



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

**SEXUALIDAD EN ESCOLARES: PROPUESTA DE UN
TALLER PARA MODIFICACIÓN DE CONOCIMIENTOS**

T E S I S

**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

PRESENTA:

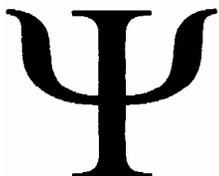
ELVIRA GUADALUPE BERSOZA LÓPEZ

DIRECTORA DE TESIS:

LIC. MIRIAM CAMACHO VALLADARES

REVISOR:

LIC. JORGE VALENZUELA VALLEJO



MÉXICO, D. F.

2007



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.

INDICE

INTRODUCCION.....	4
MARCO TEORICO	
DESARROLLO PSICOSEXUAL ESCOLAR.....	6
IMPORTANCIA DE LA PREVENCIÓN.....	11
Infecciones de Trasmisión Sexual.....	13
Métodos anticonceptivos para hombres.....	14
Métodos que requieren participación de la pareja.....	14
Métodos anticonceptivos para mujeres.....	14
Las adicciones.....	15
PLAN Y PROGRAMAS EN PRIMARIA.....	19
ANALISIS DEL CURRÍCULO.....	20
Piaget.....	20
Vigotsky.....	22
Ausubel.....	23
INTEGRACION DE COMPETENCIAS AL CURRÍCULO.....	24

METODOLOGIA

OBJETIVOS.....	26
METODO:	
Muestra.....	27
Diseño.....	27
Procedimiento.....	28
Ajustes.....	29
RESULTADOS.....	30
Concentrado de sextos y quintos.....	31
Alumnos que no contestaron.....	40
Análisis por reactivo.....	42
LIMITACIONES Y SUGERENCIAS.....	48
CONCLUSIONES.....	50
BIBLIOGRAFIA.....	52
ANEXOS:	
a). Aportes teóricos al currículo.....	54
b) Competencias referentes al eje “El cuerpo humano y la salud.....	55
b). Cuestionario aplicado a los niños.....	59
c) Autorización de los padres.....	60
d) Tablas con respuestas de los niños	
Sextos grados	61
Quintos grados	65

INTRODUCCIÓN

Un problema social que se acrecenta de manera alarmante es el embarazo en adolescentes, la mayoría de éstos no deseados por ser producto de relaciones poco estables. De acuerdo con Pick y colaboradores (Tomado de Sánchez Ruiz, 1999) en 1987 el 65% de las adolescentes embarazadas ya no ve al papá desde el 6º mes de embarazo y sólo el 8.3% creen que se van a casar con el muchacho que las embarazó. Esto, debido a que en muchos casos la procreación en varones no es intencionada, sino resultado accidental de un regateo sexual exitoso, lo que propicia la falta uso de condón.

De acuerdo con Sánchez Ruiz (1999) en un análisis sobre las características de los usuarios del Servicio para Adolescentes del Hospital Infantil de México, se encontró que el 64% de los jóvenes de 15 a 24 años dijeron haber tenido relaciones sexuales, de aquellos que tenían de 15 a 20 años el 11% manifestó haber embarazo a alguien y el 33% lo dudó. El 61% no uso métodos anticonceptivos y de aquellos que sí lo usaron, sólo el 12% lo hizo siempre, ya que la mayoría consideró eficaz el uso del condón para prevenir enfermedades, por lo que sólo se usa con prostitutas más no con la novia. Tan sólo en 1993 se habla de 400 mil nacimientos de madres menores de 20 años y cerca de 2000 casos de SIDA entre menores de 24 años. En las cifras que nos da el INEGI (1999) gran parte de los contagios se adquieren durante los primeros encuentros sexuales de juventud; tan sólo en 1998 se dieron 1,094 casos de muertes por VIH en varones, 4.9 veces más que en mujeres. “La principal vía de contagio de esta enfermedad constituye un factor de alto riesgo para los jóvenes que comienzan su vida sexual activa y no practican sexo seguro”.

En la Encuesta Nacional sobre Sexualidad y Familia en Jóvenes de Educación Media Superior realizada en 1988 por el Consejo Nacional de la Población, el 39.4% de los muchachos identifica al maestro/a como canal principal del que han recibido información sobre sexualidad y entre las muchachas la maestra utiliza el 2º lugar de importancia, con el 37.6% (sólo la madre lo supera con un 64.7%). Desafortunadamente este tipo de programas se lleva a cabo a nivel secundaria, de tal manera que quedan fuera aquellos niños y niñas que no concluyen su educación primaria o simplemente no continúan con la secundaria. De esta manera la escuela se convierte en agente de cambio que aporta un granito de ayuda para reducir el embarazo adolescente con o sin algún tipo de adicción.

La educación de niños, niñas y adolescentes sobre salud sexual es una de las cuestiones más debatidas y de mayor carga emocional. Las diferencias de opinión son muy grandes cuando se trata de decidir hasta qué punto debe ser explícito el material utilizado, la extensión ideal, con qué frecuencia debe hacerse llegar a sus destinatarios y a qué edad debe iniciarse dicha educación.

Nos encontramos, sin embargo, ante un periodo en el que las y los jóvenes están iniciando su vida sexual y en el que cambian de pareja con razonable frecuencia una vez que la empiezan; existe un riesgo demostrado de consecuencias no deseadas (embarazos así como ITS); los padres y las madres se preocupan, pero no están preparados para intervenir; y existen pruebas de que la educación recibida antes del comienzo de las relaciones sexuales es muy eficaz. La necesidad de proporcionar una educación estructurada en materia de salud sexual y de sus posibles consecuencias es evidente (letra S).

Para Grunseit (2002) el problema no es si las niñas y los niños deben recibir educación sobre salud sexual, sino cómo y qué clase de educación van a recibir. Es imposible apartar a la población infantil de las influencias sexuales. Modelos adultos de comportamiento, la televisión y los anuncios comerciales la bombardean constantemente, pero el silencio y las respuestas evasivas suelen ser "profesores" más eficaces. Dejar de prestar a las y los jóvenes información y servicios apropiados y oportunos por temor a legitimar y alentar la actividad sexual no es una opción viable y resulta contraproducente.

El taller de sexualidad y prevención para la salud surge como una necesidad de informar a las alumnas y los alumnos de 5° y 6° de primaria sobre los aspectos de la sexualidad para ayudarlos a entenderse mejor, a sentirse más seguros y seguras de lo que pueden y no pueden hacer, a actuar más de acuerdo con sus propios valores para tener menos riesgos y peligros en su vida sexual activa. El antecedente de este trabajo es el Programa Educación Sexual, Equidad de Género y Prevención de las Adicciones (P.E.S.E.G.P.A.) que "tiene como finalidad promover que los temas transversales sean abordados en el trabajo cotidiano escolar con alumnos maestros y padres de familia, utilizando para ello los recursos conceptuales, metodológicos y didácticos presentes en el currículo de la educación básica en México", para lograrlo se requerían más que maestros, especialistas que pudieran abordar de manera alternativa el tema, así es como algunos psicólogos que laboramos en Educación Especial, específicamente en las Unidades de Atención a la Educación Regular (U.S.A.E.R.), nos dimos a la tarea de llevarlo a cabo en las escuelas donde laboramos, desafortunadamente este programa no tiene el apoyo esperado y se quedó inconcluso.

Lo que se rescata en este taller es que, a partir de el programa curricular establecido, la dinámica no sea sólo de índole informativo, sino también formativo, ya que si bien es cierto que la sexualidad se refiere a aquello que las personas desean, hacen, sienten, aman, temen, a sus formas de comportamientos, también es cierto que es un tema que se evade, se oculta y a veces se mal informa por las concepciones erróneas que aún tenemos como sociedad, por ello debe abordarse desde la infancia, sobre todo porque el sexo despierta, probablemente, más interés y, al mismo tiempo, más confusión que cualquier otro aspecto de la vida humana.

En esta propuesta de taller se seleccionó inicialmente a las alumnas y alumnos del tercer ciclo por encontrarse en el umbral de una serie de cambios biopsicosociales que pueden propiciar una tergiversación de su realidad inmediata sino se tiene la información adecuada que vincule el desarrollo de su sexualidad con su proyecto de vida, pero también, porque el programa en la materia de ciencias naturales así lo marca.

Debido a que este taller tiene que ajustarse a la currícula del grado, se aborda, aparte de la sexualidad el tema de la prevención de adicciones, al cual se le dedican tres de las diez sesiones de trabajo. Se pretende pueda ser de utilidad para maestros de educación primaria interesados en reproducirlo, por tal motivo una parte del material bibliográfico es de fácil acceso para el magisterio.

DESARROLLO PSICOSEXUAL ESCOLAR.

De acuerdo con Milano (2006, internet) el concepto de sexualidad comprende tanto el impulso sexual, dirigido al goce inmediato y a la reproducción, como los diferentes aspectos de la relación psicológica con el propio cuerpo (sentirse hombre, mujer o ambos a la vez) y de las expectativas de rol social. En la vida cotidiana, la sexualidad cumple un papel muy destacado ya que, desde el punto de vista emotivo y de la relación entre las personas, va mucho más allá de la finalidad reproductiva y de las normas o sanciones que estipula la sociedad.

Durante siglos se consideró que la sexualidad en los animales y en los hombres era básicamente de tipo instintivo. En esta creencia se basaron las teorías para fijar las formas no naturales de la sexualidad, entre las que se incluían todas aquellas prácticas no dirigidas a la procreación. Hoy, sin embargo, sabemos que también algunos mamíferos muy desarrollados presentan un comportamiento sexual diferenciado, que incluye, además de formas de aparente homosexualidad, variantes de la masturbación y de la violación. La psicología moderna deduce, por tanto, que la sexualidad puede o debe ser aprendida. Los tabúes sociales o religiosos —aunque a veces han tenido su razón de ser en algunas culturas o periodos históricos, como en el caso del incesto— pueden condicionar considerablemente el desarrollo de una sexualidad sana desde el punto de vista psicológico.

Para entender la importancia de una adecuada formación sexual es necesario conocer el desarrollo psicosexual por los que atraviesa el ser humano. En este trabajo se usa el término psicosexual para referirse a la sexualidad humana, esto es, la estrecha relación que tiene el sexo, aspecto eminentemente corporal, con el pensamiento, las emociones, la inteligencia, la edad, el nivel de desarrollo, la personalidad, el equilibrio mental y los valores.

El neurólogo Sigmund Freud postuló la primera teoría sobre el desarrollo sexual progresivo en el niño/a, con la que pretendía explicar también la construcción de una personalidad normal o anormal en el mismo. En sus *“Ensayos sobre la vida sexual y la teoría de las neurosis”* (1906-1924) nos define la constitución sexual infantil como polimórficamente perversa y menciona las siguientes etapas:

La etapa oral, se desarrolla durante el primer año de vida, el interés del niño/a se central en el placer oral (bucal) que es proporcionado por la succión.

La etapa anal, entre los dos y tres años de vida, centra su placer en la eliminación y retención de las heces fécales como una forma de controlar el medio ambiente externo.

La etapa fálica se da de los 3 a los 6 ó siete años y enfoca su atención primordialmente en el descubrimiento y otorgamiento de placer por medio de los genitales, es, de acuerdo con el autor en esta etapa es cuando se crea el complejo de Edipo.

El niño/a puede quedarse en alguna de estas etapas y no evolucionar adecuadamente, de hecho, dedica un ensayo a *“El carácter y el erotismo anal”* (1908), describiendo a este tipo de personas como cuidadosas, pulcras y escrupulosas en el

cumplimiento de deberes corrientes. El cuidado, la economía y la tenacidad son los resultados más directos y constantes de la sublimación del erotismo anal. Menciona, además, que la neurosis era el resultado de un conflicto entre la libido y la represión sexual.

Tomando como base la teoría psicoanalítica de Freud, Erickson (1992) agrega el componente social y cultural en el desarrollo del niño/a, agregando un componente nuevo: la crisis. De acuerdo con Ericsson el individuo atraviesa por ocho etapas de evolución en la vida, cada etapa representa una crisis por vencer y de cómo la resuelva depende el cómo se enfrente a la siguiente:

1.- Confianza vs. Desconfianza, se da desde el nacimiento a los 12 meses, donde el niño/a depende totalmente de la madre, de cómo logre satisfacer ésta sus necesidades básicas de alimentación, cuidados y amor, dependerá si el niño/a adquiere confianza externa.

2.- Autonomía vs. Vergüenza y duda, de los 12 meses a los 3 años, el niño/a se esfuerza en hacer las cosas solo como el caminar, comer, alcanzar los objetos, e incluso cambiarse, busca siempre la aprobación materna, por otra parte se inicia en el control de esfínteres, y cuando no logra agradar a la madre puede tener la crisis de vergüenza y duda, sólo porque desea que no lo vean como “torpe” o “tonto”., si el niño/a logra superar está crisis conquista una relativa autonomía.

3.- Iniciativa vs. Culpa. De los tres o 4 años a los 6 o 7, se considera la edad del juego, que casi siempre es simbólico y el juego de las niñas comienza a diferenciarse del de los niños. Es, también el descubrimiento de los genitales como una manera de diferenciarse del sexo opuesto.

Empieza el deseo de tener iniciativa al escoger sus juguetes, libros, amigos, comidas, aunque no siempre queda bien con la mamá y suele ser reprendido o reprendida, imponiéndole cosas que la realidad exige, al no querer hacerlo y revelarse surge la fantasía de querer destruir, hacer daño e incluso matar a sus padres, de ahí surge el sentimiento de culpa. (Aquí es donde Freud sitúa el complejo de Edipo).

4.- Industria vs. Inferioridad. Se da entre los 7 u 8 años hasta los 11 o 12 años, aquí el niño o niña entra busca ser perfecto, nada es relativo: todo es bueno o malo, no hay términos medios, busca ser productivo y tener iniciativa, si no lo apoyamos deja de ser la época feliz y agradable que debe ser.

5.- Identidad vs. Confusión. De los 12 o 13 años a los 16 o 18, se caracteriza por la necesidad de identidad y su problema principal será la confusión.

6. Intimidad vs. Aislamiento. Se da en el adulto joven, donde aparecen convicciones ideológicas y un sentido de obligación moral, llega a amar y trabajar con satisfacción cuando busca la intimidad como una forma de estar consigo mismo y no como una forma de aislarse de los demás.

7.- Productividad vs. Inercia. Se da en la madurez, donde se busca ser productivo y creativo, se caracteriza por establecer y guiar la siguiente generación.

8.- Integridad vs. Hastío. Es la vejez, que se caracteriza por la integridad y la sabiduría si es que hay superado positivamente las crisis por las que ha atravesado a lo largo de su vida, o de hastío en caso contrario.

En general, el adolescente experimenta transformaciones que lo llevarán a reestructurar su imagen corporal y su concepto de sí mismo. Dependiendo del éxito de estos cambios, los chicos y chicas podrán o no conformar una nueva identidad, y lograr un nuevo estadio en su evolución: la autonomía y la capacidad de intimidad.

Esta etapa ha sido definida por la Organización Mundial de la Salud como la segunda década de la vida, es decir, entre los 10 y 19 años de edad, y se acepta generalmente su división en dos periodos (letra S):

- *adolescencia temprana*, de los 10 a los 14 años
- *adolescencia tardía*, de los 15 a los 19 años

Hay que distinguir entre adolescencia y pubertad, ya que aunque muchas veces son usadas como sinónimos, no lo son. La pubertad es un proceso biológico, mientras que la adolescencia es un fenómeno mucho más amplio, que incluye lo psicosocial. Mientras que los cambios físicos están acotados en el tiempo, algunas de las características de la personalidad adolescentes pueden perdurar hasta mucho más tarde e incluso por toda la vida.

Como apoyo para informar al maestro/a de primaria, el libro del Maestro de Ciencias Naturales de 5º grado retoma el artículo de Luis Mendez (1994), nos proporciona la siguiente división:

A los seis años. El niño/a comprende el ingreso a la primaria, se incrementan los intereses sexuales que habían disminuido en los 5 años, preguntan constantemente sobre cómo se conocieron sus padres, si se besaron, entre otras preguntas. Aún no conocen los hechos de las relaciones sexuales, ni pueden identificar un órgano responsable de la gestación, saben que los hijos son concebidos por las mujeres, pero no saben porque, les preocupa como sale el bebé y como sabe la mamá para ir al doctor.

Les dan risa las palabras “sucias” y son capaces de decirlas sólo con sus amigos, el niño/a puede jugar al pretender orinar a sus compañeros y en que es el doctor para explorar a su paciente.

A los siete años. Ha internalizado ya su estancia en la Escuela primaria, por lo que respeta las reglas del juego, empieza a experimentar sentimientos incómodos por realizar determinados actos que tengan que ver con la sexualidad o con cualquier aspecto indebido.

Los intereses sexuales seguirán siendo el embarazo y el parto, ya comprende la idea de la semilla del padre y la madre para la formación del bebé y no se preocupa cómo dicha semilla llegó ahí.

En esta edad es posible hablar con él de manera más abierta en relación con la sexualidad, sobre sus causas y efectos, cosas inadecuadas y adecuadas porque existe una incipiente pero firme idea de lo bueno y lo malo.

