando de lugar.
- Una vez terminado el ejercicio se les pide a los participantes que comenten como se sintieron.

PALABRAS CLAVES

OBJETIVO:

Conocer las expectativas del grupo con respecto al curso para detectar sus necesidades en relación al tema de sexualidad

RECURSOS MATERIALES:

Pizarra y Gis
Láminas de papel y marcadores

DURACIÓN:

20 minutos

TAMAÑO DEL GRUPO:

15 a 20 PERSONAS

DISPOSICIÓN DEL GRUPO:

Sillas en semicírculo frente al pizarra

INSTRUCCIONES:

Anotar en la lámina una sola palabra

DESARROLLO:

- Cada participante pasara anotar una sola palabra que exprese lo que ella espere del curso
- Posteriormente cada integrante del grupo pasara a subrayar o tachar la palabra con la que este de acuerdo con la que no lo este
- Al terminar de pasar el frente cada uno de los participantes , se le preguntara al porque escogió esa palabra
- Finalmente se concluirá reuniendo las expectativas de los participantes en base a su trabajo

BINAS , CUARTETAS Y PHILLIPS 66

OBJETIVO :

Formar equipos que propicien la integración grupal, eliminar tensiones, ruptura de equipos establecidos para lograr la expresión de expectativas en referente al tema e introducir un - proceso de aprendizaje

RECURSOS MATERIALES :

Papel y lápiz

DURACIÓN :

40 minutos

TAMAÑO DEL GRUPO :

18 a 20 personas

DISTRIBUCIÓN DEL GRUPO :

En salas de preferencia móviles , para formar binas y cuartetos

INSTRUCCIONES :

- Cada participante busca a un compañero desconocido y plática con él durante 15 minutos referente al tema expuesto
- Transcurrido el tiempo, se le parja se junta con otros dos y continúan la plática durante 15 minutos
- Los participantes deberán encontrar los conceptos más relevantes del tema
- Transcurrido este tiempo se inicia la presentación general : algún integrante presenta a su grupo y comentan sus conclusiones
- El moderador sintetiza los aspectos comunes del grupo y cierra el ejercicio

COLLAGE

OBJETIVO:

Conseguir que cada participante logre expresar sus intereses y necesidades personales para facilitar de esta manera su comunicación dentro del grupo

RECURSOS MATERIALES:

Cartulina , pegamento , revistas , plumones para cada grupo y tijeras

DURACIÓN:

40 minutos

TAMAÑO DEL GRUPO:

15 a 20 personas

DISTRIBUCIÓN DEL GRUPO:

Equipos de cinco personas

INSTRUCCIONES:

Realizar recortes de las revistas y pegar en la cartulina

DESARROLLO:

- Con los recortes que se hayan realizado de las revistas cada participante deberá contestar a la pregunta de ¿ Qué relación tienen conmigo los temas expuestos ? y ¿ Quién soy ?
- Cada uno de los integrantes del equipo , interpretara el " Collage " de cada participante
- Cuando todos los miembros del equipo han expresado su punto de vista , el autor explicara o aclarara su obra
- Una vez que todos los equipos han terminado se hace una mesa redonda general con el objeto de evaluar la experiencia y de obtener los sentimientos de los participantes.

EL CONDÓN

OBJETIVO :

Observar las diferentes actitudes no verbales que expresa cada participante en relación a la sexualidad

RECURSOS MATERIALES :

Sillas , 15 o 20 comodinas

DURACIÓN :

30 minutos

TAMAÑO DEL GRUPO :

15 o 20 personas

INSTRUCCIONES :

Tomar un condón de la silla e inflarlo para pasarlo al compañero de atrás

DESARROLLO :

- Se forman tres hilos con cinco participantes cada uno , al frente de cada hilo habrá cinco comodinas en una silla
- La primera participante infla un condón lo amarra y lo pasa con el cable a lo compañero de atrás , hasta que el condón sea depositado en otra silla que se encuentre en la parte trasera , de esta misma manera pasa cada uno de los participantes para inflar el condón que le corresponde
- Al final de la dinámica cada participante expresará su impresión con respecto al ejercicio

REGALO DE REYES

OBJETIVO:

Cierre del curso y agradecimiento a cada uno de los participantes

RECURSOS MATERIALES:

Dar un pequeño detalle a cada oficial de Perseicultura

DURACIÓN:

15 minutos

TAMAÑO DEL GRUPO:

15 a 20 personas

DISPOSICIÓN DEL GRUPO:

Línea

DESBARROLLO:

- Formada en semicírculo a cada participante del grupo se le pedirá que mencione los puntos que le parecieron más importantes durante el curso.

