



# Universidad de Sotavento A.C.



Estudios Incorporados a la UNAM

## **FACULTAD DE PEDAGOGÍA**

**PROPUESTA DE UN MANUAL DE ORIENTACIÓN SEXUAL  
PARA PADRES CON HIJOS EN LA ETAPA ADOLESCENTE.**

**TESIS PROFESIONAL**

**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:**

**LIC. EN PEDAGOGÍA**

**PRESENTA:**

**RAFAELA MARTINEZ BETANZOS**

**ASESOR DE TESIS:**

**LIC. CAROLINA MINERVA ALFONSO GÓMEZ**

**COATZACOALCOS, VERACRUZ 2008.**



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.

## Agradecimiento:

A Dios por siempre, por todo lo que me ha permitido hacer, por el privilegio que me ha dado de pertenecer a una hermosa familia la cuál ha sido siempre mi motivación, por darme a unos padres los cuáles han sido la luz, el apoyo, la comprensión, el amor, y todo lo que en mi vida existe, por darme esa bendición de tener un hermano único que cualquiera desearía tener. Por darme la oportunidad de tener verdaderos amigos y personas que han sido capaces de demostrarme su cariño, sinceridad y lealtad, los cuales son parte de mi vida. Por tener maestros que han sido la parte fundamental de lo que hoy es mi carrera profesional, los cuáles han entregado parte de su vida y conocimientos para formar a una persona que estoy segura que no los defraudará, gracias a ellos eh aprendido la disciplina, responsabilidad, entrega y dedicación, para ser una persona capaz y productiva dentro del campo laboral, les agradezco por brindarme la confianza e inspiración para poder llegar a mis objetivos.

A mi asesora de tesis, Lic. Carolina Alfonso Gómez, por darme la oportunidad de trabajar conjuntamente aún sin conocerla en éste proyecto, el cuál ha sido difícil pero con su guía y apoyo no imposible, por depositar su confianza en mi, comprensión y paciencia para continuar en éste trayecto, enriqueciendo con sus conocimientos y experiencias ésta investigación, gracias a ello he logrado uno más de mis propósitos y se lo agradeceré siempre.

Lic. Laura Leticia Jiménez Razo, por ser también parte de éste proyecto, porque pude contar con su motivación, apoyo y disponibilidad en el momento que lo necesité. Al igual que los maestros que han sido parte de mi formación y que tuvieron siempre una palabra de aliento para motivarme, por todo lo que me han brindado, no tengo palabras para agradecerse: Lic. Nereyda Carrasco Castellanos, Lic. Irma García Zamudio, Lic. Filiberto Alba Durán, Lic. Edgar E. Paxtian Ortiz, Lic. Claudia Chan Madrigal, Lic. Netzahualcoyolt González Santos y Lic. Oralia Lara Zamora.

Y a ti estimado lector que me disté la oportunidad de llegar a ti, por medio de ésta investigación. Dios te bendiga por siempre!!!

Rafaela. =)

## ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	I-III
-------------------	-------

**CAPÍTULO I METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.****1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.**

1.1.1 Justificación del problema.....	1
1.1.2 Enunciación del problema.....	2

**1.2 DELIMITACION DE OBJETIVOS.**

1.2.1 Objetivos generales.....	2
1.2.2 Objetivos particulares.....	2
1.2.3 Objetivos específicos.....	3

**1.3 FORMULACIÓN DE LA HIPÓTESIS.**

1.3.1 Enunciación de la hipótesis.....	3
1.3.2 Determinación de variables.....	4
1.3.2.1 Variable independiente.....	4
1.3.2.2 Indicadores de la variable independiente.....	4
1.3.2.3 Variable dependiente.....	4
1.3.2.4 Indicadores de la variable dependiente.....	4

**1.4 DISEÑO DE LA PRUEBA.**

1.4.1 Investigación documental.....	4
1.4.2 Instrumento de la prueba.....	7

**CAPÍTULO II MARCO TEORICO****2.1 MANUAL.**

2.1.1 ¿Qué es un manual?.....	8
2.1.2 Antecedentes de los manuales.....	9
2.1.3 El manual como medio de comunicación.....	10

2.1.4	Objetivos de los manuales.....	13
2.1.5	Ventajas y desventajas del uso de los manuales.....	13
2.1.6	La utilidad del manual en el proceso Enseñanza-Aprendizaje.....	14
<b>2.2</b>	<b>ORIENTACIÓN EDUCATIVA.</b>	
2.2.1	Definición de orientación educativa.....	16
2.2.2	Antecedentes históricos de la orientación educativa.....	23
2.2.3	Funciones de la orientación educativa.....	27
2.2.3.1	Diversidad multicultural en los alumnos.....	27
2.2.3.2	Objetivos de la acción educativa.....	31
2.2.3.3	Papel activo del que aprende (Padres-Alumnos-Docentes).....	36
2.2.3.4	Características del currículo de orientación educativa.....	39
2.2.3.5	Características de la comunidad educativa.....	43
2.2.3.6	Existencia de un marco legal enfocado a la orientación educativa.	49
2.2.4	El papel de la orientación educativa en la educación.....	50
2.2.5	Modelos de orientación e intervención psicopedagógica.....	55
<b>2.3</b>	<b>PADRES.</b>	
2.3.1	¿Qué es un padre de familia?.....	59
2.3.2	Tipos de padres de familia.....	60
2.3.3	¿Quién tiene mayor influencia?: Madre o Padre.....	64
2.3.4	Los padres y el desarrollo afectivo de sus hijos adolescentes.....	66
2.3.5	El papel que desempeñan los padres en el desarrollo educativo del adolescente.....	71
2.3.6	Los padres frente a la sexualidad de sus hijos.....	74
<b>CAPÍTULO III PUBERTAD Y ADOLESCENCIA</b>		
3.1	El advenimiento de la pubertad.....	76
3.1.1	Cambios físicos durante la pubertad.....	79
3.1.2	Aspectos sociales y emocionales de la pubertad.....	83

3.1.3 ¿Qué es la adolescencia?.....	85
3.1.4 ¿Por qué es importante la adolescencia?.....	86
3.1.5 Antecedentes de la adolescencia.....	87
3.1.6 Características físicas y psicológicas de la adolescencia.....	88
3.1.7 Diferencia entre pubertad y adolescencia.....	93
3.1.8 Actitudes e ideales de la adolescencia.....	94
3.1.9 Actitudes adolescentes y relaciones familiares.....	96
3.1.10 ¿Qué es la familia?.....	98
3.1.11 Tipos de familia.....	100
3.1.12 La función psicológica en el hogar.....	102
3.1.13 El clima psicológico en el hogar.....	105
3.1.14 Percepciones intrafamiliares.....	106
3.1.15 ¿Qué son los valores?.....	108
3.1.16 Conflictos en las actitudes y los valores en el adolescente.....	109
3.1.17 Relación entre las actitudes y el carácter.....	111
3.1.18 Factores que afectan el desarrollo moral en el adolescente.....	112
3.1.19 Estereotipos adultos en los adolescentes.....	115
3.1.20 Personalidad del adolescente.....	116
3.1.21 Rasgos específicos de la personalidad del adolescente.....	120
3.1.22 El adolescente ante la sociedad.....	123
<b>3.2 SEXUALIDAD.</b>	
3.2.1 Definición de sexo.....	127
3.2.2 Concepto de sexualidad humana.....	128
3.2.3 Componentes de la sexualidad.....	131
3.2.4 Aparición de la sexualidad en la historia.....	133
3.2.5 Conflictos relacionados con la sexualidad.....	135
3.2.6 Tipos de sexualidad.....	135
3.2.7 Formación de actitudes sexuales entre adolescentes.....	147
3.2.8 Masturbación.....	150
3.2.9 Ambiente de cambio y conflicto.....	153

3.2.10 Embarazos no deseados.....	156
3.2.11 Aborto.....	161
3.2.12 ETS.....	164
3.2.13 Aspectos generales de las ETS.....	165
3.2.14 Síndromes producidos por las ETS.....	166
3.2.15 SIDA.....	168
3.2.16 Sífilis.....	172
3.2.17 Gonorrea.....	176
3.2.18 Enfermedad pélvica inflamatoria (EPI).....	179
3.2.19 Clamidia.....	184
3.2.20 Chancro.....	190
3.2.21 Herpes genital.....	192
3.2.22 Virus de papiloma humano (VPH).....	194
3.2.23 ¿Qué son los métodos anticonceptivos?.....	196
3.2.24 Tipos y uso de los anticonceptivos.....	198
3.2.25 Educación para la prevención.....	209

## **CAPÍTULO IV PROPUESTA PEDAGÓGICA**

### **4.1 PROPUESTA DE UN MANUAL DE ORIENTACIÓN SEXUAL PARA PADRES CON HIJOS EN LA ETAPA ADOLESCENTE.**

4.1.1 Justificación de la propuesta.....	211
4.1.2 Descripción de la propuesta.....	214
4.1.3 Análisis e interpretación de la investigación de campo.....	216
4.1.4 Manual y sus apartados.....	245

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

ANEXOS.