Esta etapa es probablemente una de los últimos momentos –antes de la adolescencia- en que las niñas y los niños acepten de buen modo jugar con niñas o niños del sexo opuesto, aunque prefieren el juego con amigos del mismo sexo, con los que pueden darse acercamientos homosexuales como parte normal del desarrollo sin que esto parezca tener relación con las alteraciones de la sexualidad.

Hacia el fin de esta edad se inicia la etapa de latencia mencionada por Freud.

A los ocho años. En esta etapa la vida romántica aumenta, por lo que no es raro que niños y niñas empiecen a tener noviazgos y a escribir y/o recibir notas y cartas amorosas y mensajes verbales sobre su atractivo.

El interés por compartir actividades y juegos con personas del mismo sexo se incrementa en la misma medida que el interés por el sexo mismo. Las niñas y los niños de esta edad se muestran orgullosas y orgullosos de sus conocimientos en relación con el sexo y otras materias.

Debido a que los cambios hormonales suelen iniciarse desde los 7 años con el aumento de estrógenos y de andrógenos a los 8, se puede dar en las niñas el desarrollo de pechos, así como el deseo de ocultarlo o de experimentar un sentimiento de inadecuación por este cambio prematuro.

A los 9 años. En esta edad aumenta notoriamente las pláticas sobre sexualidad con sus compañeros, incluyendo cambios físicos. Cuando se mezclan en grupos de ambos sexos, puede haber juegos como besarse o quitarse prendas, siempre procurando no ser descubiertos.

En casa se acentúan las conductas pudorosas hacia el padre del sexo opuesto.

A pesar de que se conoce el proceso del embarazo y las relaciones sexuales, no puede contestar acertadamente si una mujer puede embarazarse por otras formas como besos y abrazos.

En esta edad la curiosidad sobre los órganos sexuales se marca más hacia los propios que hacia los del sexo opuesto y es frecuente la autoexploración pormenorizada de estructuras y funciones.

A los 10 años ambos sexos conocen teóricamente los procesos de menstruación y eyaculación y en algunos casos ya lo han experimentado, también conoce lo que son las relaciones sexuales.

Los temas sexuales siguen siendo relacionados con palabras sucias que pueden decirse en varios auditorios.

Pueden darse las conversaciones telefónicas ya sea con amigos del mismo sexo o del otro, éstas pueden incluir declaraciones amorosas.

Méndez considera esta edad la última etapa de tranquilidad, ya que posteriormente le sigue la adolescencia.

En el libro de *“Sexualidad infantil y juvenil. Algunas nociones básicas para los maestros de Primaria”*, editado por la Secretaría de Educación Pública en el 2000, retoma las características anteriores, sin embargo las clasifica a partir de su nivel escolar:

Educación Preescolar. De los 3 a los 6 años.

Educación Primaria. De los 6 a los 11 años.

Educación Secundaria. De los 11 a los 14 años.

Lo anterior para darle un enfoque más didáctico para el profesor de educación primaria, pero sobre todo para prepararlo en el tema de la sexualidad, el cual suele abordarse exclusivamente con una maqueta los órganos sexuales reproductivos, femenino y masculino, sin tomar en cuenta el gran bombardeo informativo que reciben los niños y las niñas en los programas televisivos, revistas a todo el público y la convivencia con sus grupos de pares. Ante todos estos estímulos recibidos, abordar la sexualidad con una maqueta de los órganos genitales es insuficiente.

IMPORTANCIA DE LA PREVENCIÓN

Vivimos una era de incertidumbres, de cambios acelerados y de valores inciertos. En las tres últimas décadas hemos asistido a la deserción en masa de jóvenes y adultos de la moral dominante. Millones de personas, principalmente jóvenes, han abandonado los sistemas tradicionales de valores en aras de una mayor apertura a la diversidad y relatividad de valores. La escala de valores ha cambiado considerablemente y eso tiene consecuencias tanto positivas como negativas en nuestros jóvenes.

Ya el hecho de vivir nuestra sexualidad puede estar llena de temores, prejuicios y culpa, sobre todo cuando se recurre a la masturbación, pero también puede estar llena de placer, ya que es un medio de comunicación por medio de sensaciones, miradas, caricias e incluso orgasmo. Durante la adolescencia, la vida puede ser muy efusiva. Curiosidad, celebración, crecimiento y experimentación, los primeros pasos y la imaginación caracterizan el momento (Camp, 1994). Independientemente de nuestra preferencia sexual, lo importante es no agredir a nuestra pareja durante el coito y no permitir ser agredidos de ninguna forma, independientemente de la escala de valores de cada persona.

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

Iniciar una vida sexual activa conlleva ciertos riesgos, uno de ellos son la Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) si no tenemos los cuidados necesarios. En *Los libros de papá y mamá* (2000) de la SEP, referente a la Sexualidad de nuestros hijos, nos presenta de forma muy sintetizada este tipo de infecciones a partir de las que son producidas por bacterias, parásitos o virus:

1.- GONORREA. En la mujer puede no haber síntomas o tener un flujo blanco-amarillento, ardor y dolor al orinar y comezón en los órganos sexuales; en el hombre, después de tres días puede presentarse una secreción blanco-amarillenta por la uretra, ardor y dolor al orinar.

2.- CLAMIDIA. La mayoría de las mujeres no tienen síntoma. Algunas pueden tener flujo vaginal y dolor al orinar. En los hombres después de siete a quince días sólo la mitad presenta síntomas, que en general son dolor al orinar o secreción acuosa en el pene. Es importante atenderla porque puede producir infertilidad en el hombre y en la mujer. Infecciones en ojos y pulmones en los recién nacidos.

3.- SIFILIS. Es una herida en forma de úlcera en o alrededor de los genitales. Siempre indolora y puede desaparecer sin tratamiento. Pueden pasar varios años para que aparezcan nuevos síntomas en la piel, malestar general, fiebre, dolor en los huesos, en las articulaciones y en los músculos, salpullido. Si no se trata la edad sigue avanzando, puede afectar el corazón, la columna, el cerebro. Las complicaciones a veces son mortales. Es muy grave para el feto en desarrollo. Es curable por un médico en cualquier etapa que se detecte.

4.- TRICOMONIASIS. En las mujeres aparece un flujo amarillento, del mal olor y que produce comezón, mientras que en los hombres en general no dan síntomas. Puede haber secreción uretral. Se puede adquirir de los excusados, toallas o ropa húmedas y por contacto directo. Es curable por un médico. En la mayoría de los casos se asocia con otras ITS como la candidiasis.

5.- PEDICULOSIS O LADILLAS. Se produce mucha comezón donde se encuentra el piojo o sus jebecillos (liendres). Se puede contraer de ropa, baños o toallas usadas que tengan piojos o por contacto sexual. Es curable.

6.- CONDILOMAS O VERRUGAS GENITALES. Son verrugas en o alrededor de los genitales o el recto. Comúnmente no causa dolor, ardor o comezón. Crecen en forma de coliflor. Si aumentan mucho de tamaño pueden llegar a obstruir el pene, la vagina o el ano. Se relacionan con cáncer genital. Deben ser tratadas por un médico. No hay cura. Sólo se controlan las lesiones.

7.- HERPES GENITAL. Después de tres a cinco días del contacto sexual con una persona infectada, aparece sensación de ardor y comezón en cualquier parte del cuerpo, salen ampollitas rodeadas en una zona roja. Hay dolor, fiebre y se hincha el lugar donde están. Al romperse las ampollas forman ulceraciones. Puede causar daño a los recién nacidos de madres con herpes genital durante el embarazo o parto. Puede tratarse, pero los síntomas pueden aparecer nuevamente después de un tiempo.

8.- HEPATITIS B O C. Los síntomas varían mucho, desde ninguno hasta pérdida de apetito, fiebre, cansancio, dolor, ictericia (ponerse amarillo), hepatitis fulminante, cáncer y muerte. Son las principales causas de cáncer del hígado. Pueden llegar a ser mortales. Deben ser atendidas por un médico. La hepatitis B es prevenible por vacunación (previa detección de anticuerpos en la sangre).

9.- VIH/SIDA. SIDA quiere decir Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida. Se debilita el sistema inmune que es el encargado de protegernos de infecciones y de combatir las enfermedades. Esta enfermedad es mortal, sin embargo puede prevenirse. Debe ser atendida por un médico.

El tema que más se aborda en el Libro de 6º año de Ciencias Naturales y Desarrollo Humano es el SIDA por ser una enfermedad mortal, pero también porque cuando el virus se introduce en el organismo se reproduce sin causar síntomas por mucho tiempo, es cuando se dice que una persona es “seropositiva” o “asintomática”, es decir, tiene el virus en su cuerpo pero no ha desarrollado la enfermedad, sin embargo ya puede contagiar a otras personas. Poco a poco los virus atacan las células del sistema

inmunológico y dejan al organismo vulnerable ante cualquier enfermedad o infección, provocando la muerte. De ahí que en el taller se le dé relevancia a este tema.

El Virus de Inmunodeficiencia Humana (V.I.H.) se transmite de tres formas:

1.- Por contacto sexual no protegido, al intercambiar fluidos corporales como sangre, semen, líquido pre-eyaculatorio y secreciones vaginales con una persona infectada.

2.- Por vía sanguínea, cuando se realizan transfusiones con sangre infectadas o al compartir jeringas, la realización de tatuajes con material no esterilizado y que estuvo en contacto con la persona infectada.

3.- Por vía perinatal de una madre infectada a su hijo, ya sea durante el embarazo o el parto, o bien durante la lactancia por medio de la leche materna.

Las ITS no son el único riesgo cuando una pareja de diferente sexo tiene relaciones sexuales, también existe la posibilidad de un embarazo no deseado, por ello es necesario informar sobre los métodos anticonceptivos. La utilización de preservativos y anticonceptivos es más probable cuanto más tardía la iniciación sexual. Se ha constatado (Grunseit, 2002) que la educación sobre esas cuestiones modifica los comportamientos sexuales y parece ser más eficaz si se imparte antes de la primera relación sexual, es decir, en la adolescencia o preadolescencia. La tasa de cambio de pareja sexual es más elevada durante la adolescencia y comienzos de la veintena. Esto no sólo es cierto en el caso de parejas casuales, sino también tratándose de relaciones que se consideran regulares y monógamas aunque éstas sean de corta duración, su carácter "estable", desde el punto de vista de muchas y muchos jóvenes que viven esas relaciones, aleja subjetivamente el peligro de contraer ITS. Ello hace que se tengan relaciones sexuales sin protección con parejas múltiples, lo que significa que el riesgo acumulado resulta invisible debido a la monogamia aparente y al compromiso mutuo en cada relación individualmente considerada.

El Instituto Nacional para la Educación de los Adultos en su folleto de Educación para la Vida. Embarazo y métodos anticonceptivos (2001) muestra en una tabla, dividiéndolos en métodos para hombres, para los que requieren la participación de la pareja y para la mujer:

Métodos anticonceptivos para hombres

1.- *Condón*. Es una funda hecha de un hule muy delgado y resistente llamado látex que se coloca para cubrir el pene erecto antes de la penetración. Sólo 2 de cada 100 condones llegan a tener defectos. Sin embargo, se ha visto que uno de cada 8 varones que usan condón durante un año embarazan a su pareja, y la mayor parte de las veces esto sucede porque no utilizan el condón siempre que tienen relaciones sexuales o porque no lo usan correctamente. Cuando los varones usan el condón correctamente, siempre que tienen relaciones sexuales, sólo uno de cada 33 embaraza a su pareja.

2.- *Retiro o coito interrumpido*. Consiste en retirar el pene de la vagina antes de la eyaculación. En aproximadamente 20 de cada 100 parejas que utilizan el retiro a lo largo de un año puede suceder un embarazo.

3.- *Vasectomía*. Es el corte que se realiza en los conductos deferentes (que son los que llevan los espermatozoides de los testículos a las vesículas seminales). Si la operación es bien realizada es casi imposible que se presente algún embarazo. Se ha visto que sólo uno de cada 1,000 varones que se opera embaraza a su pareja. Algunos médicos recomiendan que en los tres meses siguientes a la operación se debe usar algún otro método anticonceptivo porque aún habrá espermatozoides en el líquido seminal y puede ocurrir un embarazo. Este es un método definitivo, una vez realizada la operación el varón ya no podrá tener hijos.

Métodos anticonceptivos que requieren la participación de la pareja.

1.- *Ritmo*. Este método requiere que se observe durante un periodo de 6 a 8 meses la duración de los ciclos menstruales, con la finalidad de determinar el día de máxima fertilidad o de máximo riesgo de embarazo. La pareja debe abstenerse de tener relaciones sexuales tres días antes y cuatro después de esa fecha. Aproximadamente en 20 de 100 parejas que utilizan este método durante el año, se puede producir un embarazo.

2.- *Billings*. Requiere de la observación de la secreción natural que tiene la mujer a través de la vagina a lo largo del ciclo menstrual. En los días de máximo riesgo de embarazo esta secreción tiene una consistencia parecida a la clara de huevo y en este periodo se deben evitar las relaciones. Aproximadamente en 20 de 100 parejas que utilizan este método durante un año se puede producir un embarazo.

3.- *Temperatura basal*. Este método consiste en la medición diaria de la temperatura corporal de la mujer inmediatamente después de despertarse y antes de hacer cualquier cosa. La temperatura más segura es la que se registra por vía rectal o en la boca. La indicación de riesgo de embarazo será la elevación de la temperatura en alrededor de medio grado. Durante los tres días siguientes a la elevación de la temperatura deberán evitarse las relaciones sexuales. Al igual que en los anteriores métodos, 20 de 100 parejas que utilizan este método durante un año se puede producir un embarazo.

Métodos anticonceptivos para mujeres

1.- *Pastillas e inyecciones*. Son anticonceptivos con sustancias parecidas a las hormonas de la mujer y actúan evitando que los ovarios maduren óvulos. De 1000 mujeres que utilizan las pastillas o inyecciones durante un año, se espera que solo entre 1 y 3 se embaracen. Debido a olvidos en la tomas de las pastillas, 6 de cada 100 mujeres pueden llegar a embarazarse por eso es muy importante seguir las instrucciones para tomarlas al pie de la letra.

2.- *Dispositivo intrauterino*. Es un pequeño aparato de plástico recubierto de cobre que tiene la forma de la letra “T”. el médico, la partera o la enfermera son las personas indicadas para colocarlo dentro del útero. La presencia del dispositivo evitará que los espermatozoides “naden” para encontrarse con el óvulo. De 125 mujeres que utilizan el dispositivo durante un año, aproximadamente 1 podría quedar embarazada.

3.- *Ovulos espermicidas*. Son supositorios que se insertan en la vagina y que al disolverse forman una barrera que mata a los espermatozoides. Aproximadamente 16 de cada 100 mujeres que usan óvulos espermicidas durante un año pueden quedar embarazadas.

4.- *Ligaduras de trompas*. Este método también es conocido como ligadura y consiste en hacer un corte en las Trompas de Falopio, lugar por el que pasa el óvulo del ovario al útero. Cuando la operación bien realizada es casi imposible que pueda producirse un embarazo. Se ha visto que en sólo 5 de cada 1000 mujeres que se operan ocurre un embarazo.

En la medida que se tiene la información adecuada, ésta se podrá incorporar a la escala propia de valores y tomar decisiones para un positivo proyecto de vida.

Si sabemos como funciona nuestro cuerpo, podremos cuidarlo, valorarlo, respetarlo y detectar algún problema a tiempo, así como los riesgos en caso de descuido o agresión de cualquier tipo.

Las adicciones

Actualmente muchos adolescentes carecen de supervisión de los padres, cuando regresan de la escuela encuentran la casa vacía, por lo que no es de extrañar que se junten con amigos. Pero aun así; continúan aburridos y pasan horas viendo televisión y videos musicales o navegando en la red. En este cuadro entran con facilidad el cigarro, las drogas y las bebidas. También hay adolescentes que proceden de familias donde algún miembro consume algún tóxico y no ve el peligro de los mismo por tanto no disciplinan a sus hijos al respecto, aunado a esto, la situación de hacinamiento que viven algunas familias, así como la desintegración o disfunción familiar, entre otras causas.

De acuerdo con la Enciclopedia Salvat (2004), adicción es el “hábito de quienes se dejan dominar por el uso de alguna o algunas drogas o por la afición desmedida a ciertos juegos”. En el Libro del Maestro de 5º año de Ciencias Naturales se dice que:

“Adicción es la necesidad que hay hacia algo y que crea una dependencia física y psicológica, que altera la realización de las actividades cotidianas”.

Entre las adicciones socialmente más toleradas se encuentra el consumo del cigarro y alcohol. El cigarro contiene más de 3000 componentes químicos que afectan al

organismo, los más dañinos son la nicotina y el alquitrán, los daños que causan es a largo plazo y son irreversibles; éstos pueden ser: bronquitis crónica, enfisema pulmonar, infartos, hipertensión arterial, problemas cardiovasculares, cáncer de boca, garganta, pulmón, próstata, vejiga, senos y páncreas.

El consumo del tabaco no sólo afecta al fumador, sino también a quienes lo rodean y los efectos en la salud pueden ser tan graves como en los fumadores.