- Una vez que haya terminado cada participante de hablar, se les pedirá por último que proporcionen alguna sugerencia al respecto del curso, con la finalidad de recibir retroalimentación por parte de los participantes para poder llevar a cabo cursos en ocasiones posteriores.

- Por último el expositor o las personas encargadas de impartir el curso darán un obsequio a los participantes agradeciendo su asistencia y cooperación.

ANEXO E

**PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA OFICIALES DE PUERICULTURA DE
LA GUARDERÍA IV RAZA DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO
SOCIAL**

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA**

NOMBRE _____

EDAD _____ **ESCOLARIDAD** _____ **ESTADO CIVIL** _____

NOMBRE DE LA GUARDERÍA _____

TIEMPO DE LABORAR EN GUARDERÍA _____

SALA O GRUPO QUE TIENE A SU CARGO _____

TIEMPO QUE HA PERMANECIDO EN LA SALA ACTUAL _____

OBJETIVO: El siguiente cuestionario tiene una finalidad de carácter académico, por lo que es pertinente señalar que no interfiere con su desempeño laboral dentro del INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.

INSTRUCCIONES. A continuación se presentan las siguientes interrogantes referentes al desarrollo y sexualidad del niño. Responde a ellas con la mayor claridad posible.

CUESTIONARIO

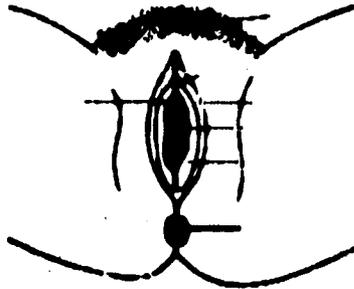
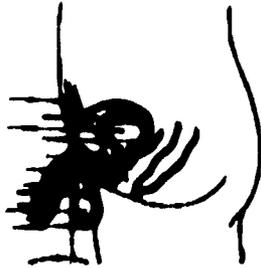
1. Anote los diferentes periodos del desarrollo del niño que usted conozca.

2. ¿ Qué entiende por educación sexual ?

3. ¿ Cómo prepararía usted información sexual a un niño ?

4. ¿ Qué diferencia hay entre sexo y sexualidad ?

5. En los siguientes esquemas, describe el nombre que corresponde a cada estructura del aparato reproductor masculino y femenino .



6. Describe como se efectúa el proceso de fecundación y/o embarazo.

7. ¿ Cuántas enfermedades venéreas conoces ?

8. ¿ Qué sabe acerca del SIDA ?

9. ¿ Qué piensa del aborto ?

10. Anote cuantos tipos de métodos anticonceptivos conoces y haga una breve descripción de ellos

11. ¿ Qué piensa de las relaciones sexuales fuera del matrimonio ?

12. ¿ Cuáles problemas cree usted que puedan surgir por la falta de información sexual ?

13. ¿ Conoce que problemas surgen en un núcleo familiar a raíz del divorcio de los padres ?

14. ¿ Qué consecuencias cree que tiene para el niño , una inadecuada educación sexual ?

16. ¿ Explique que es una variación sexual ?

16. A continuación se en listan los siguientes nombres. Marque con una " X " los que correspondan a las variaciones sexuales.

Homosexualidad ()

Vaginitis ()

Zonitias ()

Narcisismo ()

Voyeurismo ()

Uretritis ()

Condiloma ()

Granuloma Inguinal ()

Masoquismo ()

Fetichismo ()