GLOSARIO.

BIBLIOGRAFÍA.

## INTRODUCCIÓN

En los últimos años en la sociedad ha emergido una presión constante sobre la orientación sexual en los seres humanos, principalmente en los adolescentes, lo cual conlleva a que éste tema trascienda en la educación principalmente proveniente de los padres, puesto que ellos están al frente de la formación de los hijos dentro del hogar, por lo que les corresponde una mayor responsabilidad para proporcionar una adecuada orientación sexual en la formación de sus hijos adolescentes.

Es importante mencionar que la mayoría de los padres se tropieza con la incertidumbre de no poder abordar un tema específico de sexualidad ya sea por vergüenza o desinterés, lo que provoca que sea uno de los principales motivos por el cual la orientación sexual se minoriza y consecuentemente transfiere diversos trastornos en el adolescente durante esta etapa al momento de la toma de sus decisiones y cuando se convierte en adulto no es capaz de superarlo.

La mayoría de los padres de familia evocan que el tema de la sexualidad es un tanto difícil de abordar para ellos, puesto que en la actualidad sus hijos se encuentran expuestos a medios de comunicación y campañas de publicidad que incitan a la influencia del sexo en sus pensamientos, por lo que han considerado que no les hace tanta falta que ellos influyan de manera activa en lo que sus hijos piensan acerca del sexo o la sexualidad puesto que creen que su aportación es insuficiente o en cierto momento pueda ser rechazada.

La orientación sexual es un proceso largo, de toda una vida. Siempre hay tiempo de corregir e intervenir para que todo ser humano vaya mejorando su concepto, su conocimiento y su vivencia sobre la sexualidad, como tantas otras tareas, esa no es la más o menos fácil para los padres. Normalmente siempre se estimula el desarrollo del niño, y se está muy pendiente de su evolución en cuanto al comer solos, al caminar, a que tengan buenos hábitos, etc., pero se olvidan del

aspecto sexual, y sólo se pueden dar cuenta de ello cuando el niño empieza a obtener cambios durante la pubertad y posteriormente la adolescencia porque todavía existe demasiado cuidado, "respeto" y en muchos casos un cierto tabú para hablar del tema. Los padres están siempre lanzando elogios al cabello, a los ojitos, a las gracias o chistes del niño, pero no hablan de sus órganos sexuales y menos cuando el niño empieza a experimentar los cambios de su desarrollo cuando se percata de los cambios físicos y psicológicos, van aumentando su curiosidad por saber, es por eso que a los padres les corresponde tener la necesidad de tomar la decisión y quitarse la vergüenza para hablar de temas sumamente importantes para su hijo que le serán de ayuda para su formación sexual.

Por consiguiente la presente investigación de carácter propositiva, expone procedimientos prácticos para modificar las manifestaciones de un fenómeno, y se encuentra dividida en cuatro capítulos, que giran en torno a los temas fundamentales como metodología de la investigación, marco teórico del cual los temas se desarrollan en: componentes de un manual, orientación educativa, padres de familia, pubertad y adolescencia y por último la sexualidad que a su vez son la estructuración de la propuesta de "un manual de orientación sexual para padres con hijos en la etapa adolescente" en donde se abarcan temas que los padres deben conocer para saber orientar a su hijo adolescente.

El capítulo I Comprende la metodología de la investigación y en él se detallan aspectos principales del proyecto como el planteamiento del problema, justificación del problema, enunciación del problema, delimitación de objetivos, formulación de hipótesis, y diseño de la prueba.

El capítulo II Y III Corresponde al marco teórico, comprende la fundamentación teórica derivada de la investigación documental basada en diversas fuentes bibliográficas en relación a los temas necesarios que se abordaran en el manual de forma desglosada.

Finalmente el capítulo IV Abarca la propuesta pedagógica de “un manual de orientación sexual para padres con hijos en la etapa adolescente” en éste ultimo capítulo se especifica la justificación de la propuesta que se plantea, la descripción de la misma, así como los apartados del manual que se propone, el análisis e interpretación de la investigación de campo y sobretodo comprobación de que la viabilidad de la propuesta plateada en la investigación es la apropiada.

Es importante enfatizar que esta investigación es de carácter propositivo y se espera que aporte algo significativo en cada uno de sus lectores, sobre todo a quienes ésta enfocado “los padres” que no tienen a veces la menor idea de que es lo deben hablar con sus hijos al momento de orientarlos sexualmente hablando, y erróneamente dejan lo que les corresponde a otros medios olvidando el momento oportuno en que ellos lo deben hacer.

# **CAPITULO I METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

## **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.**

### **1.1.1 Justificación del Problema.**

Una realidad que se puede observar en la actualidad es como los adolescentes truncan su proyecto de vida a causa de una errónea orientación sexual, sobretodo a veces por falta de una formación sexual por parte de sus padres.

El tema central de éste trabajo tiene gran trascendencia, pues en la sociedad actual lo que más se rigen son los valores en el ser humano, por lo que la familia es una de las principales portadoras de ello, considerándose como la base de la sociedad, por lo cuál es dónde el individuo adquiere la mayor parte de su integridad y es donde los padres tienen la oportunidad de darse cuenta de lo importante que es su aportación y orientación en la educación sexual de sus hijos. De ésta manera se contribuye al perfeccionamiento y mejoría de conductas del adolescente para evitar tomar caminos equivocados, y así mismo contribuir a una mejor relación entre padres e hijos por medio de la comunicación.

El tiempo invertido en la presente investigación será verdaderamente provechoso, puesto que pretende que las personas que no tengan una idea de cómo abordar un tema de sexualidad, trabajen en el asunto, y puedan desenvolverse de manera adecuada en el momento oportuno gracias al manual que se propone.

El manejo de éste manual es de gran importancia para los interesados, puesto que si todos los padres de familia con hijos en la etapa adolescente son capaces de utilizarlo no existirán tantos conflictos y tabúes en la formación sexual de cada individuo, la utilización de este manual ayudará a la minorización de problemas que atañen a la sociedad y que afectan el desenvolvimiento del individuo tanto fisiológico, como psicológico.

### **1.2.1 Enunciación del problema.**

¿Es importante que los padres de familia con hijos en la etapa adolescente, cuenten con un manual de orientación sexual, para saber abordar temas de relevancia sobre el sexo con sus hijos?

## **1.2 DELIMITACION DE OBJETIVOS.**

### **1.2.1 Objetivos Generales.**

- El investigador explicará por medio de una propuesta de carácter documental, que los padres que tienen un manual de orientación sexual, son capaces de dar una mejor aportación a la formación sexual de sus hijos adolescentes.
- El investigador analizará la importancia del uso de un manual de orientación sexual en los padres, para mejorar su conducta hacia sus hijos adolescentes.
- El investigador examinará los beneficios de un manual de orientación sexual para padres con hijos en la etapa adolescente.

### **1.2.2 Objetivos Particulares.**

- El investigador proporcionará información teórica sobre algunos temas centrales de la orientación sexual para que los padres encuentren mejores caminos y eficaces medios para orientar a sus hijos.

- El investigador enunciará los factores que intervienen en la formación sexual de los adolescentes.
- El investigador explicará la importancia que conlleva que los padres utilicen un manual de orientación sexual para educar a sus hijos adolescentes.
- El investigador descubrirá a partir de la investigación, si el manual de orientación sexual para padres con hijos en la etapa adolescente es eficaz.

### **1.2.3 Objetivos Específicos.**

- Definir que es un manual de orientación educativa.
- Definir la función de los padres en la pubertad y adolescencia.
- Definir que es la sexualidad.
- Describir la importancia de la orientación sexual en los adolescentes.
- Describir el papel que desempeñan los padres en la educación sexual de los hijos adolescentes.
- Enunciar los factores que facilitan a los padres proporcionar una buena educación sexual en sus hijos adolescentes.
- Describir la función de un manual como medio de comunicación entre padres e hijos.
- Comprobar la eficacia de un manual de orientación sexual.

## **1.3 FORMULACION DE LA HIPOTESIS.**

### **1.3.1 Enunciación de la Hipótesis.**

Cuanto mayor es el grado del uso del manual de orientación sexual por parte de los padres, menor es la desinformación de los hijos adolescentes en el plano sexual.

### **1.3.2 DETERMINACIÓN DE VARIABLES.**

#### **1.3.2.1 Variable Independiente:**

- Falta de un manual de orientación sexual por parte de los padres.

#### **1.3.2.2 Indicadores:**

- Falta de tiempo.
- Tabúes.
- Escasa actualización de temas centrales de la orientación sexual.
- Cultura: religión, costumbres, nacionalidad.

#### **1.3.2.3 Variable Dependiente:**

- La desinformación sexual en los hijos adolescentes.

#### **1.3.2.4 Indicadores:**

- Contagio de enfermedades venéreas.
- Embarazos no deseados.
- Abortos.
- Homosexualidad, lesbianismo, bisexualidad, hermafroditismo y heterosexualidad.