Otro tipo de consumo es el de la cerveza y bebidas preparadas con brandy, ron, tequila, vodka, entre otras, actúan como depresor del Sistema Nervioso Central, inhibe y retarda las acciones del organismo y tiene efectos inmediatos en la salud como: mareos, náuseas, vómitos y en ocasiones, pérdida de la conciencia, por lo que están asociadas a un elevado porcentaje de accidentes, actos delictivos, violencia, suicidios y agresiones sexuales.

El alcoholismo produce enfermedades como hipertensión arterial, cirrosis hepática y cáncer de páncreas, teniendo además otras consecuencias graves al interior de la familia: desintegración, abandono laboral o escolar, conductas antisociales y algunos accidentes.

En lo que respecta al uso de drogas el panorama no es tan alentador, en México, la edad en la que se utiliza por primera vez alguna droga se encuentra entre los 10 y 18 años (Moreno, K., 1999) en su mayoría jóvenes varones, sin embargo, cada vez son más el número de mujeres.

Moreno K. (1999) hace una minuciosa clasificación de drogas de consumo conocidas:

Tipo de droga	Nombre popular
Marihuana (cannabis sativa)	Pasto, yerba, mota, toque, sin semilla, Acapulco Golden.
Cocaína (Erithxylon coca) y crack	Baseball, doña Blanca, nieves, champaña, speedball (heroína y cocaína), azúcar.
Inhalables	Chemo, cemento, mona, activo, pvc, goma, tihinner, gasolina.
Anfetaminas y metanfetamins	Anfetas, corazones, elevadores, hielo, tacha, éxtasis.
Tranquilizantes e hipnóticos (drogas de uso médico)	Pastas, roche, pastillas, rufis.
Heroína (opióceo)	Reina, jinete del Apocalipsis, azúcar morena, dama blanca, nieve poderosa, H (hache).
Alucinógenos	Acido lisérgino: LSD, cubo de azúcar, ácido, cielo azul, rayo blanco. Mezcalina y peyote: cactus, mezcal, botones. Hongos: hongos mágicos o alucinógenos, polvo de ante. Y al éxtasis CMDMA, metilenedioximetanfetamina

La mayoría de las drogas producen adicciones porque poseen efectos aparentemente placenteros que suelen llevar a quienes la prueban, a buscarlas nueva y reiteradamente para experimentar dichos efectos; las personas psicológicamente más vulnerables tienden a recurrir a ellas con más frecuencia y en cantidades cada vez más fuertes. Este fenómeno es lo que se denomina tolerancia y esta encadenado a otra situación que se conoce como dependencia.

Los libros de mamá y papá (2000) menciona como señales de alerta para detectar alguna adicción las siguientes: Cambios repentinos de conducta, nerviosismo, agresividad, insomnio, irresponsabilidad, bajas calificaciones, ausentismos y abandono de la escuela, inestabilidad emocional, incomodidad o enojo cuando se habla del tema. Otras señales pueden ser la demanda excesiva de dinero para gastos personales, el roo de dinero u objetos que puedan ser vendidos, la presencia de un olor especial en la ropa o en el cuerpo, el empleo de anteojos oscuros, la lectura de revistas y uso de ropa con mensajes relacionados con alcohol, tabaco y drogas, o de camisas de manga larga para esconder marcas de inyecciones.

A partir de lo anterior, es que la Escuela no debe ignorar que uno de sus compromisos es contribuir en la formación de valores y actitudes que permitan al individuo integrarse a la sociedad y participar en su mejoramiento. De ahí que en el año 2005 la Secretaría de Educación Pública realizó lo que se denomina el *P.E.P.E. (Programa Educativo de Prevención Escolar)*, el cual tiene como propósito trabajar con los padres de familia en la prevención en el marco escolar, que permitan favorecer el desarrollo de los niños y jóvenes (alumnos y alumnas en su condición escolar), disminuyendo en ellos la incidencia de diversos riesgos de carácter psicosocial, especialmente los relacionados con el consumo de drogas.

El objetivo específico del programa “son retardar la edad de inicio en el consumo de tabaco, alcohol y otras drogas, así como la reducción de los niveles de consumo de drogas legales e ilegales” (p. 10). Desafortunadamente este Programa tiene un error de origen, ya que parte del punto de vista de que los niños serán futuros consumidores, y por lo tanto, sólo pretender “retardar la edad de inicio” (sic.), un punto acertado es que se contempla la participación de los padres, desafortunadamente, este taller es opcional en las Escuelas, lo que no garantiza su realización, o en su defecto, la asistencia de los padres de familia. De hecho, en algunas escuelas no tienen el material, y las que lo tienen no reciben ningún tipo de capacitación.

Las áreas temáticas son las siguientes:

- El desarrollo de nuestros hijos
- La sexualidad
- La salud
- El consumo de drogas
- La autoestima familiar
- La autoridad y la organización del hogar.
- La comunicación.
- El tiempo libre y la cohesión familiar.

- La participación en la comunidad.
- Los valores y la convivencia familiar.

En lo que respecta al tema de *la sexualidad* teóricamente mantiene un respeto ante la homosexualidad, heterosexualidad y la masturbación, sin embargo como métodos anticonceptivos sólo propone el condón y hace mención del DIU y píldora anticonceptiva. Sin embargo, en el trabajo con las familias sólo se aborda:

1.- Hablemos de sexualidad. Para rescatar la importancia de abordar este tema, no menciona edad ni la información suficiente para dar seguridad a los padres.

2.- La reproducción y los métodos anticonceptivos. Como en la escuela, se aborda a partir de los esquemas de los aparatos sexuales y la fecundación, en ningún momento se abordan los métodos anticonceptivos.

3.- Los riesgos de las relaciones sexuales, donde sólo se menciona la existencia de algunas enfermedades y la única que mencionan es el SIDA.

En lo que respecta al consumo de drogas teóricamente sólo se abordan algunas más comunes: alcohol, tabaco y medicamentos entre las de consumo legal y *cannabis* (sic.), heroína, derivados de coca, inhalantes, drogas sintéticas y alucinógenos entre las de consumo ilegal. En el trabajo con padres se aborda:

1.- Información sobre drogas. Donde se enfatiza el consumo del alcohol y el tabaco como drogas, el resto sólo se menciona que existen.

2.- Factores de riesgo. Menciona las individuales y ambientales.

3.- Factores de protección. Menciona siete: interés por lo escolar, participación solidaria, competencia para relacionarse, afecto familiar, alternativas de tiempo libre ambiente social constructivo y valores familiares.

Si se pudiera concretar este Proyecto de Educación y Prevención Escolar, cabe aclarar que en nada se contrapone con la propuesta de taller de la presente tesis, sino más bien se complementan.

PLAN Y PROGRAMAS DE ESTUDIO 1993

De acuerdo al Plan y Programas de estudio, en vigencia desde 1993 se aborda el tema de la sexualidad y prevención de adicciones en la materia de Ciencias Naturales, que, con un enfoque formativo tiene como propósito fundamental que los alumnos adquieran conocimientos, capacidades, actitudes y valores que se manifiesten en una relación responsable con el medio natural, en la comprensión del funcionamiento y las transformaciones del organismo humano y en el desarrollo de hábitos adecuados para la preservación de la salud y el bienestar.

A partir de lo anterior, se busca estimular la capacidad del alumno/a de observar y preguntar, así como plantear explicaciones sencillas de lo que ocurre en su entorno. Dentro de los principios orientadores se encuentra el de “otorgar atención especial a los temas relacionados con la preservación de medio ambiente y de la salud”. Estos temas están presentes a lo largo de los seis años, sin embargo, se enfatiza en el 5° y 6° grado porque se aborda el desarrollo de maduración sexual de niños y niñas. Para tratar el tema, el contenido de Ciencias Naturales contempla seis ejes:

- 1.- Los seres vivos.
- 2.- El cuerpo humano y la salud
- 3.- Ambiente y protección.
- 4.- Materia, energía y cambio
- 5.- Ciencia, tecnología y sociedad.

En lo que respecta al eje “El cuerpo humano y la salud” se organiza el conocimiento de las principales características anatómicas y fisiológicas del organismo humano, aquí se presentan elementos para el conocimiento y la reflexión sobre los procesos y efectos de la maduración sexual y los riesgos que presentan las adicciones más comunes. Se le pide al maestro/a relacionarlo con la idea de que de su adecuado funcionamiento depende la preservación de la salud y el bienestar físico.

Con lo anterior, se observa que la sexualidad se aborda desde primer grado cuando se toca el tema de “cambios en nuestro cuerpo: cómo eramos, cómo somos”, la actividad inicial del libro de Conocimiento del Medio es que el niño o niña se pongan frente a un espejo y se dibujen; actividad donde los profesores pueden rescatar como de cómo perciben los niños el mundo que los rodea y si le permitimos ser creativo, no sólo lo educamos, también lo formamos.

BREVE REVISION DEL CURRICULO

La concepción pedagógica que sustenta el trabajo del maestro/a es desarrollado ampliamente por Gómez Palacio (1995) en su libro “El niño/a y sus primeros años en la Escuela”. En esta nueva concepción rompe con el esquema de la escuela tradicional donde el niño/a es el sujeto pasivo y carente de conocimientos para construir lo que denomina “un nuevo paradigma en educación”, dejando atrás las teorías conductistas y construye una alternativa a partir de las teorías de Piaget, Vigotsky y Ausubel.

Para Piaget la construcción del pensamiento y el desarrollo de las estructuras mentales constituyen su objeto de estudio, de ahí que a su teoría se le denomine psicología genética.

De acuerdo con Piaget, el individuo recibe dos tipos de herencia intelectual:

- 1) Estructural, que parte de las estructuras biológicas que determinan al individuo en su relación con el medio ambiente, esta nos lleva a percibir el mundo de determinada manera.
- 2) Funcional, es lo que permite la formación de estructuras mentales, las más conocidas son:
 - a) Adaptación. Desde el punto de vista psicológico, el ser humano ha desarrollado su inteligencia al evolucionar sus estructuras mentales para adaptarse mejor a la realidad. Esta adaptación se da por medio de dos procesos:
 - a.1.) asimilación. Es el resultado de incorporar el medio al organismo y de las luchas o cambios que el individuo tiene para hacer sobre este medio para poder incorporarlo.
 - a.2.) A partir de lo que se asimila, el niño/a da una incorporación a las estructuras mentales, propiciando otro proceso que es la acomodación con los conocimientos previos y los recién adquiridos.

Estos movimientos de asimilación y acomodación se repiten constantemente y forman lo que se denomina invariantes funcionales, llamadas así porque ya no varían durante toda la vida e inciden en lo que se denomina esquema de acción, permitiendo la automatización para que las acciones se realicen rápidamente. De hecho, gran parte de nuestra vida está formada por esquemas de acción.

Con base en lo anterior, Piaget desarrolló lo que denominó estadios, que son etapas por las que el niño/a pasa:

1.- Periodo sensorio-motor. Se da de los 0 a los 18-24 meses y se divide en 6 subestadios:

- I. 0 a 1 mes. Ejercicio de consolidación de los reflejos, principalmente el de succión y prensión.
- II. 1 a 4 meses. Reacciones circulares primarias. Se dan las primeras adaptaciones adquiridas. La aparición de nuevos esquemas por diferenciación de los reflejos. Se da las primeras coordinaciones: prensión-succión, visión-audición. Sin embargo, si el objeto desaparece no hay búsqueda de éste.
- III. 4 a 8 meses. Reacciones circulares secundarias. Se da la coordinación completa de la visión y la prensión, busca los objetos parcialmente ocultos.
- IV. 8 a 12 meses. Coordinación de esquemas secundarios. Se dan los primeros actos de inteligencia. Busca en diversos lugares los objetos totalmente ocultos cuando se acaban de esconder.
- V. De los 12 a los 15 meses. Reacciones circulares terciarias. Se dedica a experimentar todo: tira los manteles, arroja los juguetes, los usa de tambor, sacude, agita los objetos, pero también empieza a distinguir el no.
- VI. De los 15 a los 18-24 meses. Comienza a anticipar, utilizar instrumentos y a comunicarse con onomatopeyas. Esto muestra como el niño/a va adquiriendo la capacidad de representarse cosas mentalmente y que utiliza la imitación diferida o el juego simbólico.

2.- Periodo de preparación y organización de las operaciones concretas. También conocido como periodo preoperatorio. Se da de los 1.5. a los 11 o 12 años.

- I. Subperiodo preoperatorio de los 1.5. a los 7-8 años. Se denomina así porque se preparan las operaciones, es decir, las estructuras de pensamiento lógico-matemático, caracterizado por la reversibilidad. En este periodo el niño/a aprende a utilizar significantes para referirse a los significados, estos significantes pueden ser de tres tipos: índices o señales, símbolos o signos. En las señales el significante está directamente ligado al significado, por ejemplo, el humo es señal de fuego. En los símbolos el niño/a guarda una relación motivada con aquello que se designa, el dibujo de una casa, es un símbolo de la casa, el juego simbólico infantil se caracteriza por la utilización de símbolos. Los signos son significantes arbitrarios que no guardan relación directa con el significado, ejemplo de esto, son los signos matemáticos.
- II. Operaciones concretas. Se da aproximadamente a los siete años de edad, cuando el niño/a alcanza formas de organización de su conducta muy superiores a las anteriores. Alcanza la conservación de la cantidad, utiliza la reversibilidad de pensamiento, pueden hacer clasificaciones, seriaciones y llegar a la noción de número.

2.- Operaciones formales. 11-12 años de edad, El pensamiento formal también es conocido como hipotético-deductivo, ya que es capaz de deducir las conclusiones que hay que sacar de puras hipótesis sin necesidad de utilizar la observación directa.

VIGOTSKY

Para formar su teoría, Vigotsky retoma como aspecto relevante en el aprendizaje la historia de cada individuo así como su interacción con el medio ambiente, de tal manera que en el desarrollo cultural del niño/a toda función aparece dos veces, primero a nivel social (interpsicológica) y después en el interior del propio niño/a (intrapicológica).

Para Vigotsky (1988) “el aprendizaje humano presupone una naturaleza social específica y un proceso mediante el cual los niños acceden a la vida intelectual de aquellos que le rodean”, mientras que en el desarrollo se da una relación entre las bases biológicas de la conducta y las condiciones sociales por las cuales se lleva a cabo la actividad humana; las primeras estructuras las denominó elementales porque son debido a componentes biológicos, las estructuras posteriores, que el denominó superiores surgen en el proceso de desarrollo cultural. Todo ser viviente posee funciones básicas que le permite la sobrevivencia, sólo el ser humano, a partir de su interacción alcanza las funciones psicológicas superiores (inteligencia, memoria, lenguaje), como producto de la interacción y comunicación. De hecho, las funciones psicológicas superiores se refieren a la combinación de instrumentos, herramientas, signos o símbolos.

A partir de lo anterior, concluye que aprendizaje no equivale a desarrollo, sin embargo, “el aprendizaje organizado se convierte en desarrollo mental y pone en marcha una serie de procesos evolutivos que no podrían darse nunca al margen del aprendizaje”. Para Vigotsky el desarrollo sigue al aprendizaje, que crea el área de desarrollo potencial con ayuda de la mediación social e instrumental.

El rasgo esencial de su hipótesis es la de que los procesos evolutivos no coinciden con los procesos de aprendizaje, esto lo conduce a delimitar dos niveles evolutivos:

- a) Nivel evolutivo real o Nivel Real de Desarrollo (NRD), esto es, el nivel de desarrollo de las funciones mentales del niño/a, establecido como resultado de ciertos ciclos evolutivos llevados a cabo, y está determinado por la capacidad de resolver independientemente un problema. Define las funciones que ya han madurado.
- b) La zona de desarrollo próximo o Zona Potencial de Desarrollo (ZPD). Es la distancia que existe entre el nivel real de desarrollo y el nivel de desarrollo potencial, determinado a través de la resolución de un problema bajo la guía de un adulto o en colaboración con otro compañero más capaz.

De esta manera, el desarrollo mental de un niño/a puede determinarse únicamente si se lleva a cabo una clarificación de sus dos niveles, de NRD y ZPD y el aprendizaje despierta una serie de procesos evolutivos internos capaces de operar sólo cuando el niño/a está en interacción con las personas y en cooperación con algún

semejante, una vez se han internalizados estos procesos, se convierten en parte de los logros evolutivos independientes del niño/a.

El individuo se sitúa en una Zona de Desarrollo Real y evoluciona hasta alcanzar la Zona de Desarrollo Potencial que es la zona inmediata a la anterior. Esta zona no puede ser alcanzada sino a través de un ejercicio o acción que el sujeto puede realizar solo, pero le es más fácil y seguro hacerlo si un adulto u otro niño/a para desarrollado le presta su Zona de Desarrollo Real. Es aquí donde se presta elementos que permitan llegar a su zona de Desarrollo Potencial, este proceso Bruner lo denominó hacer un andamiaje, por medio de preguntas para despertar el interés, observar juntos un fenómeno, buscar datos en una enciclopedia, experimentar, etc.

AUSUBEL

Con Ausubel se completa la postura constructivista como paradigma en la educación. Esta concepción se sustenta en la idea de que la finalidad de la educación es promover los procesos de crecimiento personal del alumno/a en el marco de la cultura del grupo al que pertenece (Díaz-Barriga, 1998).