17. Qué ventajas cree usted que le proporcionaría para su desempeño laboral un programa de educación sexual ?

ANEXO F
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

TEMPORALES	DEFINITIVOS
<p>SON MÉTODOS CUYO EFECTO DURA POR EL TIEMPO QUE SE LE ESTA EMPLEANDO, PERO QUE AL SUSPENDER SU USO LA MUJER PUEDE EMBARAZARSE.</p> <ul style="list-style-type: none"> - EL PRESERVATIVO O CONDÓN - EL DIAFRAGMA - LAS ESPERMATICIDAS - EL DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU) - LAS HORMONAS O PASTILLAS (PASTILLAS, INYECCIONES) - MÉTODO DEL RITMO (CALENDARIO) - EL RITMO TERMOMÉTRICO - EL RITMO DEL MOCO CERVICAL - DUCHA POSTCOITAL - ABSTINENCIA - LATENCIA MATERNAL 	<p>SON MÉTODOS QUE DESPUÉS DE SER REALIZADOS EVITAN EN FORMA PERMANENTE EL EMBARAZO</p> <ul style="list-style-type: none"> - LA VASECTOMÍA - LA SALPINGO O LIGADURAS DE TROMPAS

ANEXO G

ENFERMEDADES SEXUALMENTE TRANSMISIBLES

TIPO	CAUSAS
- SÍFILIS	<ul style="list-style-type: none"> - Es producida por una bacteria llamada <i>Treponema pallidum</i> - Presencia de una llaga en la piel, en la boca y en los órganos genitales
- GONORRREA	<ul style="list-style-type: none"> - Afecta los tejidos urinarios y genitales - Se produce por un microbio llamado <i>Neisseria gonorrhoeae</i>
- CHANCRO BLANDO	<ul style="list-style-type: none"> - Es producida por la bacteria <i>Moraxella dissey</i> - Presencia de úlceras e inflamación
- LIMFOGRANULOMA VERÉBRIO	<ul style="list-style-type: none"> - Es causado por el virus <i>Herpesvirus lymphogranulomatis</i> - Aparecen vejigas en los genitales e inflamación de los ganglios inguinales
- HERPES GENITAL	<ul style="list-style-type: none"> - Es causado por el virus <i>Herpes simplex II</i> que tiene un período de incubación de 21 días - Se presentan vesículas dolorosas en los genitales
- CONDILOMAS ACUMINADOS	<ul style="list-style-type: none"> - Es producido por el virus <i>Papillomavirus</i> - Se presentan pequeñas arrugas que aumentan rápidamente de tamaño y asemejan pequeñas crests de gallo
- VAGINITIS	<ul style="list-style-type: none"> - Es causada por un hongo llamado <i>Cándida</i> y la <i>Tricomonas</i> - Se caracteriza por la presencia de placas de color blanquecino

ANEXO H

PARADOJAS SEXUALES

VARIANTE SEXUAL	CONSISTE
1. HOMOSEXUALIDAD	- RELACIÓN SEXUAL CON INDIVIDUOS DEL MISMO SEXO
2. MASCULISMO	- ATRACCIÓN SEXUAL HACIA SI MISMO
3. EXHIBICIONISMO	- EXHIBICIÓN DE LOS ÓRGANOS GENITALES
4. SADISMO Y MASCQUISMO	- BÚSQUEDA DEL PLACER ATRAVÉS DEL DOLOR
5. PEDILOFILIA	- RELACIONES SEXUALES CON LOS INFANTES
6 GERONTOFILIA	- RELACIONES SEXUALES CON LOS ANCIANOS
7. FETICHISMO	- OBTENER PLACER ATRAVÉS DE LA ROPA ÍNTIMA
8. TRAVESTISMO	- DESEO DE LLEVAR ROPAS DEL SEXO OPUESTO
9. INCESTO	- RELACIONES SEXUALES ENTRE PERSONAS DE LA MISMA FAMILIA
10. NECROFILIA	- RELACIONES SEXUALES CON LOS CADÁVERES
11. ZOOFILIA	- RELACIONES SEXUALES CON LOS ANIMALES
12. VOYEURISMO	- OBTENER SATISFACCIÓN MEDIANTE LA OBSERVACIÓN DE LA DESNUDES O DE LOS ACTOS SEXUALES DE LOS OTROS
13. SEXOPATIA ACÚSTICA	- SATISFACCIÓN SEXUAL ATRAVÉS DE ESTÍMULOS ACÚSTICOS (OÍD)
14. RINOFLEURISMO	- SE EXCITA EL SUJETO ATRAVÉS DE ESTÍMULOS OLFATIVOS
15. FRONTEURISMO	- OBTIENEN SATISFACCIÓN SEXUAL MEDIANTE EL ROCE CON OTRA PERSONA

ANEXO I