### **1.4 DISEÑO DE LA PRUEBA.**

#### **1.4.1 Investigación Documental.**

En los últimos 40 años, el tema del sexo se ha ido emergiendo desde los días de la edad Victoriana (a mitad del siglo XIX en Inglaterra) hacia la luz del día.

Y ahora se analiza y describe quizá como nunca había sido. Muchos conductistas afirman que ha ocurrido una revolución sexual. Sin duda alguna se han realizado grandes adelantos hacia la integración de programas de educación sexual más adecuados y funcionales para los jóvenes, sin embargo no se ha alcanzado la meta final de un entendimiento libre de culpa lo suficientemente amplio acerca de la orientación sexual; he ahí la razón de la elaboración de éste manual, el cual está basado en una investigación precisa de lo que se quiere dar a conocer a los padres para que ellos puedan aplicarlo y desarrollarlo en sus hijos adolescentes.

Ernie Pyle una vez dijo: “no son las cosas que usted no sabe, las que lo vuelven a usted un tonto, sino aquellas que usted sabe que no son como cree”.<sup>1</sup> (Véase. Anexo. 1). Muchas personas aún buscan con desesperación respuestas a los problemas relacionados con el sexo en cualquier fuente que se encuentren disponibles. Esto es especialmente en jóvenes, aunque parezca paradójal, a pesar de que hoy vivimos bombardeados por la información que procede de múltiples fuentes, y las páginas de Internet están cada vez más al alcance de muchas personas con diversos contenidos de corte sexual; a pesar de que el ambiente aparece saturado de estímulos que se refieren al sexo y erotismo como producto de consumo, la desinformación sobre el tema de la sexualidad es preocupante, tomado en serio y en forma pedagógica, existen profundas lagunas, aún en personas que debieran ser portadores de dicha formación e información. La incompetencia de los padres para discutir acerca del sexo de manera franca y abierta con sus hijos adolescentes, los dota de una cualidad mágica irreal, lo cual refuerza la preocupación del adolescente por el tema, lo que obstruye, además, las fuentes naturales legítimas de información sexual y forza a menudo a personas a buscar fuentes inadecuadas, para satisfacer su curiosidad normal.

Muchos factores afectan significativamente las actitudes sexuales del adolescente, cuando comienzan a emerger, alterando su conducta, y esto es cuando los padres se crean expectativas sobre él/ella durante su infancia, la

---

<sup>1</sup> James McCary Leslie. Sexualidad Humana. Pág. 3

manera como lo aman sus progenitores, el afecto o dureza que se manifiesta en sus voces, se dan cuenta o no, los padres empiezan el entrenamiento sexual del niño desde que nace y cuando se transforma en adolescente es cuando los padres se ven envueltos en un conflicto, aun cuando los progenitores evitan el discutir acerca de sexo cuando se encuentran con sus hijos, éstos descubren actitudes de tensión o naturalidad de aquéllos, por medio de la “comunicación silenciosa”.<sup>2</sup> (Calderone, 1966). “Algunos de los aspectos cruciales de la orientación sexual se enseñan, por tanto, de modo inconsciente”.<sup>3</sup> (Siecus, 1970). “Además, la manera como vive el padre de un adolescente, su autoestima, y la manera como trata a su madre y a sus hermanos constituirá la educación sexual temprana del adolescente, la cual le proporciona su progenitor”.<sup>4</sup> (Gadpaille, 1971). La ignorancia sexual, engendra ansiedad sexual, y la causa principal de ambas es sencilla. Los adultos en situación de instruir a los jóvenes, se encuentran muy a menudo llenos de sentimientos de culpa sexual. Existe una incertidumbre dolorosa acerca de lo que realmente ellos consideran que constituye una conducta sexual aceptable. Además de estar inmersos en sus conflictos y su ignorancia, los adultos se encuentran a menudo renuentes a admitir sus prejuicios.

Pocas autoridades en conducta humana negarían que el ajuste de orientación sexual es esencial para la maduración y la adaptación fructífera al medio particular de cada individuo. Las investigaciones científicas y las observaciones clínicas (Malcolm 1971; Thornburg, 1970) confirman que el ajuste sexual ésta positivamente relacionado con la orientación sexual precisa, bien sincronizada, actualizada y presentada de manera global y congruente.

Si los adultos jóvenes de hoy día son educados adecuadamente, estarán en posición de educar a sus propios hijos de manera apropiada en relación con los temas de orientación sexual. Solo de éste modo puede romperse el ciclo de

---

<sup>2</sup> Ibíd. Pág. 4

<sup>3</sup> Ibíd. Pág. 4

<sup>4</sup> Ibíd. Pág. 4

ignorancia y ansiedad sexual puesto que la sexualidad, las sensaciones y manifestaciones en la adolescencia, deben ser enfrentadas como algo natural, por lo que es necesario hablar de ello con toda libertad para aclarar dudas a los hijos adolescentes al respecto y poder así informar para tomar decisiones responsables sobre su comportamiento en el momento que sea oportuno para ellos.

#### **1.4.2 Instrumento de la Prueba.**

El instrumento que se utilizará para la investigación es el siguiente:

Se realizará una encuesta que consta de 9 reactivos, con respuestas cerradas, con opciones de A,B y C la cual será aplicada a:

- 10 padres de familia de hijos que presenten buena conducta, mejores niveles educativos y aplicación a cada una de sus materias, de la escuela secundaria técnica Liceo Dr. John Sparks de 1°,2° y 3° grado turno matutino, para proponer el uso de un manual de orientación sexual dirigido a ellos como padres de familia con hijos en ésta etapa de la vida, así mismo se llevarán a cabo encuestas del mismo tipo, a:
- 10 maestros que se encuentren internos en la institución de 1°,2° y 3° grado con el objetivo de conocer la importancia que conlleva la orientación sexual de sus alumnos y comunicación entre padres e hijos, en el desempeño de su trabajo como docente, se aplicará una encuesta del mismo tipo que las anteriores, a:
- 10 alumnos que presenten conducta desordenada, falta de responsabilidad a las clases, bajos promedios de 1°,2° y 3° grado de la institución citada, para conocer si ellos consideran necesario el uso del manual por parte de sus padres para desenvolverse debidamente, y con el motivo de identificar las diferencias entre los alumnos de buena y mala conducta.

## CAPÍTULO II MARCO TEORICO

### 2.1 MANUAL.

#### 2.1.1 ¿Qué es un Manual?

Según Duhalt Kraus Miguel A., un manual es: “un documento que contiene, en una forma ordenada y sistemática, información y/o instrucciones sobre historia, organización, política y procedimiento de una empresa, que se consideran necesarios para la mejor ejecución del trabajo”.<sup>5</sup> (Véase. Anexo. 2).

Para Terry G.R. un manual es: “un registro inscrito de información e instrucciones que conciernen al empleado y pueden ser utilizados para orientar los esfuerzos de un empleado en una empresa”.<sup>6</sup> (Véase. Anexo.3).

Continolo G. define al manual como: “una expresión formal de todas las informaciones e instrucciones necesarias para operar en un determinado sector; es una guía que permite encaminar en la dirección adecuada los esfuerzos del personal operativo”.<sup>7</sup> (Véase. Anexo.4). Para nosotros sin embargo, un manual es un documento en el que se encuentra de manera sistemática, las instrucciones, bases y procedimientos para ejecutar una actividad. De acuerdo con las anteriores definiciones, un manual es un instrumento de control sobre la actuación del personal, pero también es algo más ya que ofrece la posibilidad de dar una forma más definida a la estructura organizacional de la empresa, que de ésta manera pierde su carácter nebuloso y abstracto, para convertirse en una serie de normas definidas.

Según plantea Continolo G. “un manual correctamente redactado puede ser un valioso instrumento administrativo. Se puede comprobar esto si consideramos que, aún siendo unos simples puntos de llegada, los manuales vienen a ser las

---

<sup>5</sup> Rodríguez Valencia Joaquín. Como Elaborar y Usar Manuales Administrativos. Pág.55

<sup>6</sup> *Ibíd.* Pág.55

<sup>7</sup> *Ibíd.* Pág.55

rutas por las cuales opera todo el aparato organizacional”.<sup>8</sup> Es decir, son la manifestación concreta de una mentalidad directiva orientada hacia la relación sistemática de las diversas funciones y actividades.

En esencia, se considera que un manual es: un recurso formal que contiene toda la información e instrucciones necesarias para operar una parte o todo el organismo, es una guía que permite encaminar hacia los objetivos los esfuerzos del personal.

Un manual se concibe como un instrumento que dirige la actuación del personal. Pero también es algo más, pues permite expresar, de manera más definida, a la estructura organizacional de un organismo social.