David Ausubel postula que el aprendizaje “implica una reestructuración activa de las percepciones, ideas, conceptos y esquemas que el aprendiz posee en su estructura cognitiva(...) concibe al alumno/a como un procesador de la información, y dice que el aprendizaje es sistemático y organizado, pues es un fenómeno complejo que no se reduce a simples asociaciones memorísticas”. Incorpora el término aprendizaje significativo para diferenciarlo del aprendizaje de tipo memorístico y repetitivo, dicha significación radica en la posibilidad de establecer una relación sustantiva y no arbitraria entre lo que hay que aprender y lo que ya existe como conocimiento en la arquitectura cognoscitiva del sujeto.

De acuerdo con Ausubel, se deben diferenciar: los tipos de aprendizaje en el niño/a aprende de manera más significativa por medio de una actitud activa y con el descubrimiento, en tanto que el adulto puede aprender por medio de una actitud pasiva y por observación.

El contenido debe ser potencialmente significativos, esto es, tiene que tratarse de que la información, el contenido por aprender sea importante en su estructura interna, coherente, clara y organizada, para lograrlo recurre a lo que denomina “puentes cognitivos”, entre el conocimiento previo del sujeto y el nuevo conocimiento.

En el anexo **a)** se observan más detalladamente los aportes que hacen cada uno de estos autores a este nuevo paradigma de aprendizaje.

INTEGRACION DE LAS COMPETENCIAS AL CURRICULO

En 1998 la Conferencia Mundial sobre Educación celebrada en la sede de la UNESCO se expresó que es necesario propiciar el aprendizaje permanente y la construcción de las competencias adecuadas para contribuir al desarrollo cultural, social y económico de la Sociedad de la Información. Así es como surge por vez primera en el ámbito educativo en término de competencia.

“Competencia, del griego *agon* y *agonistes*, que indica aquel que se ha preparado para ganar en las competencias olímpicas, con la obligación de salir victorioso y por lo tanto aparecer en la historia” (Argudín, 2005), esta definición es retomada a partir de la historia en Grecia, donde los victoriosos eran recordados a través de su imagen en mármol, sin embargo, a partir de Pitágoras, y con Platón y Aristóteles, este “salir victorioso” cambia de sentido para significar ser el mejor en el saber, esto es, las competencias se desplazan desde las habilidades y destrezas atléticas para triunfar, hacia exigencias culturales y cognoscitivas.

En 1999 la UNESCO define competencia como:

El conjunto de comportamientos socioafectivos y habilidades cognoscitivas, psicológicas, sensoriales y motoras que permiten llevar a cabo adecuadamente un desempeño, una actividad o una tarea

Nos dice Argudín que la Asociación Nacional de Universidades e Instituciones a Nivel Superior explica que con una educación basada en competencias se busca:

- Un vínculo constante con el sector productivo con el sistema educativo el cual no puede estar separado del contexto regional nacional e internacional.
- Una educación vinculada en las metas nacionales y al sector productivo.
- Unir, por medio de la educación en competencias, los diferentes niveles de la educación (básico, medio, medio superior) con la educación superior para que exista una coherencia y articulación.
- Identificar las necesidades del sector productivo.

Con esto, el neoliberalismo se acerca a la comunidad educativa para preparar a sus integrantes en su participación a la globalización mundial en el ámbito productivo.

Entre estas desventajas, surge la también la ventaja de que la educación deja de convertirse en la exclusiva acumulación de conocimientos basados en la repetición y la memoria para buscar un enfoque más pragmático.

De acuerdo con los documentos oficiales, surgen las competencias “para que la escuela se acerque a la vida diaria de niñas y niños”, éstas se encuentran formadas por la unión de:

° Conocimientos y conceptos. Implican la representación interna acerca de la realidad.

° Intuiciones y percepciones. Son formas empíricas de explicarse el mundo.

° Saberes y creencias. Simbolizan construcciones sociales que se relacionan con las diversas culturas.

° Habilidades y destrezas. Se refieren a saber hacer, a la ejecución práctica y al perfeccionamiento de la misma.

° Estrategias y procedimientos. Integran los pasos y secuencias en que resolvemos problemas para utilizarlos en nuevas circunstancias.

° Actitudes y valores. Denotan la disposición de ánimo ante personas y circunstancias porque las consideramos importantes.

Para facilitar la enseñanza por medio de las competencias se trabaja a partir de ejes curriculares, los cuales están relacionados entre sí y nos permiten conocer, utilizar y relacionarnos con el mundo que nos rodea. Los ejes comprendidos son:

* Comprensión del medio natural, social y cultural.

* comunicación

* lógica matemática

* actitudes y valores

* aprender a aprender

En las competencias de cada ciclo se presentan sus indicadores, esto es, las señales que proporcionan información acerca del grado de desarrollo de competencia; esta información permite tener elementos de observación para conocer su desarrollo y planear sus aprendizajes. Las competencias referentes al eje “el cuerpo humano y la salud” se encuentran en el anexo b).

METODOLOGIA

OBJETIVOS

El taller de sexualidad tiene como objetivo principal que a partir de la información otorgada a los alumnos de 5° y 6° de primaria sobre los aspectos de la sexualidad se pueda ayudarlos a entenderse mejor, a sentirse más seguros de lo que pueden y no pueden hacer, a actuar de acuerdo con sus propios valores para tener menos riesgos cuando tengan una vida sexual activa.

Objetivos específicos

- Conocer las características más importantes de las etapas del desarrollo humano: infancia, adolescencia y adultez.
- Reconocer la importancia del Sistema Nervioso Central y Sistema Nervioso Autónomo en nuestro comportamiento ante el sexo opuesto.
- Establecer las diferencias entre el cuerpo del hombre y de la mujer
- Conocer el proceso que implica la gestación humana.
- Analizar la importancia que tienen los sentimientos en una relación de pareja y amigos.
- Analizar el consumo del cigarro y alcohol como adicciones socialmente aceptadas.
- Conocer y reflexionar sobre las diversas adicciones y sus repercusiones a la salud.
- Brindar información básica sobre el SIDA, principalmente, así como las formas de transmisión y prevención.

Para llevarlo a cabo se tomó como base los libros de Ciencias Naturales de 5° en el Bloque 3, lecciones 17 a 24 que se refiere a la diversidad humana; y el de 6° en su bloque 3, de las lecciones 17 a 27 con el tema ¿cómo somos?, cubriendo un total de 20 sesiones divididas equitativamente en ambos grados.

Este taller es una respuesta al enfoque formativo planteado en el Plan y Programas para la materia de Ciencias Naturales y de esta manera propiciar el desarrollo de la competencia de comprensión del medio natural, social y cultural a partir de que:

- Identifiquen, acepten y apliquen los conocimientos adquiridos para manejar sus cambios físicos, emocionales y sociales y los de otros seres humanos.
- Reconozcan la sexualidad como parte del desarrollo físico, afectivo y social y lo integren a su vida cotidiana creciendo de esta manera en actitudes éticas que les permite analizar antes de tomar la decisión de iniciar una vida sexual activa.
- Cuide su salud, evitando enfermedades, adicciones y situaciones de riesgo,.

METODO

MUESTRA:

Se trabajó con la totalidad de la población escolar de 5° y 6° de Primaria de cuatro escuelas ubicadas en la zona de Santa Fe y alrededores:

“MARIA CARRARO VIUDA DE AMBROSI”, con domicilio en Paso del Molino s/n. con una población de 39 niñas y niños distribuida en 3 sextos y 39 niñas y niños en 2 quintos, sumando un total de 78 niñas y niños.

“CAYETANO RODRIGUEZ BELTRAN”, con domicilio en la Unidad Habitacional del IMSS, Santa Fe, con una población escolar de 39 niñas y niños en 3 sextos y 42 en dos quintos, sumando un total de 81 niñas y niños

“CIRILO CELIS PASTRANA”, con domicilio en Calle de Canarios y Felipe Angeles, col Bellavista, con una población de 21 niñas y niños en 2 sextos, 6 niñas y niños en un grupo de extraedad (9/14) y 16 niñas y niños en dos quintos, sumando un total de 43 niñas y niños.

“ETIOPIA”, con domicilio en Av. Canario s/n, col Tolteca, a un costado del Teatro de la Juventud, con un total de 21 niñas y niños en 2 sextos y 22 en un quinto, sumando un total de 43 niñas y niños

Lo anterior suma un total de 245 niñas y niños de entre las edades de 10 a 13 años, de los cuales un 46% son mujeres y un 60% hombres. La población se caracteriza por tener un nivel socioeconómico bajo, con un porcentaje alto en familias difuncionales o monoparentales, donde la madre es el único sostén económico, siendo frecuente la violencia intrafamiliar, y los embarazos adolescentes sin relaciones estables. Debido a su situación Geográfica (Santa Fe, El Molino, Tacubaya) es una zona donde, teniendo un poco de dinero, se puede obtener relativamente fácil todo tipo de drogas, lo que acelera el consumo en una parte de la población estudiantil, y en no pocas ocasiones favorece la deserción escolar.

DISEÑO

Se aplicó un pretest-posttest y se correlacionaron los resultados, tomando en cuenta la asistencia de los niños.

DURACION

Se trabajó desde el inicio del ciclo escolar, de octubre a enero con sextos grados y de febrero a mayo con los quintos, en un total de 10 sesiones con cada grado.

PROCEDIMIENTO

Se visitó cada grupo de quinto y sexto de la Escuelas, se les entregó el cuestionario en sus lugares con el texto hacia la mesa, se les explicó que “no deben verlo hasta que todos lo tengan, no es un examen y por lo tanto no cuenta para la calificación sino que sólo se desea saber qué tanto saben sobre el tema, si no saben, no se preocupen, pueden dejar la pregunta sin contestar”. Una vez que todo el grupo tuvo el cuestionario se les pidió que lo voltearan y contestaran, para lo cual se dio el tiempo que se consideró pertinente de acuerdo a la dinámica del grupo. Posterior a la aplicación se les entregó una autorización (anexo d) a asistir al taller, el cual debería ser firmado por los padres para poder asistir. En algunas escuelas se tuvo que realizar reuniones con padres de familia para explicar cómo se realizaría y solicitar personalmente la autorización.

Debido a que son pocos alumnos por grupos, estos se fusionaron y se trabajó en el patio de la Escuela, con el apoyo de las profesoras para ayudar a la disciplina de cada grupo.

El tiempo de cada sesión fue de 60 minutos una vez a la semana en el patio de la Escuela correspondiente, la dinámica del taller fue la siguiente:

1.- Introducción del tema e indicaciones de acuerdo a lo que trabajaba en cada sesión, procurando un lenguaje más de tipo anecdótico, o algún cuento de Clemades (2004). La primera sesión inicio con “El tesoro descubierto”, indicando que todos descubriríamos juntos el tesoro.

2.- Trabajo en equipo con la elaboración de un producto final, que era un periódico mural por equipo, *sketchs* que representaban al frente o simplemente el resultado a algunas preguntas.

3.- Plenaria, con presentación de resultados en equipo.

4.- Conclusiones generales y cierre del tema.

CRONOGRAMA DE TRABAJO

PARA SEXTO GRADO

Libro de Ciencias Naturales. Sexto grado. Bloque 3, lecciones 17 a 27.

MES	"AMBROSI"	"CAYETANO"	"CIRILO"	"ETIOPIA"	TEMA
OCT.	SESION 1	SESION 1	SESION 1	SESION 1	Presentación
	SESION 2	SESION 2	SESION 2	SESION 2	Etapas del desarrollo humano
	SESION 3	SESION 3	SESION 3	SESION 3	Las mujeres
NOV	SESION 4	SESION 4	SESION 4	SESION 4	Los Hombres
	SESION 5	SESION 5	SESION 5	SESION 5	Cómo nos reproducimos
DIC	SESION 6	SESION 6	SESION 6	SESION 6	ETS:SIDA
	SESION 7	SESION 7	SESION 7	SESION 7	Cómo es mi cuerpo
	SESION 8	SESION 8	SESION 8	SESION 8	Cigarro y alcohol
ENERO	SESION 9	SESION 9	SESION 9	SESION 9	Adicciones
	SESION 10	SESION 10	SESION 10	SESION 10	Conclusiones y cierre

PARA QUINTO GRADO

Libro de Ciencias Naturales. Quinto grado. Bloque 3, lecciones 17 a 24.

MES	"AMBROSI"	"CAYETANO"	"CIRILO"	"ETIOPIA"	TEMA
FEB	SESION 1	SESION 1	SESION 1	SESION 1	Presentación
	SESION 2	SESION 2	SESION 2	SESION 2	S.N.C./S.N.A.
MZO	SESION 3	SESION 3	SESION 3	SESION 3	Mi cuerpo. Sist. Glandular
	SESION 4	SESION 4	SESION 4	SESION 4	Las mujeres
	SESION 5	SESION 5	SESION 5	SESION 5	Los Hombres
	SESION 6	SESION 6	SESION 6	SESION 6	ETS:SIDA
ABRIL	SESION 7	SESION 7	SESION 7	SESION 7	Consumo de cigarro
MAY	SESION 8	SESION 8	SESION 8	SESION 8	Ingesta de alcohol
	SESION 9	SESION 9	SESION 9	SESION 9	Otras adicciones
	SESION 10	SESION 10	SESION 10	SESION 10	Conclusiones y cierre

AJUSTES

El planteamiento inicial del taller fue en el patio de la Escuela fusionando los grupos que existiera sobre el grado, sin embargo, en la Escuela "Ambrosi" no se dio el apoyo por parte de los profesores, lo que dificultó sobremanera el trabajo. En la Escuela "Cirilo" y "Cayetano" sólo asistían 2 de las 3 maestras, sólo en la Esc. "Etiopía" asistían las dos maestras de los sextos. Debido a que se trabajaba en el patio de la escuela y se fusionaban los grupos, la disciplina se relajaba con mucha facilidad, dificultando avanzar

en los temas como se planteó inicialmente. De hecho, algunos temas no se abordaron como se esperaba.

De ahí que en los quintos grados se trabajará 1 día por grupo, lo que reduce el número de sesiones y modificó el proyecto inicial.

El tiempo de taller de 45 minutos resultó insuficiente para profundizar en la reflexión del tema debido a que se tardaba tiempo en salir al patio y poner orden en los niños, ampliando, en ocasiones a 60 minutos el tiempo de trabajo, sin embargo, debido que se entregó horarios a las Escuelas y a los profesores fue complicado cambiar el horario, con los quintos grados ya se trabajó con un tiempo de 75 minutos.

RESULTADOS

El cuestionario comprendió cinco reactivos (anexo c) donde se exploraban sus conocimientos básicos sobre el tema, así como la equidad de género (pregunta 5). Las respuestas eran parcialmente correctas cuando no comprendía la totalidad de la información, como es el caso de la pregunta 2, en las formas de transmisión del SIDA y los métodos anticonceptivos, en esta última pregunta, se observó que lo que más conocen los niños es el condón y en muchos casos es lo único que conocen. En las formas de transmisión del SIDA pudo verse el gran desconocimiento sobre el tema, si bien todos tienen claro las relaciones sexuales no protegidas como un factor de riesgo, también hay quienes creían que por un beso, un abrazo o simplemente sentarse al lado de alguna persona seropositiva se podía dar el contagio. En la pregunta 5 sobre las diferencias entre mujeres y hombres, la mayoría respondía que por ser unos más fuertes que otros, más bonitas y delicadas que ellos, respuestas de este tipo que reflejaban más lo aprendido culturalmente que lo aprendido en la escuela.

El concentrar los datos se realizó a partir de redes semánticas, las respuestas parcialmente correctas se sumaron a las correctas, esto, debido a que si bien no tenían la respuestas, sí mencionaban algunas, lo que es indicador de que sabían a que se refería la pregunta. Debido a que el cuestionario comprendió 5 preguntas, por cada niño/a debe haber 5 puntos, para saber el porcentaje total sólo se multiplica el número de niños por cinco, en los casos donde los niños marcaron “no sé” se sumó con las incorrectas, ya que implicaba desconocimiento.

CONCENTRADO DE LOS GRUPOS DE 6°

ESCUELA	ALUMNOS	REACTIVOS	ANTES DEL TALLER			DESPUES DEL TALLER		
			CORRECTOS.	INCORRECTOS	NO CONTESTARON	CORRECTOS	INCORRECTOS	NO CONTESTARON
AMBROSI	39	195	64	131	0	75	40	18
CAYETANO	39	195	63	132	1	134	30	6
CIRILO	27	135	55	55	0	64	15	11
ETIOPIA	21	105	48	48	0	83	12	1

CONCENTRADO DE LOS GRUPOS DE 5°

ESCUELA	ALUMNOS	REACTIVOS	ANTES DEL TALLER			DESPUES DEL TALLER		
			CORRECTOS.	INCORRECTOS	NO CONTESTARON	CORRECTOS	INCORRECTOS	NO CONTESTARON
AMBROSI	39	195	57	138	0	0	0	39
CAYETANO	42	210	61	149	0	0	0	42
CIRILO	16	80	27	53	0	50	10	4
ETIOPIA	22	110	37	73	0	71	29	2

En el caso de las Escuelas “Ambrosi” y “Cayetano” no fue posible aplicar el cuestionario posttest por diversas situaciones, sin embargo, eso no impide advertir que en la “Ambrosi” sólo hubo un 29.23% de aciertos en comparación a un 70% de respuestas incorrectas, mientras que en la “Cayetano” hubo un 29% de aciertos ante un 70% de

respuestas incorrectas, observando así, la gran necesidad que existe de informar a los alumnos sobre su desarrollo psicosexual como forma de prevención.

A continuación se presentan las tablas por Escuela donde se concentran los grados y grupos con los que se trabajó, el total de alumnos por grupo y las respuestas tanto correctas como incorrectas antes y después del taller:

SEXTOS GRADOS

ESCUELA PRIMARIA “MARIA CARRARO VDA. DE AMBROSI”

GRUPO	RESPUESTAS ANTES DEL TALLER			DESPUES DEL TALLER	
	ALUMNOS	CORRECTAS	INCORRECTAS	CORRECTAS	INCORRECTAS
6 °“A”	14	30	40		
6° “B”	14	17	52	38	27
6° “C”	11	17	39	37	13
TOTAL	39	64	131	75	40

ESCUELA PRIMARIA “CAYETANO RODRIGUEZ BELTRAN”

GRUPO	RESPUESTAS ANTES DEL TALLER			DESPUES DEL TALLER	
	ALUMNOS	CORRECTAS	INCORRECTAS	CORRECTAS	INCORRECTAS
6 °“A”	15	19	56	55	10
6° “B”	13	20	45	46	4
6° “C”	11	24	31	33	16
TOTAL	39	63	132	134	30

ESCUELA PRIMARIA “CIRILO CELIS PASTRANA”

GRUPO	RESPUESTAS ANTES DEL TALLER			DESPUES DEL TALLER	
	ALUMNOS	CORRECTAS	INCORRECTAS	CORRECTAS	INCORRECTAS
6 °“A”	10	19	31	18	6
6° “B”	11	32	23	46	9
EXTRAEDAD	6	4	26		
TOTAL	27	55	80	64	15

ESCUELA PRIMARIA “ETIOPIA”

GRUPO	RESPUESTAS ANTES DEL TALLER			DESPUES DEL TALLER	
	ALUMNOS	CORRECTAS	INCORRECTAS	CORRECTAS	INCORRECTAS
6 °“A”	10	16	34	47	3
6° “B”	11	32	23	36	9
TOTAL	21	48	57	83	12

QUINTOS GRADOS

ESCUELA PRIMARIA “MARIA CARRARO VDA. DE AMBROSI”

GRUPO	RESPUESTAS ANTES DEL TALLER			DESPUES DEL TALLER	
	ALUMNOS	CORRECTAS	INCORRECTAS	CORRECTAS	INCORRECTAS
5 °“A”	13	13	52		
5° “B”	12	12	48		
5° “C”	14	32	38		
TOTAL	39	57	138		

ESCUELA PRIMARIA “CAYETANO RODRIGUEZ BELTRAN”

GRUPO	RESPUESTAS ANTES DEL TALLER			DESPUES DEL TALLER	
	ALUMNOS	CORRECTAS	INCORRECTAS	CORRECTAS	INCORRECTAS
5°“A”	19	25	70		
5° “B”	23	36	79		
TOTAL	42	61	149		

ESCUELA PRIMARIA “CIRILO CELIS PASTRANA”

GRUPO	RESPUESTAS ANTES DEL TALLER			DESPUES DEL TALLER	
	ALUMNOS	CORRECTAS	INCORRECTAS	CORRECTAS	INCORRECTAS
5 °“A”	10	22	28	32	8
5° “B”	6	5	25	18	2
TOTAL	16	27	53	50	10

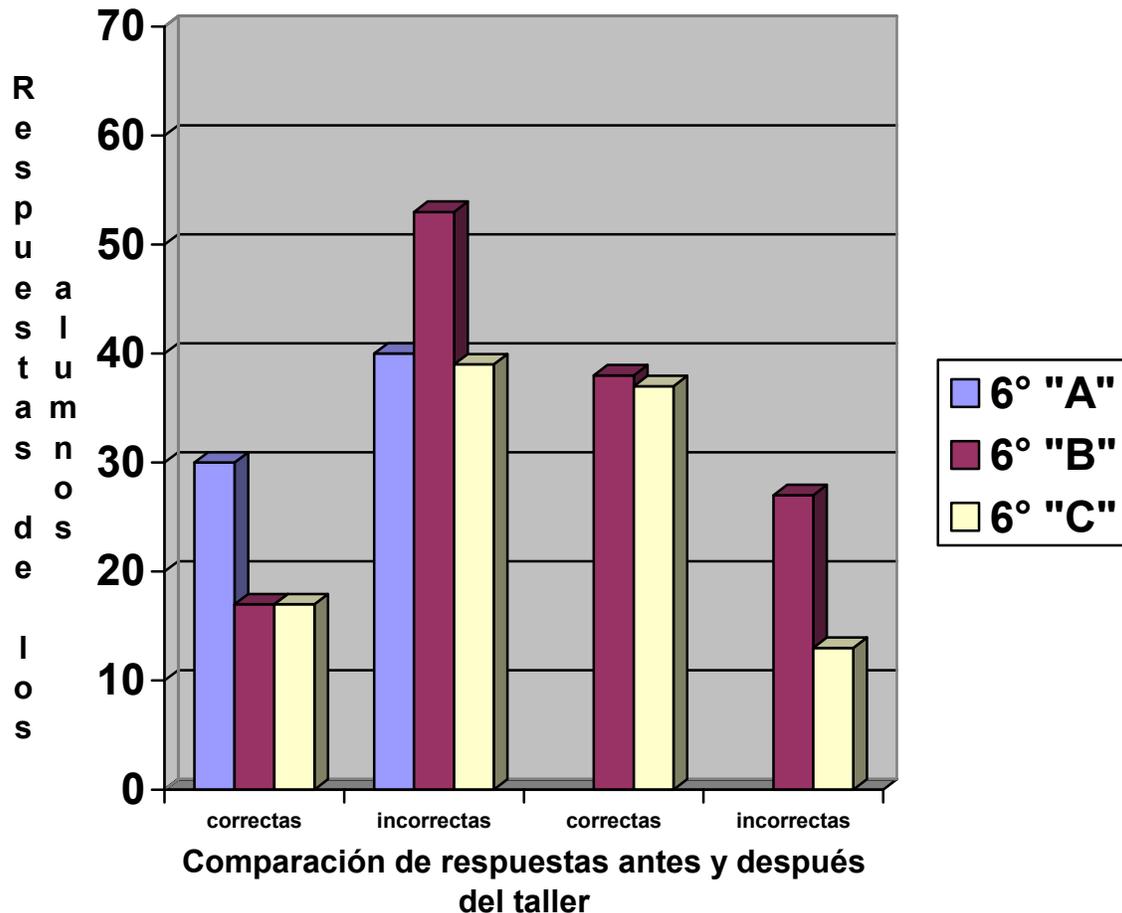
ESCUELA PRIMARIA “ETIOPIA”

GRUPO	RESPUESTAS ANTES DEL TALLER			DESPUES DEL TALLER	
	ALUMNOS	CORRECTAS	INCORRECTAS	CORRECTAS	INCORRECTAS
5 ° “A”	22	37	73	71	29
TOTAL	22	37	73	71	29

Como puede observarse, en todas las escuelas hubo un aumento de respuestas correctas después de haber tomado el taller, asimismo, hubo una reducción de respuestas incorrectas de hasta más de un 50% después de haber tomado el taller.

A continuación se presenta el concentrado de datos por escuela con su respectiva gráfica de respuestas correctas e incorrectas antes y después del taller, en este caso

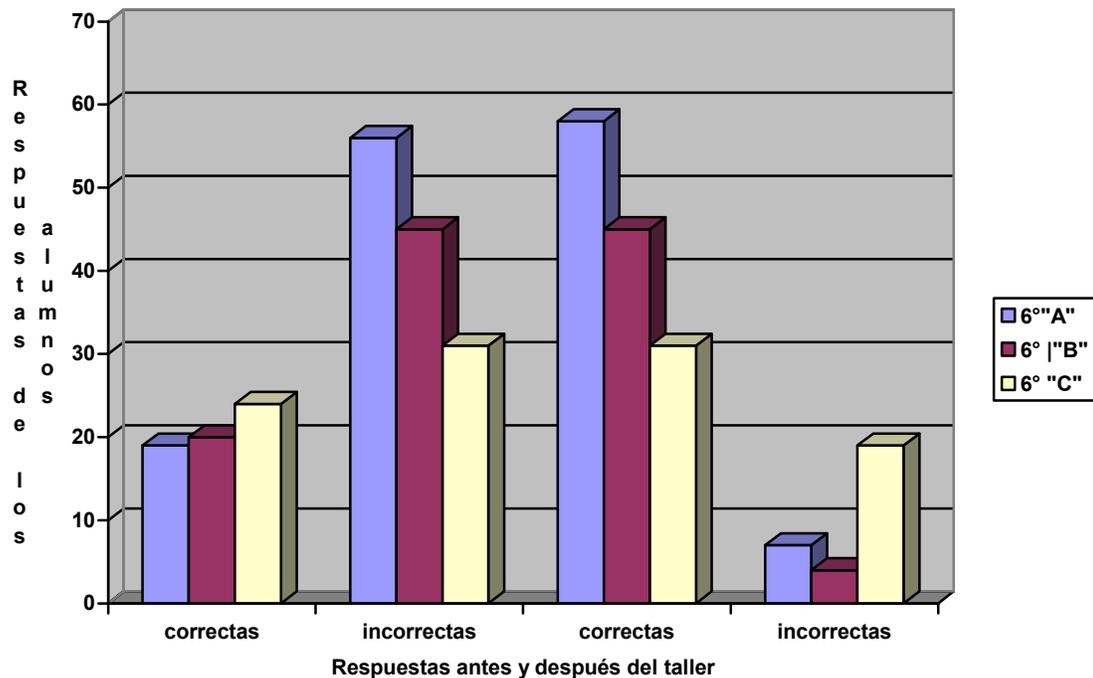
ESCUELA PRIMARIA "MARIA CARRARO VIUDA DEAMBROSI"



Como podemos observar en la gráfica anterior, sí hubo un cambio estadístico en las respuestas antes y después del taller.

En la Esc. María Carraro Viuda de Ambrosi, antes del taller: en el 6° "A" se dieron en total 40 respuestas incorrectas, desafortunadamente no se pudo aplicar el cuestionario posterior al taller por diversas circunstancias. En el 6° "B" antes del taller fueron 52 respuestas incorrectas, al termino del taller disminuyó a 27, sin embargo, si se observa en la tabla anterior, antes del taller, 28 respuestas nos marcaban un "NO SE", mientras que al final del taller sólo un cuestionario marcaba el "NO SE". En el 6° "C" antes del taller hubo 39 respuestas incorrectas, con 13 respuestas incorrectas después del taller; se dieron 15 respuestas con un "NO SE" ante solo una respuesta "NO SE", después del taller.

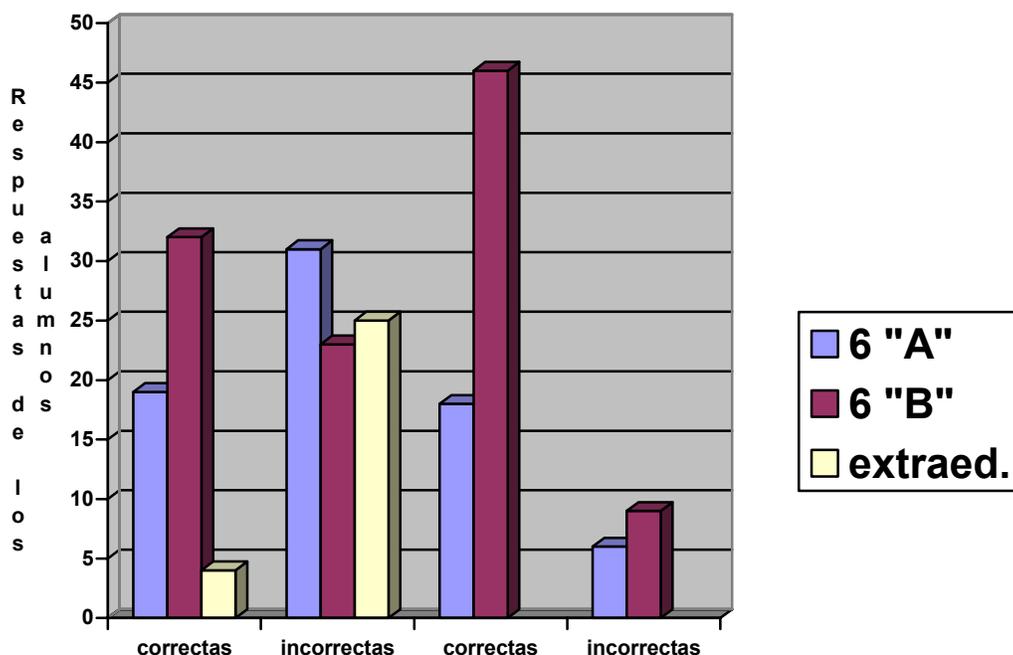
ESCUELA PRIMARIA "CAYETANO RODRIGUEZ BELTRAN"



Como podemos observar en la gráfica anterior, sí hubo un cambio estadístico en las respuestas antes y después del taller.

En la Esc. Cayetano Rodríguez Beltrán, antes del taller: en el 6° "A" se dieron en total 19 respuestas correctas, las cuales se incrementaron a 55 después del taller, en tanto que en respuestas incorrectas de 45 antes del taller, se decrementaron a 4 después del taller, desafortunadamente no se pudo evaluar 2 niños que no asistieron cuando se aplicó la evaluación posttest. En el 6° "B" antes del taller fueron 20 las respuestas correctas, las cuales se incrementaron a 46 después del taller, mientras que las incorrectas se decrementaron de 45 a 4, con la observación de que a 4 niños no se les pudo dar la segunda aplicación. En el 6° "C" antes del taller hubo 24 respuestas correctas, que se incrementaron a 33 después del taller, mientras que las incorrectas sólo se decrementaron de 31 a 16. Cabe hacer la aclaración de que se contabilizaron las parcialmente correctas.

ESCUELA PRIMARIA "CIRILO CELIS PASTRANA"

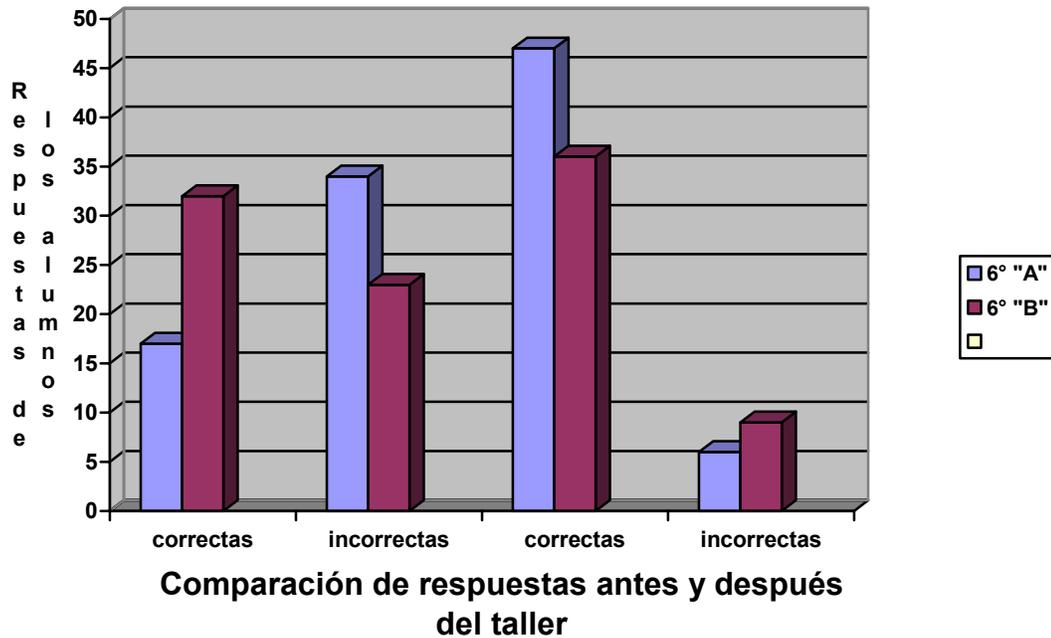


**Comparación de respuestas
antes y después del taller**

Como podemos observar en la gráfica anterior, el cambio estadístico en las respuestas antes y después del taller es mínimo, por lo que se quisiera aclarar que esta es la Escuela en situación más adversa en comparación a las demás, sin embargo, es necesario mencionarlo, también donde hubo mayor compromiso por parte del director y las profesoras.