### **2.1.2 Antecedentes de los Manuales.**

La historia de los manuales como herramienta en la administración es prácticamente reciente. Comenzaron a utilizarse durante el periodo de la segunda guerra mundial, estos formaron parte de las estrategias seguidas, en virtud de que en el frente no se contaba con personal capacitado en estrategias de guerra; por ello, mediante los manuales se instruía a los soldados en las actividades que se deberían desarrollar en campaña.

Aunque se tiene conocimiento de que ya existían algunas publicaciones en las que se proporcionaba información e instrucciones al personal sobre ciertas formas de operar de un organismo, la necesidad de personal capacitado durante la guerra dio lugar a que se formularan manuales detallados. Por tal motivo, los primeros intentos formales de manuales administrativos fueron en forma de circulares, memorando, instrucciones internas etc., mediante los cuales se establecían las formas de operar de un organismo. Ciertamente estos intentos carecían de un perfil técnico, pero establecieron la base para los posteriores

---

<sup>8</sup> Ibíd. Pág.55

manuales administrativos. Pasado el tiempo y debido al creciente grado de especialización y a la división del trabajo, las tareas cotidianas de los procesos administrativos y tecnológicos de las organizaciones se transformaban en rutinas que modificaban el desempeño, lo cual hizo necesario el uso de herramientas para establecer los lineamientos que permitieran definir con claridad el desarrollo de cada actividad dentro de una estructura organizacional.

Con la creación de estos instrumentos fue posible llevar un control tanto del personal de una organización como de las políticas, estructura funcional, procedimientos y otras prácticas del organismo de manera sencilla, directa, uniforme, y autorizada. Los primeros manuales adolecían de efectos técnicos, pero sin duda fueron de gran utilidad en el adiestramiento de nuevo personal. Con el transcurrir de los años los manuales se adaptaron para ser más técnicos, claros, concisos, y prácticos, y comenzaron a aplicarse a diversas funciones operacionales (producción, ventas, finanzas, etc.) de las empresas.

### **2.1.3 El manual como Medio de Comunicación.**

Los manuales representan un medio de comunicación de las decisiones de la administración, concernientes a objetos, funciones, relaciones, políticas, procedimientos etc. En la actualidad, el volumen y la frecuencia de dichas decisiones continúan incrementándose. Los organismos progresistas han llegado a considerar que ciertos medios administrativos pueden y deben cambiar tan seguido como sea necesario para capitalizar oportunidades y enfrentar a la competencia. Debe además coadyuvar a normalizar y controlar los trámites de procedimientos y a resolver conflictos jerárquicos, así como otros problemas administrativos que surgen cuando el sistema de comunicación tiende a ser rígido. Este concepto de administración ha incrementado la necesidad de los manuales administrativos y también ha modificado el papel que éstos desempeñan.

Es preciso que la comunicación administrativa se produzca también mediante la expresión escrita, ya que a partir de palabras como: objetivos, planes, políticas,

procedimientos, estructuras, delegación, funciones, etc., es posible establecer complejas normas de coordinación. La comunicación escrita puede transmitir decisiones (de nivel alto, medio, y bajo), ordenamientos concretos sobre procedimientos o guías, o bien las políticas vigentes en el organismo. Gran parte de la comunicación administrativa se realiza por escrito. En cualquier puesto de la organización se tiene que dedicar algún tiempo de la gestación a preparar comunicaciones. Existe una gran variedad de formas de comunicación administrativa escrita (informes, gráficas, memorando, manuales control de proyectos, etc.).

Los manuales son el medio que permite comunicar las decisiones referentes a organización, procedimientos, políticas, antecedentes, aspectos técnicos a la dirección, las organizaciones modernas han considerado sus estructuras organizacionales, planteamiento de políticas, prácticas de procedimientos, bienvenida al nuevo personal, como elementos, para la acción de administrar.

La comunicación administrativa escrita, las instrucciones, las guías, los instructivos, los reglamentos, los manuales en forma de documento oficial pueden considerarse parte del control interno, el cual depende de la magnitud de la organización, de su dinámica o de su crecimiento. Los manuales son un medio que ayuda al personal a determinar por si mismo lo que espera y cuándo y cómo espera lograrlo.

Actualmente se debe poner empeño en comunicar la información de naturaleza administrativa mediante manuales administrativos. Un manual administrativo hace que las instrucciones sean definitivas, permite resolver rápidamente las malas interpretaciones, muestra a cada uno de los empleados cómo encaja su puesto en el total de la organización y les indica la manera en que pueden contribuir tanto al logro de los objetivos de la empresa como al establecimiento de buenas relaciones con los demás empleados.

Esta información, así como las instrucciones y descripciones de procesos también llegará a los jefes a través del manual. Más aún, ésta herramienta facilita el entrenamiento del personal recién llegado puesto que proporciona, la información que necesitan en forma sistematizada.

Lo que se busca al elaborar manuales administrativos es mantener informado al personal clave de los deseos y cambios en las actitudes de la dirección superior a través de delinear la estructura organizacional y establecer por escrito y en forma permanente las políticas y procedimientos (documentos).

Todo trasmisor que utiliza manuales administrativos al elaborarlos debe plantearse preguntas como las siguientes:

- A) ¿Tendré que limitarme a aconsejar? O debo orientar al usuario respecto a los detalles de lo que tiene que hacer.
- B) ¿Qué relación tengo con los usuarios que van a leer el manual y como debo proceder de acuerdo a ésta?
- C) ¿Voy a seguir tratando a los usuarios del manual?
- D) ¿Quién va a ser el responsable del contenido del manual?

Como el manual es un documento que se ha difundido ampliamente en las últimas dos décadas en nuestro país, es necesario sistematizar su elaboración.

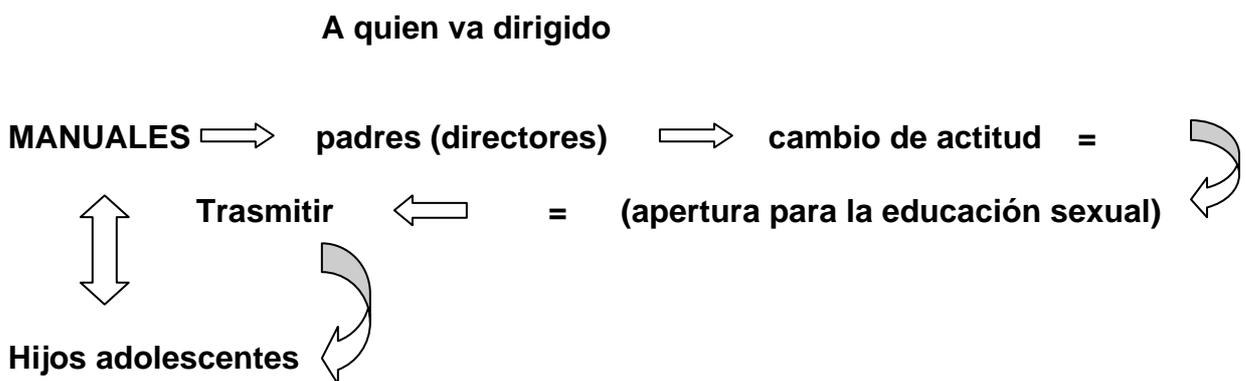


Fig. 1.

#### 2.1.4 Objetivos de los Manuales.

En esencia los manuales administrativos constituyen un medio de comunicación de las decisiones administrativas, por lo tanto, su propósito es señalar en forma sistemática la información administrativa.

De acuerdo con la clasificación y grado de detalle, los manuales administrativos permiten cumplir con los siguientes objetivos:

- Instruir al personal cerca de aspectos tales como: objetivos, funciones, relaciones, políticas, procedimientos, normas, etc.
- Precisar las funciones y relaciones de cada unidad administrativa para deslindar responsabilidades, evitar duplicidad y detectar omisiones.
- Coadyuvar a la ejecución correcta de las labores asignadas, al personal y propiciar la uniformidad en el trabajo.
- Servir como medio de integración y orientación al personal de nuevo ingreso, y facilitar su incorporación a las distintas funciones operacionales.
- Proporcionar información básica para la planeación e implantación de reformas administrativas.

#### 2.1.5 Ventajas y Desventajas del Uso de los Manuales.

La importancia de los manuales administrativos radica en la serie de ventajas que ofrecen, sin embargo, tienen ciertas desventajas, las cuales de ninguna manera les restan importancia. Pablo A. Gaitán capta la atención a cerca de ciertas “características de los manuales que si se consideran debidamente y que permiten que estos se utilicen en forma óptima”.<sup>9</sup> (Véase *anexo. 5*).