En la Esc. Cirilo Celis Pastrana, antes del taller: en el 6° "A" se dieron en total 19 respuestas correctas, las cuales se decrementaron sólo a 18 después del taller, sin embargo, si nos regresamos a la tabla, observaremos que de 15 preguntas contestadas con un NO SE, se decrementaron a sólo 1, desafortunadamente no se pudo aplicar la evaluación postest a 5 de los 10 niños que participaron, esto representa la mitad de la muestra. En el 6° "B" antes del taller fueron 32 las respuestas correctas, las cuales se incrementaron a 46 después del taller, mientras que las incorrectas se decrementaron de 23 a 9. El grupo extra edad, también denominado 9/14 está compuesto por niños que son muy grandes para el grado que por conocimientos les toca cursar, se abre un grupo especial y en éste cursan dos ciclos escolares en uno, (tres alumnas cumplieron sus 15 años en ese periodo), desafortunadamente no se pudo aplicar la segunda evaluación, sin embargo, es de notar que en la primera aplicación 5 de 6 niños contestaron más de tres preguntas un NO SE, siendo que son los de mayor edad en la Escuela.

ESCUELA PRIMARIA "ETIOPIA"



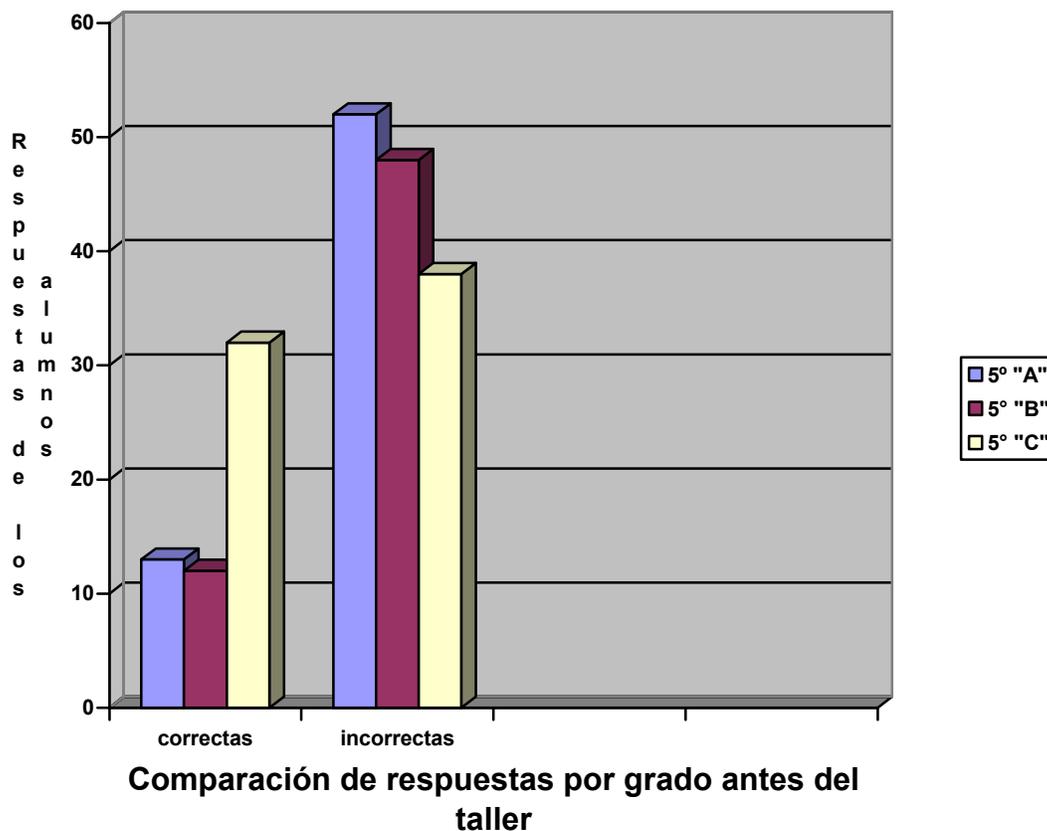
Como podemos observar en la gráfica anterior, sí hubo un cambio estadístico en las respuestas antes y después del taller.

En la Escuela Etiopía, antes del taller: en el 6° "A" se dieron en total 16 respuestas correctas, las cuales se incrementaron a 47 después del taller, con un total de 34 respuestas incorrectas que se decrementaron a 3 después del taller. En el 6° "B" antes del taller fueron 32 las respuestas correctas, las cuales se incrementaron a 36 después del taller, mientras que las incorrectas se decrementaron de 23 a 9.

QUINTOS GRADOS

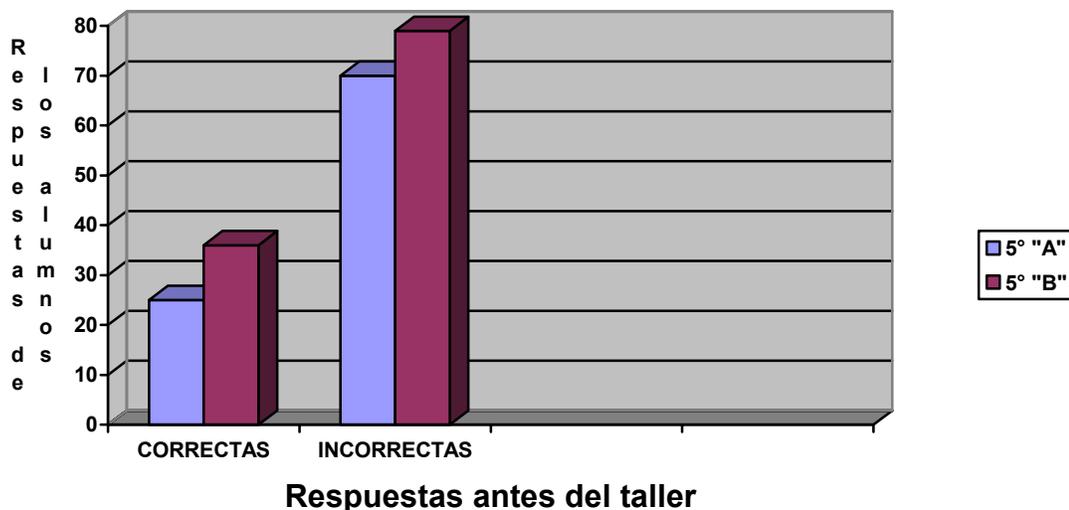
En el caso de los quintos grados, debido a que los talleres culminaron muy cercano al término del ciclo escolar, y sólo se visitaba una vez a la semana cada escuela no fue posible aplicar la evaluación posttest en las Escuelas "María Carraro Viuda de Ambrosi" y "Cayetano Rodríguez Beltrán", donde, es necesario decirlo, hubo poco compromiso de los directores de ambas escuelas, lo mismo que de los profesores, ya que sólo les permitían la salida a sus alumnos sin siquiera acercarse a ver el tema que se estaba trabajando, además, en ambas escuelas no se permitió el uso del condón en pepinos por parte de los alumnos, bajo el argumento de que se fomentaría el inicio de vida sexual en los alumnos. A pesar de no contar con los datos completos, se presentarán las gráficas para que se pueda observar la gran cantidad de respuestas incorrectas en los cuestionarios.

ESCUELA PRIMARIA "MARIA CARRARO VDA. DE AMBROSI"



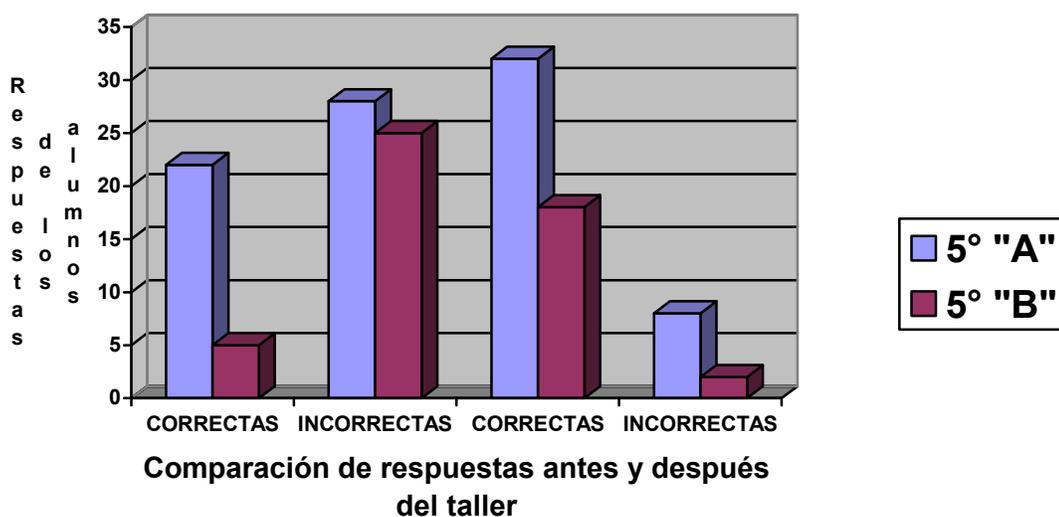
A pesar de no existir las respuestas posteriores al taller, se puede observar la gran cantidad de respuestas incorrectas en proporción a las correctas. Debido a que se concluyó el taller en fechas ya muy cercanas al cierre del ciclo escolar, el grupo tuvo un ambiente de fin de curso y no fue posible la aplicación de posttest, aunado a esto, se dio la demanda de entregar resultados a las respectivas escuelas a los directores para el informe de cierre de ciclo escolar.

ESCUELA PRIMARIA "CAYETAN RDRIGUEZ BELTRAN"



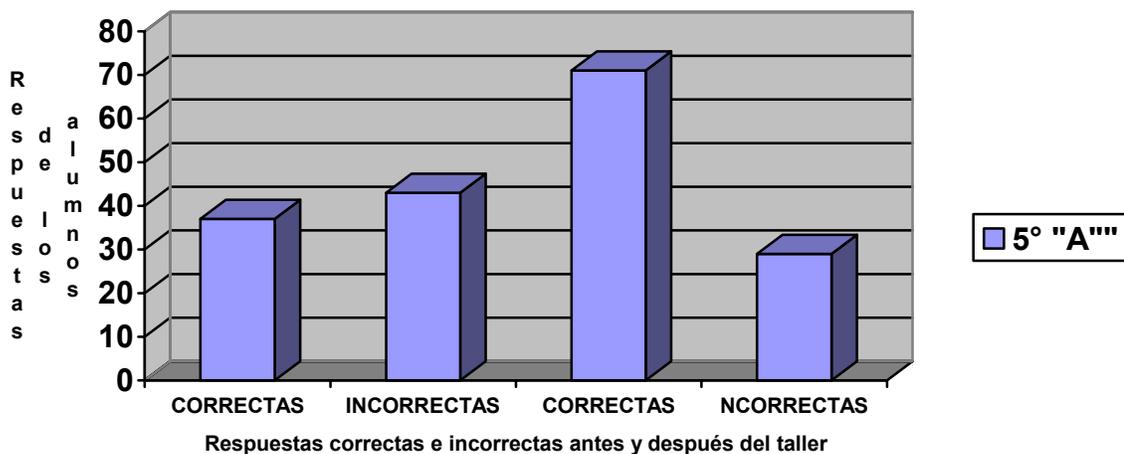
Igual que en la Escuela “María Carraro Viuda de Ambrosi” no se aplicó el cuestionario posterior a la realización del taller, eso no nos impide advertir el porcentaje de respuestas incorrectas en proporción a las correctas, esto, sin incluir las respuestas de un “NO SE”.

ESCUELA PRIMARIA "CIRILO CELIS PASTRANA"



En la Escuela Primaria “Cirilo Celis Pastrana” se puede observar como antes del taller no existía ninguna respuesta correcta, columna que se ve incrementada después del taller, al igual que las respuestas incorrectas se decrementan después del taller

ESCUELA PRIMARIA "ETIOPIA"

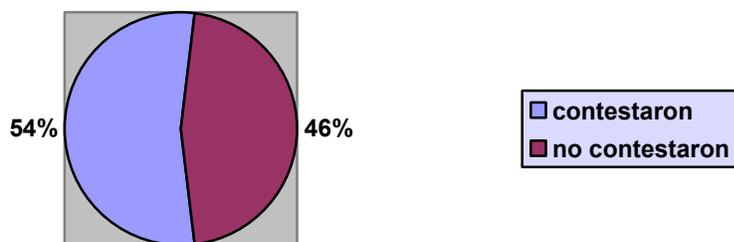


En la Escuela “Etiopía” El decremento de respuestas incorrectas no es tan alto, sin embargo el incremento de respuestas correctas sí es evidente, ya que de 37 correctas sube a 73 después del taller.

ALUMNOS QUE NO CONTESTARON

Indudablemente que afectaron los resultados en aquellas escuelas donde no se aplicó la evaluación posterior a la realización del taller.

SEXTOS GRADOS



Como se puede observar, después del taller un 46% de los alumnos no contestó, distribuido de la siguiente manera:

SEXTOS GRADOS

ESCUELA	TOTAL ALUMNOS	NO CONTESTARON	PORCENTAJE
AMBROSI	39	18	46 %
CAYETANO	39	6	6%
CIRILO	27	11	11%
ETIOPIA	21	1	1%
TOTALES	126	36	54%

En los quintos grados la situación presenta mayor dificultad de análisis, ya que en dos Escuelas, la Ambrosi y la Cayetano, definitivamente ningún alumno o alumna de 5° contestó el cuestionario, los que contamina los resultados globales, a diferencia de las otras dos escuelas, donde sólo 4 y 2 niños respectivamente se quedaron sin contestar.

QUINTOS GRADOS

ESCUELA	TOTAL ALUMNOS	NO CONTESTARON	PORCENTAJE
AMBROSI	39	39	100 %
CAYETANO	42	42	100 %
CIRILO	16	4	4%
ETIOPIA	22	2	2%
TOTALES	119	87	

ANALISIS POR REACTIVO

A continuación se presentan las tablas por escuela, donde se puede apreciar el resultado a partir de los reactivos donde mejoraron sus respuestas

MA. CARRARO VDA. DE AMBROSI

	ANTES DEL TALLER					DESPUES DEL TALLER				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
NO SE	7	12	16	24	7	--	--	2	--	--
CORRECTA	10	1	--	--	11	18	5	4	--	13
PARCIALMENTE CORRECTA	2	17	6	10	7	--	13	3	12	--
INCORRECTA	18	18	16	3	12	3	2	13	9	7

CAYETANO RODRIGUEZ BELTRAN

	ANTES DEL TALLER					DESPUES DEL TALLER				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
NO SE	5	3	11	21	4	--	1	--	1	1
CORRECTA	2	7	8	8	16	19	16	17	23	22
PARCIALMENTE CORRECTA	2	12	5	7	2	--	13	14	7	2
INCORRECTA	30	17	15	5	15	14	3	2	2	7

CIRILO CELIS PASTRANA

	ANTES DEL TALLER					DESPUES DEL TALLER				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
NO SE	3	6	14	11	5	--	--	1	--	--
CORRECTA	1	--	4	1	15	9	3	7	--	12
PARCIALMENTE CORRECTA	--	16	2	13	3	--	12	5	16	--
INCORRECTA	23	5	7	3	4	6	1	3	--	4

ETIOPIA

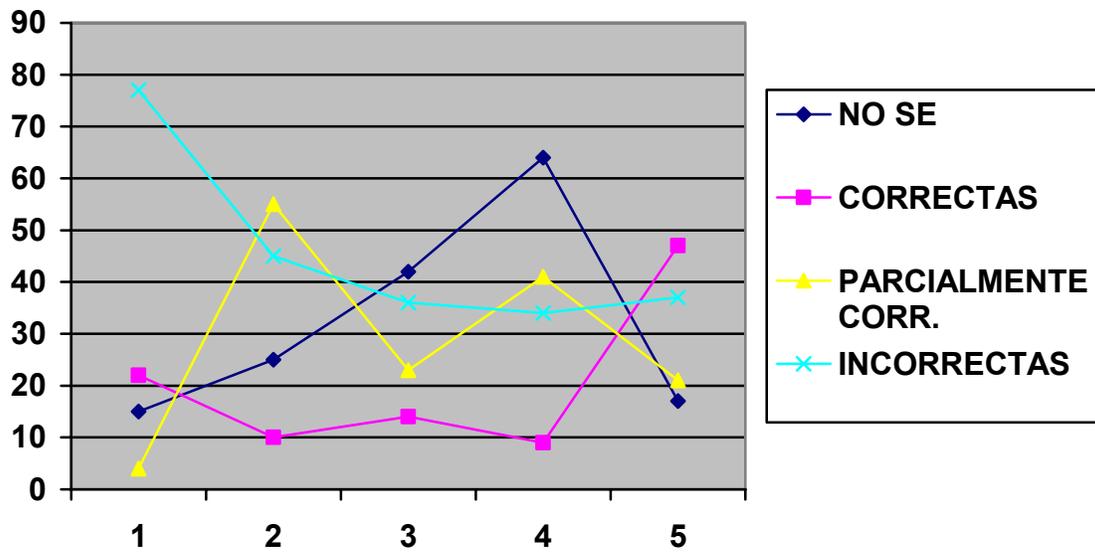
	ANTES DEL TALLER					DESPUES DEL TALLER				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
NO SE	--	4	1	7	1	--	--	--	--	--
CORRECTA	9	2	2	--	5	17	10	10	11	15
PARCIALMENTE CORRECTA	--	10	10	11	9	--	6	4	8	2
INCORRECTA	6	5	8	23	6	2	3	5	--	2

En el siguiente cuadro se concentra la totalidad de las respuestas por reactivos, conjuntando las escuelas:

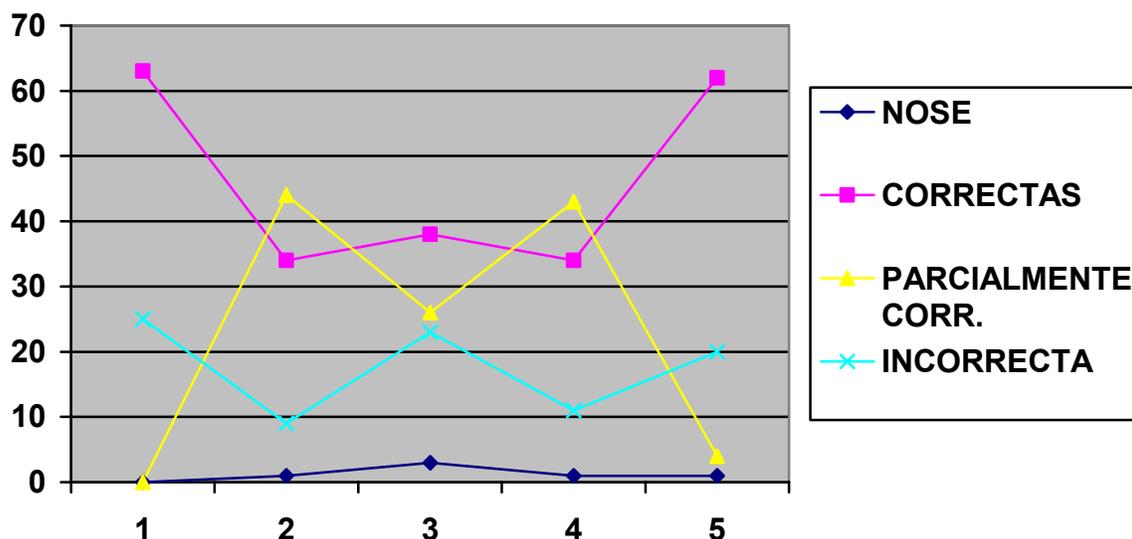
CONCENTRADO DE SEXTOS GRADOS

	ANTES DEL TALLER					DESPUES DEL TALLER				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
NO SE	15	25	42	64	34	--	1	3	1	1
CORRECTA	22	10	14	9	47	63	34	38	34	62
PARCIALMENTE CORRECTA	4	55	23	41	21	--	44	26	43	4
INCORRECTA	77	45	36	34	37	25	9	23	11	20

ANTES DEL TALLER



DESPUES DEL TALLER



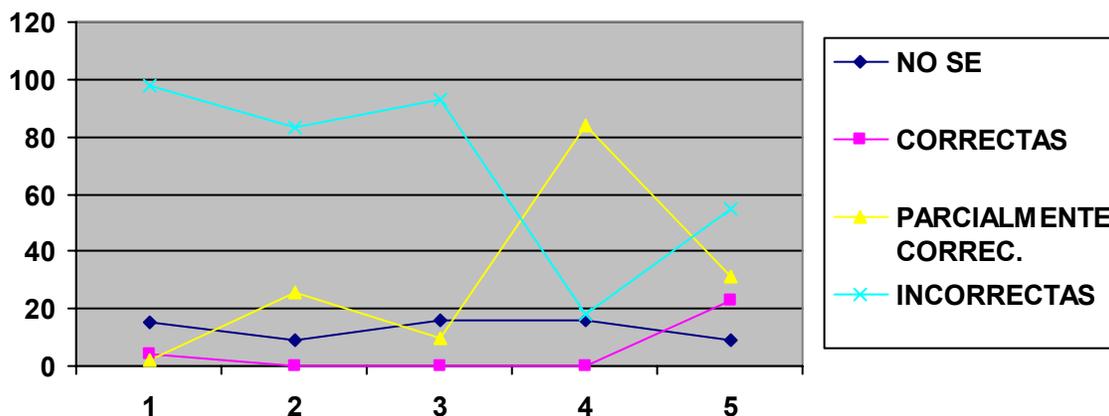
En el análisis por reactivo se puede observar que a pesar de que hubo niños que no contestaron, sí se dio un considerable decremento tanto en las incorrectas como en las parcialmente correctas. En el caso de “no sé” es notorio como no lo usan los niños y niñas, lo que pudiera representar mayor seguridad de sus conocimientos.

Mientras que las correctas aumentan y las incorrectas disminuyen, las parcialmente correctas nos muestran variabilidad. El reactivo 1 (¿qué es sexo?) que muestra 4 antes del taller, ya no muestra esta respuesta después del taller. En las parcialmente correctas los reactivos 2 y 5 muestran una disminución de respuestas, sin embargo, los reactivos 3 y 4 muestran un ligero aumento después del taller, y aunque no impacta es necesario mencionarlo.

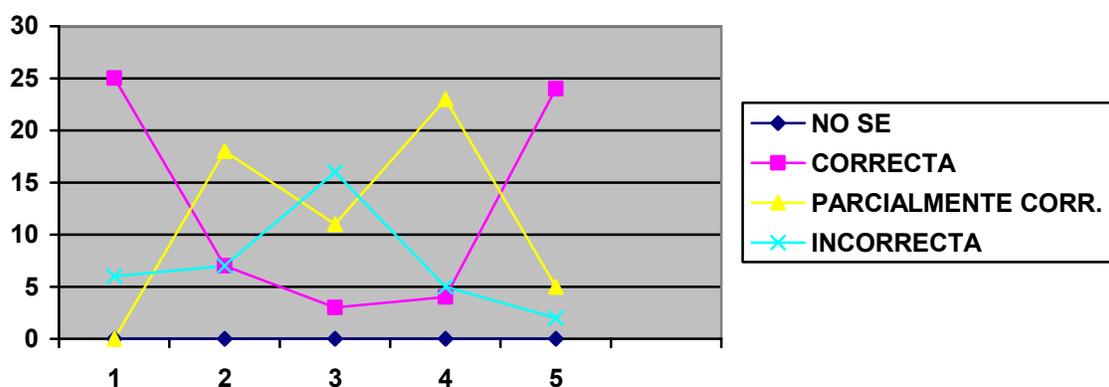
CONCENTRADO DE QUINTOS GRADOS

	ANTES DEL TALLER					DESPUES DEL TALLER				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
NO SE	15	9	16	16	9	--	--	--	--	--
CORRECTA	4	--	--	--	23	25	7	3	4	24
PARCIALMENTE CORRECTA	2	26	10	84	31	--	18	11	23	5
INCORRECTA	98	83	93	18	55	6	7	16	5	2

ANTES DEL TALLER



DESPUES DEL TALLER



En los quintos se percibe, igual que en los sextos, que la respuesta “no sé” es erradicada, la correcta se incrementa y la incorrecta se disminuye en todos los reactivos, la parcialmente correcta mantiene su variabilidad en el reactivo 3, donde aumenta la respuesta después del taller.

A partir de los anterior se observa la confusión que presentó la pregunta número tres en los niños y las niñas, contestar qué efectos tiene en la sexualidad el consumo excesivo de cigarros, alcohol y drogas realmente resulta difícil de responder, incluso a algunos profesores.

El contestar correctamente la respuesta 5, ¿Por qué son distintas las mujeres y los hombres?, también nos permite percibir que la tendencia de equidad de género fue percibida por los alumnos y alumnas, quienes después de contestar cuestiones morales, al término del taller les queda claro que las diferencias son fisiológicas, sin que eso comprometa la inteligencia de ningún sexo.

ESCUELA PRIMARIA “ETIOPIA”





ESCUELA PRIMARIA “CIRILO CELIS PASTRANA”



LIMITACIONES Y SUGERENCIAS

Limitaciones

1.- Los profesores no están convencidos de la necesidad de ver temas relativos a la sexualidad, hubo quienes comentaron que les cuesta trabajo, por lo que lo ven de manera superficial.

2.- Los directores en su mayoría ven poco importante este tipo de talleres en su Escuela y prestan poca atención.

3.- Los padres de familia están muy distanciados de la Escuela, lo que afecta la colaboración de ellos en la educación de sus hijos.

4.- La dinámica familiar de cada alumno/a es diferente y en ocasiones los valores son contrarios a los inculcados en la escuela.

5.- Limitar la enseñanza de la sexualidad a la explicación de los órganos genitales en el 5° y 6° grado de primaria, es no conocer los propósitos del plan y programas de enseñanza, así como las competencias.

6.- Juntar todos los grupos del mismo grado es impráctico ya que cada grupo tiene una dinámica única y diferente a la de otro grupo.

7.- Los libros de texto, aunque abordan el tema, también generan muchas dudas en los alumnos, por lo que no se puede limitar a sólo este material.

8.- El uso del patio escolar es un lugar donde los niños se distraen con demasiada facilidad por ser un espacio demasiado abierto y con muchos distractores.

9.- La falta de tecnología adecuada en las escuelas que permitan presentar mayor variedad de material: televisión, computadoras, e incluso una grabadora, donde ellos puedan escucharse o ver lo que realizan después de grabarlos es una gran motivación.

Sugerencias:

1.- Sensibilizar a los profesores sobre la importancia de abordar estos temas y capacitarlos con información científica y actualizada, ya que hay muchos mitos en torno a la sexualidad.

2.- Al igual que a los profesores, se debe empezar por sensibilizar a los directores sobre el impacto de este tipo de información en la formación integral del niño/a.

3.- Se debe generar al interior de las escuelas niveles de participación de los padres: información, consulta y trabajo en común, ya que un Programa como el PEPE, no garantiza su cumplimiento por sí solo, hay que realizar un trabajo de convencimiento.

4.- Ser tolerante y respetuoso ante las ideas del niño/a y la dinámica familiar, en lugar de confrontar sus valores, hay que propiciar la reflexión que lo lleven a tomar sus decisiones.

5.- La Sexualidad es una forma de percibir la vida a través de nuestros sentidos, si se tiene claro se comprenderá que desde el primer grado en Conocimiento de Medio, cuando se le pide al niño/a mirarse en un espejo y dibujarse, está aprendiendo a descubrirse, si le permitimos ser creativo, no sólo lo educamos, también lo formamos.

6.- El tema de la sexualidad debe verse como parte integral de la currícula, por lo tanto debe ser en su salón de clase y con sus compañeros, ya que es el lugar donde aprende el resto de sus materias, pero sobre todo tomando en cuenta el contexto económico, social y geográfico para dar respuestas a las necesidades de cada escuela. Esto es el marco de respeto a la diversidad.

7.- Usar material nuevo y novedoso, tanto visual como auditivo, e incluso táctil ya sea bibliográfico o para desarrollar el tema. Esto además nos otorga la ventaja de permitir al niño y a la niña buscar sus propias respuestas, y permite que aún alumnos y alumnas con algún tipo de discapacidad se pueda sentir en algún momento parte del grupo, de la curiosidad y del conocimiento aprendido.

8.- En la medida que los directores y profesores vean este tema como importante otorgaran más facilidades en el uso del material con el que cuenta la escuela y reduciría el regateo en cada escuela para el préstamo de estos recursos.

CONCLUSIONES

A partir de los resultados obtenidos se concluye que sí hubo impacto en los alumnos que tomaron el taller de sexualidad y prevención de adicciones, sin embargo, no se debe olvidar, a partir de las respuestas dadas en el primer cuestionario, (básicamente en la respuesta No. 5) que predomina más lo aprendido culturalmente a partir de sus generaciones anteriores que lo aprendido en la Escuela, ya que en poco modificó la respuesta relativa a la distinción entre hombres y mujeres, esto nos lleva a la reflexión de buscar las estrategias para que los aprendizajes sean lo más significativos posibles a partir de su realidad inmediata, una puede ser el que se aborde en un contexto de formación sexual desde el primer grado, ya que como vimos en las competencias, desde el inicio de la educación primaria se empieza con el conocimiento de los sentidos, que lamentablemente los profesores los abordan con un dictado, un resumen, o la copia de una monografía que también servirá como ilustración.

Un problema por el cual se considera que los profesores no abordan el tema en su justa dimensión, es por el compromiso de su propia sexualidad. En una Escuela, la profesora pidió que no se diera el uso del condón porque sospechaba que una alumna suya ya tenía relaciones sexuales y si se le daba la información “lo iba a hacer con mayor razón” (sic.). También es necesario recordar que en aquellas escuelas donde los resultados fueron más óptimos fue donde hubo mayor compromiso de los profesores: asistían a los talleres, participaban, ayudaban a controlar la disciplina y en varias ocasiones preguntaban al término de las sesiones, e incluso algunas manifestaron que desconocían cosas de las que ahí se trataba, ya que la información que tenían era más de tipo técnica (organización y funcionamiento de los genitales, por ejemplo).

En la Escuela “Cirilo Celis Pastrana”, el director inauguró los talleres, con un discurso de motivación a los niños, a diferencia, por ejemplo, de directora de la otra escuela, que nunca se enteró del contenido del taller, a pesar de que se le entregó por escrito, y sí manifestó inconformidad después del uso del condón, por algunas madres de familia que se fueron a quejar, escuela, que, dicho sea de paso, los profesores no se acercaron a ver lo que se hablaba. De esto se concluye, que si el profesor de grupo no está convencido de la importancia de una formación sexual, muy difícilmente se podrá incidir en los alumnos.

Otro resultado interesante que se observó es de varios niños en todas la Escuelas y grados, en el primer cuestionario contestaban un “no sé” ante algunas preguntas, después del taller, invariablemente contestaban todas las preguntas, aún cuando la respuesta no fuera correcta, esto nos indica que el hecho de contar con más información da cierta seguridad y confianza que se manifiesta dando una respuesta. Es necesario aclarar que las indicaciones fueron las mismas, por lo tanto se les dio la misma opción de no contestar si no sabían.

A pesar los datos favorablemente obtenidos no se debe olvidar el medio ambiente familiar y social que rodea a la mayoría de los niños que asisten a estas escuelas, por lo que un taller por sí sólo no puede modificar sustancialmente su percepción de la vida, es necesario continuar con este tipo de talleres cada ciclo escolar, de tal manera que la

educación sexual se vuelva parte de la formación integral de los chicos en todas las Escuelas, sólo cuando dejen de tener miedo a su cuerpo y su sexualidad puede existir la probabilidad de reducir los embarazos en adolescentes así como las adicciones en los y las jóvenes.

Abordar los temas de tal manera que sean atractivos para el niño/a despierta no sólo su interés sino también su creatividad. Para despertar este interés y la participación debemos permitirles explorar, y es eso precisamente lo que se saltan los profesores, por ejemplo, si en el registra personal que plantea la página 129 del libro de Ciencias Naturales de 6º lo convertimos en un “chismografo” (un cuaderno con una serie de preguntas), los niños desean contestarlo y poco a poco se enfrascan en la seriedad del tema.

El trabajo de equipo supervisado les permite contrastar entre ellos las opiniones y diferencias, aunque al principio se les dificulte llegar a acuerdos, poco a poco aprenden las reglas de convivencia y respeto. El trabajo en equipo requiere más dinamismo del profesor para estar de un lugar a otro, pero los resultados son positivos.

Conocer y respetar su propio lenguaje como punto de partida da más elementos al coordinador del taller sobre las concepciones que tienen los alumnos del tema, se requiere de mucho conocimiento y habilidad para llevarlos a la reflexión y a que elaboren sus propias concepciones, pero sobre todo para que ellos mismos aprendan a rebasar los límites de su lenguaje,

La plenaria antes de concluir cada sesión enseña a los alumnos a sistematizar su propia información, además de que los forma para expresarse ante el grupo.

BIBLIOGRAFIA:

Argudín Y. (2006). *Educación basada en competencias. Nociones y antecedentes*. México: Trillas. Segunda Reimpresión. 111 p.

Ciencias Naturales. *Libro de texto de 5° de primaria*.

Ciencias Naturales y Desarrollo Humano. *Libro de texto de 6° de primaria*

Competencias para Educación Primaria. 2005-2006

Coll, et. A, (1990). *Desarrollo y Educación II. Psicología de la educación*. Educación y Desarrollo: la teoría de Vigotsky y la ZDP.

Clemades T. (2004). *Educación de la Sexualidad a través de cuentos*. México:Fontamara, S. A.,

Chapela (1977). *Hablemos de sexualidad. Ejercicios para los niños y las niñas*. CONAPO: MexFam.

Díaz Barriga (1993). *El aprendizaje significativo desde una perspectiva constructivista*. Revista EDUCA (Oct-Nov-Dic) pp. 23-35.

Ericsson. E. (1992) *Identidad, juventud y crisis*. Taurus: Humanidades

Freud (1906-1924). *Ensayos sobre la vida sexual y la teoría de las neurosis*.

Giacoman, C., et.al. (2002), *SYDR. Sexualidad y Derechos Reproductivos*. Edit. GIRE, 111 pp.

Gómez Palacios, et. Al. (1995). *El niño/a y sus primeros años en la Escuela*. Biblioteca para la actualización del maestro/a. SEP.

INEA-SEP (2001). *Educación para la vida. Embarazo y métodos anticonceptivos*. Folleto

INEA-SEP (2001). *Educación para la vida. Sexualidad*. Folleto

Libro para el maestro/a de Ciencia Naturales de 5° .