En éste cuadro 1. Se muestran las ventajas y desventajas de los manuales:

	✓ Son una fuente permanente de información sobre el trabajo a ejecutar.
--	---

<sup>9</sup> Ibíd. 58

Ventajas	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Ayudan a institucionalizar y a establecer los objetivos, las políticas, los procedimientos, las funciones, normas etc.</li> <li>✓ Evitan discusiones y malos entendidos de las operaciones.</li> <li>✓ Aseguran la continuidad y coherencia de los procedimientos y normas a través del tiempo.</li> <li>✓ Incrementan la coordinación en la realización del trabajo.</li> <li>✓ Permiten delegar en forma efectiva, ya que el existir instrucciones escritas el seguimiento del supervisor se puede circunscribir al control por excepción.</li> </ul>
Desventajas	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Si se elaboran en forma deficiente se producen serios inconvenientes en el desarrollo de las operaciones.</li> <li>✗ El costo de producirlos y actualizarlos puede ser alto.</li> <li>✗ Si se les utiliza periódicamente pierden efectividad.</li> <li>✗ Se limitan a los aspectos formales de la organización y dejan de lado los informales, que también son muy importantes.</li> <li>✗ Si se sintetizan demasiado pierden su utilidad; pero si abundan en detalles pueden volverse complicados.</li> </ul>

### 2.1.6 Utilidad del manual en el proceso Enseñanza- Aprendizaje.

La enseñanza estructurada necesita profesores que sigan un manual, por ejemplo, los profesores que siguen instrucciones detalladas acerca de cómo desarrollar los temas asignados, obtienen mejores resultados que aquellos que conocen los temas pero no siguen las instrucciones para abordarlos.

No es necesario que los profesores inventen el contenido o los métodos de enseñanza por su cuenta. El asunto es cuánto apoyo y guía obtienen cuando preparan y dictan sus clases.

La enseñanza por medio de un manual se refiere al uso de materiales que detallan los procedimientos en clase más de lo que se considera actualmente la práctica habitual. Presenta los contenidos y la conducción de los temas de maneras más específicas de lo habitual. El objetivo de los manuales de enseñanza no es agrandar a los profesores, sino mejorar el aprendizaje, y ayudan principalmente en:

1. Dirigir, organizar, coordinar y controlar las diferentes actividades del proceso enseñanza - aprendizaje en las diversas actividades que se aborden.
2. Permite conocer el funcionamiento interno de la empresa o institución, por lo que respecta a descripción de tareas, ubicación, requerimientos y a los puestos responsables de su ejecución.
3. Auxilian en la inducción del tema, al adiestramiento y capacitación del personal, puesto que describen en forma detallada las actividades de cada puesto.
4. Sirve para el análisis o revisión de los procedimientos de un sistema.
5. Interviene en la consulta de todo aquél que desee emprender tareas de simplificación de trabajo como análisis de tiempos, delegación de autoridad, etc.
6. Para establecer un sistema de información o bien modificar el ya existente.
7. Para uniformar y controlar el cumplimiento de las rutinas de trabajo y evitar su alteración arbitraria.
8. Determina en forma más sencilla las responsabilidades por fallas o errores.
9. Facilita las labores de auditoria, evaluación del control interno y su evaluación.
10. Aumenta la eficiencia de los alumnos, indicándoles lo que deben hacer y cómo deben hacerlo.
11. Ayuda a la coordinación de actividades y evitar duplicidades.

12. Construye una base para el análisis posterior del trabajo y el mejoramiento de los sistemas, procedimientos y métodos.

## 2.2 ORIENTACIÓN EDUCATIVA.

### 2.2.1 Definición de Orientación Educativa.

Desde el surgimiento de la orientación, diversos autores se han encontrado con la dificultad para definirla en función de sus objetivos y campos de acción.

Son muchas las definiciones surgidas, a lo largo del siglo XX que abarcan una amplia gama de perspectivas a las cuales no ha estado ligada siempre la educación y, por ende la función docente.

De acuerdo con Martínez de Codés (1998), “el concepto de orientación, sus funciones y el modo de planificarla fueron, desde el comienzo, imprecisos, problemáticos y con frecuencia, contradictorios.”<sup>10</sup>. Según ésta, autora, la orientación ha sido tratada desde diversos enfoques: como proceso que ayuda a la persona a tomar decisiones vocacionales, como forma de asesorar al individuo para la resolución de problemas personales y/o sociales, como sistema o modelo de intervención que brinda asistencia al sujeto, y más recientemente, como eje transversal del currículo, presente en los actos que emprende el docente en el contexto escolar y extraescolar.

Bisquerra & Álvarez (1998) “sugiere que la orientación educativa sea analizada desde los siguientes niveles: histórico, teórico, conceptual, prescriptivo, descriptivo, normativo y crítico.”<sup>11</sup>

- El análisis, desde el punto de vista histórico, nos permite asumir su evolución, comprender el presente y entender el futuro desde una perspectiva más amplia, retomando las fortalezas y disminuyendo las debilidades en relación con los nuevos enfoques y posturas acerca de la orientación.

---

<sup>10</sup> Molina Contreras Denyz Luz. Revista Iberoamericana de Educación. Nº 35. P.p 1. Año 2004

<sup>11</sup> *Ibíd.* P.p 2

- Lo conceptual plantea la necesidad de establecer acuerdos acerca del uso del lenguaje. En el campo de la orientación existen diversos enfoques, teorías, modelos y tendencias, de las cuales se han derivado conceptos y términos que no siempre son utilizados con el mismo sentido. Esto nos obliga a definir con precisión los términos utilizados.
- El nivel prescriptivo implica formular propuestas y recomendaciones para el diseño de programas, basados en resultados de investigaciones psicopedagógicas, en teorías y modelos de intervención de probada eficacia, y la opinión de los expertos.
- El nivel descriptivo tiene como objetivo describir lo que se está haciendo. Contempla las experiencias de orientación en los centros educativos o en una comunidad, estudios de casos, entre otros, es decir los hechos y fenómenos, tal como suceden.
- El análisis normativo se fundamenta en instrumentos legales y en elementos que prescriben los especialistas, que sirven de patrón y/o referencia para el proceso orientador.
- Y la reflexión crítica, de la práctica de la orientación en este caso, es un factor decisivo para la mejora de la propia praxis.

Las discrepancias entre lo normativo (deber ser) y la práctica (ser) puede llevarnos a un discurso crítico, orientado a una postura constructiva que, en última instancia, contribuya a la mejora de la orientación. Sobre el postulado de que no existe una definición única acerca de la orientación educativa, tomando como premisa estos niveles, se ha procedido a realizar la organización de los conceptos de acuerdo a su ubicación histórica, los objetivos que se persiguen, las áreas que se indagan y las funciones que se comparten.

En 1964 se dio a conocer a la orientación como una “ayuda y asesoría para la toma de decisiones, en donde se consideró a la orientación como un servicio dirigido a ayudar a los alumnos para que seleccionen inteligentemente, entre

varias alternativas, la que se corresponda con sus habilidades, potencialidades y limitaciones.

En la misma línea de quiénes sostienen la toma de decisiones como el centro y objeto de orientación, Johnston (1977) expresa: “la orientación es la ayuda que se presta a las personas para que resuelvan sus problemas y tomen decisiones prudentes”.<sup>12</sup> De lo cual se concibe la orientación como un proceso de asistencia al individuo para que se oriente en la toma de decisiones y progrese en la elección de si mismas.

Así mismo, Álvarez (1995) señala que: “La orientación es un proceso sistemático de ayuda, dirigida a todas las personas en período formativo, de desempeño profesional y de tiempo libre, con la finalidad de desarrollar en ellas aquellas conductas vocacionales que les preparen para la vida adulta, mediante una intervención continuada y técnica, basada en los principios de prevención, desarrollo e intervención social, con la implicación de los agentes educativos y socioprofesionales.”<sup>13</sup>

La orientación se convierte en un proceso de relación con el alumno, siendo la meta el esclarecimiento de la identidad vocacional, estimulando la capacidad de decisión y buscando la satisfacción de sus necesidades internas de orientación, al igual que las demandas que la realidad exterior le presenta.

La orientación vocacional en la Educación es un proceso dirigido al conocimiento de diversos aspectos personales: capacidades, gustos, intereses, motivaciones personales, en función del contexto familiar y la situación general del medio donde se está inserto para poder decidir acerca del propio futuro.

En las definiciones mencionadas, se recrea la práctica de la orientación, en lo vocacional, donde el orientador, que bien puede ser el docente, ha recibido un entrenamiento y preparación que le permite ofrecer asesoría y asistencia a los alumnos y les ayuda a tomar decisiones para progresar con éxito en su vida estudiantil y profesional. (*Vid. Infra. Cuadro 2. Definiciones de la orientación*).

---

<sup>12</sup> *Ibíd.* P.p 21

<sup>13</sup> *Ibíd.* P.p 36

<b>DEFINICIÓN</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>FUNCIONES</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Servicio dirigido a ayudar a los alumnos para que seleccione inteligentemente entre varias alternativas las que se correspondan con sus habilidades.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ayudar a la toma de decisiones vocacionales.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Asesoramiento para la toma de decisiones.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ayuda que se presta a las personas para que resuelvan sus problemas y tomen decisiones prudentes.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ayudar la toma de decisiones.</li> <li>- Orientar en la resolución de problemas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Asistencia para la toma de decisiones.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Proceso de asistencia al individuo para se oriente en sus estudios y progrese en la elección de los mismos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ayudar la toma de decisiones.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Asistencia al alumno para que progrese en los estudios.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Proceso sistemático de ayuda, dirigida a todas las personas en período formativo, de desempeño profesional y de tiempo libre, con la finalidad de desarrollar en ellas aquellas conductas vocacionales que les preparen para la vida adulta, mediante una intervención continua y técnica, basada en los principios de prevención,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ayudar a los sujetos en formación a la toma de decisiones.</li> <li>- Preparar al individuo para la vida adulta.</li> <li>- Guiar al sujeto mediante la prevención, desarrollo e intervención social.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Asistencia para la toma de decisiones.</li> <li>- Formación del sujeto para la vida adulta.</li> <li>- Orientación al alumno, asumiendo los principios de prevención, desarrollo e</li> </ul>

desarrollo e intervención social con la implicación de los agentes educativos y socio-profesionales.		intervención social.
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Proceso dirigido al conocimiento de diversos aspectos personales: capacidades, gustos, intereses, motivaciones personales en función del contexto familiar y la situación general del medio donde se está inserto para poder decidir acerca del propio futuro.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ayudar al alumno al conocimiento de sus diversos aspectos personales y sociales para la toma de decisiones futuras.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Informar y comunicar permanentemente al alumno y a los agentes educativos.</li> </ul>

Así como algunos autores se refieren a la orientación como un proceso de ayuda para la toma de decisiones vocacionales, existen teóricos que la definen como el proceso de asesoría y guía al sujeto para su desarrollo personal, a fin de favorecer la adaptación y conocimiento de sí mismo, la socialización y comunicación en el ámbito de las buenas relaciones humanas.

En este sentido se manifiesta, para quienes la orientación pretende la enseñanza de las técnicas y las aptitudes interpersonales con las que el individuo puede resolver sus problemas psicológicos presentes y futuros.

La orientación intenta descubrir el potencial de cada sujeto y ver que cada uno tenga su oportunidad para desarrollar ese potencial al máximo en lo que mejor pueda ofrecer a sí mismo y a su exterior, donde la orientación se plantea como un proceso o conjunto de acciones para ayudar a otros en la solución de situaciones críticas y conflictivas o en la satisfacción de necesidades para el logro de un estado de bienestar.

Con una visión de la orientación dirigida al ámbito educativo, Curcho (1994) define la orientación como “un proceso destinado a atender a todos los alumnos en los aspectos de su personalidad, a lo largo de todos los niveles educativos”<sup>14</sup>

En el contexto de la relación para el autodescubrimiento, se expresa que la orientación es una aportación directa de información cara a cara, de asesoramiento o guía por parte del orientador a un grupo estudiantil o a un alumno individual.

El conocimiento de sí mismo y de la sociedad que rodea al individuo constituye elementos esenciales en la conceptualización donde se señala que orientar es, fundamentalmente, guiar, conducir, indicar de manera procesal para ayudar a las personas a conocerse a sí mismo y a las personas que las rodean; es auxiliar a un individuo a clarificar la esencia de su vida, a comprender que él es una unidad con significado capaz de y con derecho a usar de su libertad, de su dignidad personal dentro de un clima de igualdad de oportunidades y actuando en calidad de ciudadano responsable tanto en su actividad laboral como en su tiempo libre.

Para Bisquerra (1998), la orientación es “un proceso de ayuda continua para todas las personas, en todos sus aspectos, con el objeto de potenciar el desarrollo humano a lo largo de toda la vida”.<sup>15</sup>

El concepto de orientación de autores mencionados, se enmarca en el desarrollo personal-social, dirigida a promover la autoestima, relaciones humanas, socialización y atención a las necesidades e intereses del individuo, de acuerdo a sus potencialidades, habilidades y destrezas.

Para estos autores el estudio de su dimensión individual tiene como objetivo facilitar al sujeto el conocimiento de si mismo para que pueda establecer una línea de actuación personal que procure la felicidad interna y el equilibrio personal.

En cambio en su dimensión social, está enmarcada en una serie de circunstancias espacio-temporales, humanas, sociológicas y antropológicas.

Es significativo que el sujeto conozca la sociedad en la que va actuar, pues de su integración, socialización e interrelación va a depender su autorrealización. En el

---

<sup>14</sup> Ibid. P.p 38

<sup>15</sup> Ibid. P.p 39

siguiente cuadro se enmarcan las definiciones más significativas que contemplan a la orientación como desarrollo personal-social. (Vid. *Infra*. Cuadro 3. Definiciones de la orientación con énfasis en los aspectos personales-sociales).

<b>DEFINICIÓN</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>FUNCIONES</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ La orientación pretende la enseñanza de las técnicas para el desarrollo de aptitudes interpersonales con las que el individuo puede resolver sus problemas psicológicos presentes y futuros.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Enseñar técnicas para el desarrollo de las aptitudes interpersonales y habilidades sociales.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Asesoramiento del sujeto para el desarrollo de sus aptitudes interpersonales.</li> <li>- Enseñanza de técnicas para el desarrollo de actitudes sociales.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ La orientación intenta descubrir el potencial de cada sujeto y ver que cada uno tenga su oportunidad para desarrollar ese potencial al máximo en lo que mejor pueda ofrecer a sí mismo y al mundo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Desarrollar al máximo el conocimiento de sí mismo y de los demás.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ayuda al conocimiento de sí mismo y de los demás.</li> <li>- Guía para el desarrollo del potencial creador de cada individuo.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ El conocimiento de sí mismo y de la sociedad que rodea al individuo constituyen elementos esenciales en el proceso de orientación.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Promover el conocimiento de si mismo y del mundo que le rodea.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Guía al sujeto para el autoconocimiento</li> <li>- Conducción hacia el conocimiento de sí mismo.</li> </ul>
La orientación es un proceso	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ayudar</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Desarrollo humano.</li> </ul>

de ayuda continua a todas las personas, en todos sus aspectos, con el objeto de potenciar el desarrollo humano a lo largo de toda la vida.	permanentemente a todos los sujetos. - Potenciar el desarrollo humano durante toda la vida.	- Orientación procesal y permanente.
Proceso de ayuda continua a todas las personas en los aspectos de su personalidad, con el objeto de potenciar el desarrollo humano a lo largo de toda la vida.	- Ayudar y guiar al alumno. - Relaciones humanas.	- Guía de desarrollo personal. - Autoestima. - Conocimiento de si mismo (autoconcepto).

### 2.2.2 Antecedentes Históricos de la Orientación Educativa.

Los antecedentes históricos sobre la orientación constituyen una de las principales razones para quienes se interesaban por ella y ponen de manifiesto la significación parcializada, sesgada y limitada a un área de atención del sujeto que le atribuyeron al principio. De hecho, los primeros enfoques consideraban a la orientación como un hecho puntual enfocado a la orientación profesional.

El concepto actual de orientación y sus distintos enfoques teóricos y prácticos vienen a ser el resultado de la influencia de una serie de acontecimientos y aportaciones que se han producido a lo largo del siglo XX. No obstante, la acción de orientar es un hecho natural que ha estado siempre presente en todas las culturas y ha sido necesaria a lo largo de la historia para informar a las personas o ayudarlas a desarrollarse e integrarse social y profesionalmente.

Algunos antecedentes se remontan a los orígenes mismos de la humanidad, aunque las primeras pruebas documentales se encuentran en la cultura clásica griega. Sócrates defiende desde su pensamiento filosófico uno de los objetivos clásicos de la orientación como es el conocimiento de sí mismo.

Prácticamente se inicia con el modelo de Frank Parsons, en 1908, quien interesado en los problemas laborales, introduce el modelo de orientación profesional, simultáneamente surge un interés específico por la infancia con problemas de desarrollo y retraso escolar.

En el modelo de orientación profesional se trabaja con dos factores operativos mínimos:

- 1) Análisis de la persona para conocer las capacidades, intereses y temperamento y,
- 2) Análisis de la tarea, para que el orientado conozca los requisitos, oportunidades de varios tipos de trabajo.

Los antecedentes de la orientación Profesional, tienen sus antecedentes a mitad del siglo XIX, en países como Alemania, Inglaterra y Francia. A principios del siglo XX, vemos a esta actividad dentro del ámbito escolar en Estados Unidos de Norteamérica, en donde se desarrolló con un carácter institucional.

En 1935, la Asociación de Profesores de Nueva York definió la orientación como un: "Proceso, de asistencia individual en el ajuste de la forma de vida".<sup>16</sup> Esta es necesaria en el hogar, la escuela, la comunidad y en todas las etapas del ambiente individual". La influencia que la Orientación ejerció en la educación en Estados Unidos de Norteamérica, tuvo sus repercusiones en otros países como: Argentina, Brasil, México.

En la segunda década del siglo XX dio surgimiento la Orientación en México, con la reestructuración de la enseñanza media y con la separación entre la escuela secundaria y la escuela preparatoria (1926), se organizaron en la Secretaría de Educación Pública (SEP), las áreas de investigación psicopedagógica, de clasificación de la información profesiográfica y de métodos de selección escolar.