Libro para el maestro/a de Ciencias Naturales y Desarrollo Humano de 6° .

Mayen y Rodríguez (1994). *Educación de la Sexualidad. Manual para el maestro/a de Secundaria*. SEP-MEXFAM-CONAPO.

Medina Liberty, A., (en prensa). *Vigotsky: el enfoque sociohistórico del pensamiento*.

Memorias de la I Reunión Internacional sobre Salud Sexual y Reproductiva de los Adolescentes y Jóvenes. (1985).

Mifsud, T., (1985) *El pensamiento de Jean Piaget sobre la psicología moral: Presentación crítica*. México: Limusa.

Millán, et. Al (2000) *La Sexualidad de nuestros hijos. Los libros de mamá y papá*. SEP.

Millán, et. Al (2000) *Cuidado con las adicciones. Los libros de mamá y papá*. SEP.

Plan y Programas de Estudio. 1993.

Penzam (1982). *Una aproximación a la epistemología genética de Jean Piaget*. Perfiles Educativos No. 18 pp. 3-16.

Programa Educativo de Prevención Escolar. (2005). SEP, Fundación de ayuda contra la drogadicción, Fundación Bancomer.

Rodríguez y Aguilar (1994). *Hijo de tigre... pintito. Hablemos de sexualidad*. SEP-libros del Rincón.

Sánchez, P. (1999). *La sexualidad en los jóvenes adolescentes*. Tomado de: Nuevas alternativas en Prevención para Profesionales que Trabajan el maltrato a Menores. Módulo 3, DIF-YAOCIHUATL, a.c.

Vargas G, Rosado Y. (2005). *Quiúbole con... para chavas*. México: Aguilar, pp.300

Vargas G, Rosado Y. (2005). *Quiúbole con... para chavos*. México: Aguilar, pp.300

Kena (1999). *Cómo proteger a tus hijos contra las drogas*. Centros de Integración Juvenil

INTERNET

<http://www.monografias.com/trabajos16/sexo-sensualidad>.

<http://www.monografias.com/trabajos24/adicciones.act>.

<http://www.latinsalud.com/articulos/00446.asp>

<http://www.letras.org.mx/sexualidad.htm>

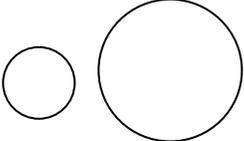
<http://www.letraese.org.mx/sxjovenesinegi.pdf>

<http://peseqpa.synaptium.net>

<http://usuarios.lycos.es/peseqpa>

Anexo a)

APORTES TEORICOS AL CURRICULO

	PIAGET	VIGOTSKY	AUSUBEL	
Paradigma	 <p>El aprendizaje sigue al desarrollo</p>	<p>El desarrollo sigue al aprendizaje que crea el área de desarrollo potencial</p>	Situaciones de aprendizaje	
			Recepción Repetitivo	Recepción Significativo
			Descubrimiento Repetitito	Descubrimiento significativo
Enfoque	Epistemología Genética (relación entre sujeto y objeto)	Enfoque sociohistórico (influencia del materialismo histórico)	Constructivista e interaccionista	
Adquisición del conocimiento	<ul style="list-style-type: none"> * Maduración SNC * Equilibrio progresivo (estadios) * Influencia del medio ambiente, transmisión social. 	<ul style="list-style-type: none"> * Desarrollo cultural * Funciones mentales superiores (pensamiento, lenguaje, memoria simbólica) 	<ul style="list-style-type: none"> * Reestructuración de percepciones, ideas, conceptos que el sujeto posee. * Interacción entre lo existente en la estructura cognitiva y lo nuevo. 	
Lenguaje	<ul style="list-style-type: none"> * Egocéntrico (individual) * Social * Egocéntrico-social-interiorizado 	<ul style="list-style-type: none"> * Socializado * Individual * Socializado-egocéntrico-social interiorizado 	No lo retoma como relevante ya que no estudia la génesis del lenguaje, sino su uso en el aprendizaje: aprendizaje verbal significativo.	
Cómo favorecer el conocimiento	<ul style="list-style-type: none"> * A partir de la interacción entre el sujeto y el objeto. * Retoma el aspecto afectivo 	<ul style="list-style-type: none"> * A partir del “andamiaje” (es el prestar la ZDR del maestro/a a sus alumnos para hacer más accesible el aprendizaje) 	A partir de los “puentes cognitivos” (conceptos e ideas generales que permiten enlazar la estructura cognoscitiva con lo nuevo)	
Aportaciones relevantes	<ul style="list-style-type: none"> * Aplicación de los estadios como parámetro para medir los avances. * Conocimiento del proceso asimilación-acomodación 	<ul style="list-style-type: none"> * Importancia del trabajo en equipo que pueda favorecer el aprendizaje. 	<ul style="list-style-type: none"> * La importancia del aprendizaje significativo en las primeras etapas del menor. * Uso de Organizadores anticipados. 	

Bibliografía: ALVAREZ, A. y DEL RIO. Educación y desarrollo: la teoría de Vigotsky y la ZDP en Coll. Et. Al. (1990). *Desarrollo y Educación II*. Psicología de la educación. Madrid: España. DIAZ BARRIGA F. (1989). *Aprendizaje significativo y organizadores anticipados*. Programas de Publicaciones de Material Didáctico. Fac. Psicología. DIAZ BARRIGA (1993). *El aprendizaje significativo desde una perspectiva constructivista*. EDUCA (Oct-Nov-Dic), pp.23-35. MIFSUD T., (1985) *El pensamiento de Jean Piaget sobre la Psicología moral: presentación crítica*. México: Limusa. MEDINA LIBERTY, A. (en prensa) *Vigotsky: el enfoque sociohistórico del pensamiento*. PENZAM (1982). *Una aproximación a la epistemología genética de Jean Piaget*. Perfiles Educativos No. 18. pp.3-16.

Anexo b)

COMPETENCIAS REFERENTES AL EJE “EL CUERPO HUMANO Y LA SALUD

COMPETENCIA GENERAL No. 1

Conoce cómo es su cuerpo, las principales funciones que realiza y se cuida de manera permanente.

PRIMER CICLO (1° y 2°)

Reconoce alguna parte de su cuerpo y participa en el cuidado de su salud.

INDICADORES

Se observa cuando:

1.- Ubica y nombra algunas partes y órganos de su cuerpo y participa en el cuidado de su salud.

1.1. Relaciona las partes del cuerpo con algunas de las funciones que realizan (por ejemplo: los huesos lo sostienen, los músculos le permiten moverse).

2.- Practica algunos hábitos para el cuidado de la salud: aseo, alimentación, descanso y ejercicio.

2.1. Sabe que el ejercicio es importante para su salud.

SEGUNDO CICLO (2° y 3°)

Aplica lo que sabe del funcionamiento de algunos aparatos y sistemas de su cuerpo para cuidarse.

INDICADORES

Se observa cuando:

1. Ubica algunos órganos, aparatos y sistemas y las principales funciones que Realizan.

1.1. Reconoce que la actividad física permite el funcionamiento integral de aparatos como el respiratorio y el circulatorio.

1.2. Reconoce que una alimentación sana y variada permite el buen funcionamiento de su aparato digestivo y le da mayor energía.

1.3. Reconoce la importancia de ingerir una cierta cantidad de agua al día para permitir el buen funcionamiento del sistema urinario.

2.- Identifica cómo cuidar su cuerpo para que funcione bien

2.1. Practica ejercicio para conservar su salud.

TERCER CICLO (5° y 6°)

Reconoce algunas relaciones entre las funciones de aparatos y sistemas de su cuerpo y aplica estos conocimientos para cuidarse.

INDICADORES

Se observa cuando:

1.- Profundiza su comprensión acerca de la relación que guardan órganos, aparatos y sistemas de su cuerpo.

1.1. comprende qué es el sistema inmunológico y lo reconoce como la defensa básica ante las enfermedades.

1.2. reconoce que en el organismo hay glándulas que mandan mensajes que propician el funcionamiento de aparatos y sistemas.

1.3. comprende que el sistema nervioso regula el funcionamiento de órganos, aparatos y sistemas, así como nos ayuda a conocer el mundo exterior.

1.4. reconoce que el cuerpo humano está formado por células que tienen estructuras con funciones similares a todos los aparatos y sistemas.

2. identifica qué hacer para conservar su salud en buen estado.

2.1. reconoce que las actividades deportivas y de recreación le ayudan a conservar su salud.

COMPETENCIA GENERAL No. 2

Identifica, acepta y sabe manejar sus cambios físicos, emocionales y sociales y los de los otros seres.

PRIMER CICLO

Reconoce algunos cambios físicos evidentes en su cuerpo y en sus acciones de crecer

INDICADORES

Se observa cuando:

1.- reconoce los principales cambios que ha tenido durante su vida: lenguaje, peso y estatura

2.- se interesa por conocer las actividades de los adultos de su comunidad.

3. Protege a niñas y niños pequeños y a personas ancianas.

SEGUNDO CICLO

Reconoce que al crecer, todas las personas cambian en lo físico, en sus gustos y en lo que pueden hacer

INDICADORES

Se observa cuando:

1.- Identifica los cambios que ha experimentado desde su nacimiento hasta su vida actual.

2.- Se interesa por lo que hacen los adultos en su trabajo y cómo lo hacen.

3.- Tiene una actitud de ayuda y colaboración hacia todas las personas (menores o ancianas).

TERCER CICLO

Identifica los cambios en su cuerpo, en sus gustos y emociones que va experimentando durante la pubertad y la adolescencia.

INDICADORES

Se observa cuando:

1.- Identifica que los gustos y las actividades que realizan las personas, cambian con las diferentes etapas de su vida: infancia, adolescencia, adultez y vejez.

1.1. sabe qué hacer cuando su cuerpo le manda mensajes de cansancio, mal humor, alegría o tristeza.

1.2. expresa y comparte sus inquietudes, deseos y dudas con sus amigos y amigas.

2.- Expresa en qué le gustaría trabajar de grande a partir de conocer diferentes oficios y profesiones

3.- Invita a sus compañeros /as a respetar y ayudar a menores que ella o él y a ancianos.

COMPETENCIA GENERAL No. 3

Reconoce a la sexualidad como parte del desarrollo físico, afectivo y social de las personas.

PRIMER CICLO

Reconoce sus características como niña o niño y sabe cómo se forman y nacen los seres humanos.

INDICADORES

Se observa cuando:

1.- Identifica algunas diferencias y semejanzas físicas entre niñas y niños mujeres y hombres.

1.1. reconoce que existen intereses comunes entre niñas y niños

2. Sabe que nadie tiene derecho a abusar de su cuerpo y lo denuncia.

3. Reconoce que los seres humanos se forman en el vientre de su madre.

4. Reconoce que los bebés requieren cuidados especiales.

5. Reconoce que su papá debe ayudar a su mamá en el cuidado de los hijos.

SEGUNDO CICLO

Identifica a la adolescencia como una nueva etapa de cambios y responsabilidades en su vida

INDICADORES

Se observa cuando:

1.- Reconoce algunas transformaciones sexuales en el cuerpo de la mujer y del hombre al crecer.

1.1. Acepta que tanto a niñas y a niños les pueden gustar las mismas cosas.

1.2. Identifica a la menstruación como el inicio del funcionamiento del aparato reproductor femenino.

1.3. Plantea con confianza sus dudas con relación a la sexualidad (ejemplo: masturbación, eyaculación nocturna, relaciones sexuales)

2.- Sabe lo que es el abuso sexual y la violación y lo denuncia.

3. reconoce que la formación de un nuevo ser humano es resultado de la relación sexual y el afecto entre una mujer y un hombre.

3.1. sabe que el tiempo en que se forma un ser humano es de nueve meses

3.2. sabe que la mujer debe cuidar más su alimentación y salud cuando está embarazada.

4. identifica algunos cuidados que requiere el bebé durante el primer año de vida.

5. reconoce que tanto la mujer como el hombre deben cuidar a los hijos

5.1. comprende la responsabilidad que significa tener un hijo o una hija y los cuidados y el cariño que requiere.

6. Sabe que el SIDA es contagioso.

TERCER CICLO

Vincula el desarrollo de su sexualidad con su proyecto de vida.

INDICADORES

Se observa cuando:

1.- Identifica las partes y el funcionamiento del aparato reproductor femenino y masculino.

1.1 Reflexiona sobre la influencia que la cultura y los medios ejercen sobre lo que deben de hacer las personas de acuerdo a su género y toma una postura propia.

1.2. Comprende la relación entre la menstruación y la posibilidad d embarazo como consecuencia de la relación sexual.

1.3. reconoce la importancia para los y las adolescentes de asumir una actitud responsable ante sus cambios físicos.

2. no permite que ni así mismo/a ni a otros/as se les agrede sexualmente y lo denuncia.

3. reconoce medidas para prevenir el embarazo y sabe que las puede usar durante toda su vida productiva.

3.1. identifica al óvulo y al espermatozoide como las células que transmite las características de los seres humanos.

3.2. identifica a los tres primeros meses del embarazo como determinantes del desarrollo del feto.

3.3. reconoce que el feto crece durante los últimos dos trimestres del embarazo.

3.4. reconoce los cuidados que requiere la madre durante el embarazo y el parto (no fumar, no medicamentos, no alcohol, no rayos x, no drogas).

4. Participa en el cuidado de algunas necesidades básicas de los bebés al nacer.

5.- Reconoce que tanto el padre como la madre son responsables de la crianza de los hijos.

5.1. reconoce que las relaciones sexuales deben estar basadas en el respeto y afecto hacia sí mismo/a y hacia el otro u otra.

6. identifica algunas enfermedades de transmisión sexual

6.1. reconoce que todos podemos contraer el SIDA y sabe cuales son las medidas para evitarlo.

6.2. sabe que el condón protege contra la transmisión de enfermedades de transmisión sexual.

Anexo C)

TALLER DE SEXUALIDAD Y PREVENCION PARA LA SALUD

Nombre: _____ Fecha: _____
Esc. _____ Gdo. Gpo _____

Contesta lo siguiente:

1.- ¿Qué es sexo?

2.- ¿Cuáles son las formas de transmisión del S.I.D.A.?

3.- ¿Qué efectos tiene en la sexualidad el consumo excesivo de cigarros, alcohol o drogas?

4.- ¿Qué métodos anticonceptivos conoces?

5.- ¿Por qué crees que son distintas las mujeres y los hombres?

¿Te gustaría participar en un Taller de Sexualidad y Prevención de Adicciones? _____
¿Por qué? _____

ANEXO d)
AUTORIZACION DE PADRES

Fecha: _____

Después de recibir la información necesaria sobre el tema de Sexualidad,

Por medio de la presente, _____ AUTORIZO a mi hijo(a) _____
Sí-no

_____ del Grado _____ Grupo _____ de la
Escuela Primaria: _____ Turno Vespertino, a que
participe en el Taller de Sexualidad que será impartido una vez por semana en su salón de
clases.

A T E N T A M E N T E

NOMBRE Y FIRMA

ESC. "CAYETANO RODRIGUEZ BELTRAN"	RESPUESTAS ANTES DEL TALLER				RESPUESTAS DESPUES DEL TALLER			
	NO SABE	CORR.	PARC. CORR.	NO CORR.	NO SABE	CORR.	PARC. CORR.	NO CORR.
5-A-1			4	1,2,3,5				
5-A-2				1,2,3,4,5				
5-A-3	4			1,2,3,5				
5-A-4			4	1,2,3,5				
5-A-5			5	1,2,3,4				
5-A-6		5	4	1,2,3				
5-A-7		5	4	1,2,3				
5-A-8			4	1,2,3,5				
5-A-9	3,4	5		1,2				
5-A-10		5		1,2,3,4				
5-A-11	4	5		1,2,3				
5-A-12			4	1,2,3,5				
5-A-13		5		1,2,3,4				
5-A-14			4	1,2,3,5				
5-A-15		1	2,3,4	5				
5-A-16				1,2,3,4,5				
5-A-17			2,3,4,5	1				
5-A-18			5	1,2,3,4				
5-A-19			2,4	1,3,5				
	RESPUESTAS ANTES DEL TALLER				RESPUESTAS DESPUES DEL TALLER			
5° « B »	NO SABE	CORR.	PARC. CORR.	NO CORR.	NO SABE	CORR.	PARC. CORR.	NO CORR.
5-B-1			3,4	1,2,5				
5-B-2				1,2,3,4,5				
5-B-3			4	1,2,3,5				
5-B-4			4,5	1,2,3				
5-B-5			4,5	1,2,3				
5-B-6			4,5	1,2,3				
5-B-7			3,4	1,2,5				
5-B-8			4,5	1,2,3				
5-B-9			4	1,2,3,5				
5-B-10			4,5	1,2,3				
5-B-11	3		4	1,2,5				
5-B-12			4	1,2,3,5				
5-B-13			2,4,5	1,3				
5-B-14			4	1,2,3,5				
5-B-15			4	1,2,3,5				
5-B-16			4,5	1,2,3				
5-B-17	2		4	1,3,5				
5-B-18		1	4	2,3,5				
5-B-19	1		4	2,3,5				
5-B-20			5	1,2,3,4				
5-B-21			4	1,2,3,5				
5-B-22		1	4,5	2,3				
5-B-24			4,5	1,2,3				