---

<sup>16</sup> Magaña Vargas Héctor. Revista Mexicana de Orientación Educativa. N° 1 P.p 38. Año. 2003

La SEP en 1932, puso en marcha el proyecto de orientación vocacional, las tendencias marcadas por la Orientación profesional llevaron a que, en 1937, la Escuela Nacional de Maestros, iniciara la selección de aspirantes a la carrera de profesor, aplicando métodos de selección profesional y en 1939, inicia sus funciones el Instituto Nacional de Pedagogía, con su sección de Orientación Profesional.

La necesidad por contar con profesionales en el terreno de la orientación, condujo a la preparación de especialistas dedicados a esta actividad. El primer programa de orientación educativa y vocacional se presentó en 1950 y alrededor de 1951 y 1952, las actividades de Orientación se instituyen, tanto en el IPN, en el Instituto Nacional de Pedagogía, como en la UNAM. La orientación se realizaba mediante la aplicación de estudios socio-técnicos, el diagnóstico y un pronóstico, de casos personales enfocados al ambiente social. También se incluía orientación sobre mercado de trabajo y actividades que llevaran al alumno a la reflexión de sus capacidades y limitaciones, con el fin de lograr una elección vocacional acertada de acuerdo a sus intereses, además se trataba de evitar la deserción y el fracaso profesional. Para lo cual, se exploraba también el núcleo familiar y social.

En 1953, se realiza la primera reunión sobre problemas que plantea la Orientación educativa y profesional subrayando el carácter de proceso ininterrumpido que debe tener la orientación a través de las diversas etapas educativas, posteriormente se crea en la UNAM, el Servicio de Psicopedagogía y el Departamento de Orientación en la ENP (Escuela Nacional Preparatoria) y en la SEP el Departamento de Orientación Escolar y Profesional. Con la creación de la Comisión Especial de Orientación Profesional en 1960, se lleva a cabo un plan de formación de orientadores del magisterio.

Simultáneamente se incrementaron las investigaciones acerca de los problemas psicopedagógicos y ambientales con el propósito de explicar las fallas escolares de los alumnos, así como los factores psicológicos, académicos y socioculturales que afectan a los estudiantes de las escuelas profesionales, también, aquellos

relacionados con problemas de la personalidad que interfieren el desarrollo de las potencialidades de los alumnos. La reforma del plan de estudios de bachillerato, llevada a cabo en 1964, incorpora el ciclo de 3 años, y por las características del plan de estudios cobra especial relevancia el papel de la orientación en el apoyo a la toma de decisiones del estudiante.

La reforma educativa de los 70's incluía entre otras cosas la importancia de que la evaluación de los conocimientos no solo se hiciera de manera cuantitativa, sino también cualitativa, se enfatizó así la relevancia de la orientación en todos los niveles de la enseñanza. La Dirección General de Orientación Vocacional, se creó en 1973, con el propósito de ofrecer orientación escolar, vocacional, profesional y ocupacional de los alumnos de enseñanza media y superior de la UNAM, así como favorecer su adaptación comunitaria e individual.

A inicios de 1980 la Orientación en México, toma la denominación de Orientación Educativa, en donde se proponen alternativas para dar solución a problemáticas sociales con herramientas y acciones concretas, enmarcadas en programas, técnicas y procedimientos ubicados en la realidad de la nación. Un aspecto relevante es la diversificación del objeto sujeto de atención, no sólo el alumno, sino la comunidad escolar, familiar y social.

La transición de carácter laboral de los orientadores de la DGOSE (Dirección General de Orientación y Servicios Educativos, 1999) a la rama académica, ha generado mayor interés por los temas educativos, por el análisis curricular y por modelos alternativos que permitan a los alumnos la satisfacción de sus necesidades de orientación, a partir de diversas aportaciones provenientes principalmente del campo de la Psicología Educativa y la Psicología Social.

Hasta el día de hoy la Orientación ha pasado por diferentes momentos desde sólo desarrollar acciones meramente informativas, hasta nuestra situación actual en donde la Orientación se considera parte integral del Sistema Educativo Nacional.

### 2.2.3 Funciones de la Orientación Educativa.

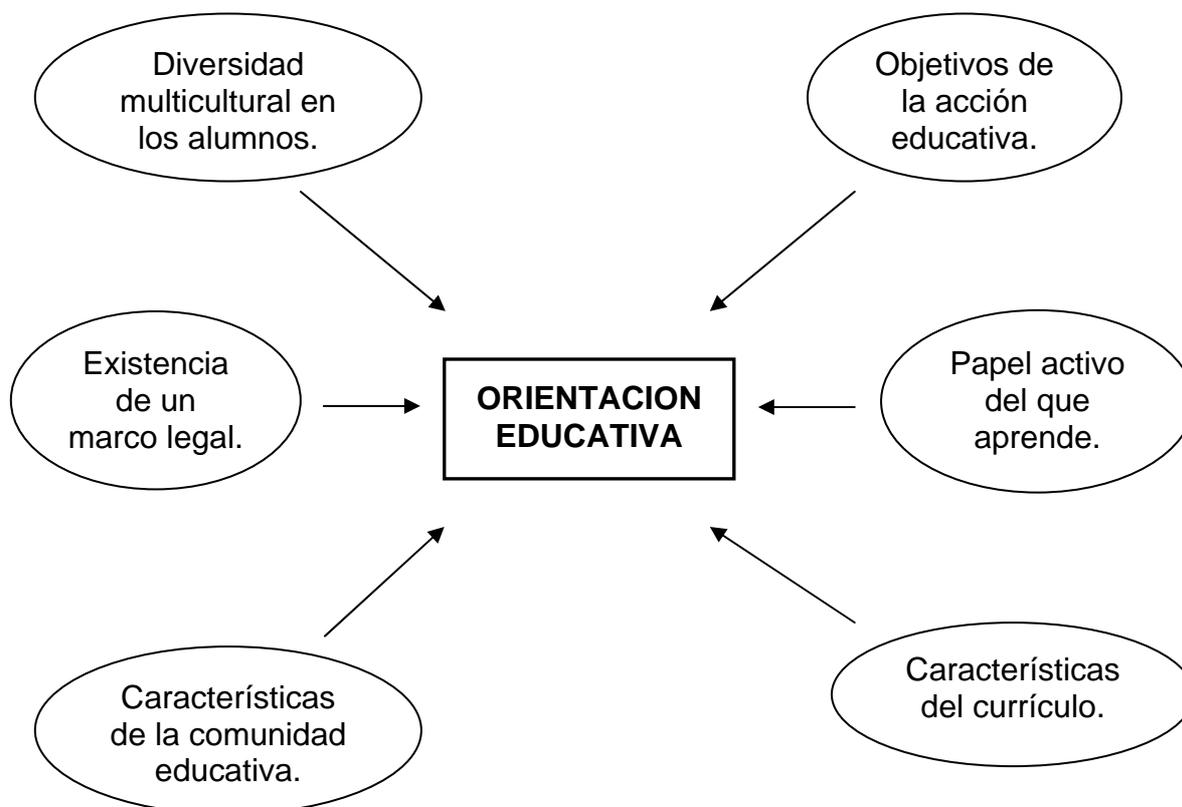


Fig.2

Cada una de las funciones anteriores tiene implicaciones concretas a la concepción, organización y desarrollo de la propia actividad orientadora y que, si no se tienen en cuenta, pueden dar lugar a que los alumnos no reciban los apoyos necesarios.

#### 2.2.3.1 Diversidad Multicultural en los Alumnos.

La diversidad es una característica de la conducta y condición humana que se manifiesta en el comportamiento y modo de vida de los individuos, así como en sus modos y maneras de pensar, circunstancia ésta que se da en todos los niveles evolutivos de la vida y en todas las situaciones, aún sin dejar de tener presente que cada individuo presente una estabilidad en su conducta, que le da

coherencia a su actuación personal a nivel de actuaciones externas y de desarrollo interno personal. Esta diversidad tiene amplia repercusión en las aulas, puesto que en ese escenario educativo se dan de forma continua y permanente manifestaciones de la diversidad de los alumnos que conforman el concepto de atención a la diversidad multicultural.

Cualquier profesional de la educación, que se aproxime a los alumnos que conforman las aulas de los centros educativos, percibirá rápidamente la existencia de alumnos diversos. Diversidad que se manifiesta en el ámbito educativo y que tiene su origen en factores diversos, derivados de factores sociales, económicos, culturales, geográficos, étnicos y religiosos, así como de las diferentes capacidades intelectuales, psíquicas, sensoriales y motrices y del rol sexual de los sujetos. Si bien estas diferencias han existido siempre, pero no han sido tomadas en cuenta de igual forma y en el momento adecuado, puesto que el sistema educativo vigente de cada época, y los maestros y/o profesores que imparten enseñanzas no toman en cuenta las necesidades del alumnado para ser integradas de manera prudente al proceso enseñanza-aprendizaje.

La escuela aun reconociendo la existencia de la diversidad, ha llevado a la práctica un tratamiento educativo más o menos homogeneizante en aras de una supuesta efectividad y/o rentabilidad de recursos.

En primer lugar, la propia concepción de la finalidad de la acción educativa, especialmente en aquellos periodos en que la escolaridad es obligatoria: ayudar a progresar a alumnos diversos, incluso a los que tienen necesidades educativas especiales.

El hecho de que la actividad educativa tiene como destinatario final a cada alumno individual, puesto que del desarrollo adecuado de las capacidades de cada persona deriva su aptitud para comprender el mundo, para reflexionar de forma crítica sobre acontecimientos, para actuar de forma eficaz, frente a los problemas y para vivir de forma personalmente satisfactoria y socialmente solitaria. También es un hecho que los alumnos que acceden a los centros educativos presentan notables diferencias individuales que mediatizan el grado en que pueden aprovecharse de la actividad educativa que tiene lugar en las aulas.

Cuando un profesor va a dar clase, no todos los alumnos tienen el mismo interés por el tema o por la actividad a realizar. Tampoco son iguales sus conocimientos de partida, la forma en que razonan, el modo en que afrontan el estudio, el significado y relevancia que atribuyen a los conocimientos que van adquiriendo y, en muchos casos, las capacidades físicas y psíquicas que posibilitan la comunicación adecuada con el profesor y los compañeros.

Debido a que se ha valorado con frecuencia que la adquisición de conocimientos es un indicador del éxito académico necesario en una sociedad competitiva, y por consiguiente, el diseño del currículo que se ha realizado a partir de los contenidos disciplinares, y los objetivos curriculares que los alumnos debían alcanzar se han concebido a menudo de forma bastante exigente, lo que ha dado lugar a que gran parte de alumnos no terminen con éxito la escolaridad obligatoria. Éste hecho pone de manifiesto la insuficiencia de rigidez en los planteamientos curriculares para conseguir que la actividad educativa, al menos en los niveles básicos, cumpla con su cometido de ayudar a los alumnos de manera individual que posean diversas características para desarrollar adecuadamente en sus capacidades personales.

Al menos hasta los años 70's los alumnos con características físicas o psicológicas diferentes que permitían predecir desde el comienzo de su escolarización la imposibilidad de seguir el currículo ordinario existente centrado en la adquisición de conocimientos, que garantizan el éxito en una sociedad competitiva, eran educados en escuelas de educación especial antes de ser analizados. Éste hecho si bien muestra que se tenía conciencia de las necesidades especiales de éstos alumnos, lo que conlleva también a una separación de los mismos dentro de las aulas, respecto a que la gran mayoría de los alumnos dentro del aula de clases hacen que se maximice el grado de percepción como diferentes, puesto que la sociedad también aporta su aportación definiéndolos como tales, lo que tiene repercusiones importantes en el alumno para su desarrollo tanto personal como en su integración social.

Dado que los objetivos fundamentales de la educación, concretados en el currículo, se concibe de forma relativamente fija y dado que las dificultades que

muestran los distintos alumnos se atribuyen a las características relativamente invariables, lo que conlleva a que se tengan expectativas respecto a lo que cada alumno puede progresar de manera estable e individual, la labor fundamental del orientador es delimitar de modo preciso el tipo de problema o deficiencia, ayudando a su clasificación con vistas a un tratamiento que se hace con frecuencia fuera del aula ordinaria.

La insuficiencia de los planeamientos curriculares rígidos, centrados en la adquisición de conocimientos, para garantizar un adecuado desarrollo de las capacidades personales, de cada alumno, así como los inconvenientes derivados de la atención a los alumnos con deficiencias físicas, sensoriales o psíquicas en centros separados para potenciar adecuadamente tal desarrollo, unidos a una conciencia creciente del papel que los condicionantes ambientales juegan en la determinación de las dificultades que encuentran los alumnos para su progreso escolar y a una mayor conciencia social de la necesidad que la educación (al menos en sus niveles básicos) cumpla con la función de facilitar el desarrollo de las capacidades personales de los alumnos, exigen una respuesta educativa distinta para responder las necesidades de la diversidad de alumnos y alumnas que acceden a la escuela.

La finalidad es ayudar a progresar a los alumnos diversos en relación con las capacidades que les han de permitir comprender el mundo, reflexionar de forma crítica sobre los acontecimientos, actuar de forma eficaz frente a los problemas y vivir de forma personalmente satisfactoria y socialmente solidaria, lo cual implica que el orientador u orientadora tenga la necesidad de considerar los problemas como problemas no de los alumnos sino del sistema, la necesidad no tanto de identificar y clasificar deficiencias cuanto de analizar condiciones bajo las cuales los alumnos pueden progresar y la de señalar las ayudas específicas que pueden crear tales condiciones forma de adaptaciones de la actividad docente, de adaptaciones al currículo de más o menos envergaduras o de ayudas directas al alumno para ayudarlo a enfrentar de modo eficaz las exigencias derivadas de la actividad escolar.

De hecho la orientación no trata de que los alumnos tengan que ser iguales, si no que cada uno llegué al máximo de sus posibilidades dentro de las oportunidades educativas y con los apoyos necesarios participando al máximo en las actividades planteadas dentro del currículo, y que perciban que se les valora por ello.

El sentido de este planteamiento supone reconocer que el valor de la persona (el alumno) no depende de su posición respecto a otros, lo que conlleva la posibilidad de verle como inferior o diferente, sino de que “esta ahí” con unas posibilidades que puede desarrollar si se le ayuda de modo adecuado.

La atención a la diversidad hay que entenderla como una tarea habitual de los profesores, dirigida al conjunto de los alumnos, y con el fin de que adquieran las capacidades indicadas en los objetivos de área y de etapa.

No se trata de bajar los niveles para todos los alumnos, ni tampoco de prescribir actividades específicas y diferentes para cada uno según sus capacidades, intereses y motivaciones, porque sería imposible, sino que se realicen ofertas variadas en todos los ámbitos para ayudar a la población escolar.

La respuesta a la diversidad tiene que enfocarse desde diferentes niveles (centro, ciclo, área) y desde diferentes ámbitos (proyecto educativo, proyecto curricular, programación de área). Como puede comprobarse, ésta respuesta implica globalmente a todo el centro educativo. Ésta nos lleva a tomar unas medidas que en ocasiones serán de carácter extraordinario como adaptaciones curriculares significativas y diversificación curricular.

La realidad educativa de momento nos plantea la necesidad de dar respuesta a la diversidad de alumnos, de formas de aprendizaje, de ritmos, de estilos de enseñanza, etc. y por ello estamos obligados, por ley y por eficacia profesional, a tomar unas medidas que satisfagan esa necesidad.

### **2.2.3.2 Objetivos de la Acción Educativa.**

La organización de la acción en la evaluación y la intervención psicopedagógica constará de un modo el cual sea posible para identificar las ayudas que precisan a los alumnos y actuar en una consecuencia la cual se que supone partirá de una

concepción de capacidades necesarias y del proceso a través del que se adquieren y consolidan, así como de modelos que definan qué, cómo y cuándo evaluar a las distintas capacidades básicas de los alumnos para saber cómo actuar facilitando su desarrollo y adquisición en caso de que un alumno o alumna no las posea. Teniendo en cuenta que se concibe dentro del currículo que la actividad educativa debe contribuir al desarrollo de actividades aludidas a los supuestos que deberían de guiar la evaluación y la intervención en relación con cada uno de los tipos básicos de capacidades, cuyo desarrollo se pretende construir con la actividad educativa por medio de los objetivos.

Los objetivos no constituyen un elemento independiente dentro del proceso educativo, sino que forman parte muy importante durante todo el proceso, puesto que son el punto de partida para seleccionar, organizar y conducir los contenidos, introduciendo modificaciones durante el desarrollo del proceso de enseñanza-aprendizaje, además de que son la guía para determinar qué enseñanza desarrollar y cómo hacerlo, nos permiten determinar cuál ha sido el progreso del alumno y facilitar al docente la labor de determinar cuáles aspectos deben ser reforzados con su grupo de alumnos.

De acuerdo a los fines que se desean lograr, los objetivos pueden ser de mayor o menor amplitud y en cada caso existen procedimientos y recursos específicos para alcanzarlos.

Los objetivos contenidos en la planificación del docente deben necesariamente tener una estrecha relación con las necesidades e intereses del grupo de alumnos, de allí que deben variar de un grupo a otro en algunos aspectos así sean alumnos de las mismas edades. Lo ideal es que sea necesario planificar actividades y objetivos diferentes para varios subgrupos de acuerdo a las dificultades, necesidades e intereses de los alumnos.

**A) Desarrollo de las capacidades psicomotrices:** el desarrollo de las capacidades motrices es uno de los objetivos básicos de la educación por la importancia que tienen para el equilibrio personal y social del sujeto, en su desarrollo cognitivo y su actuación eficiente sobre el medio. La experiencia del propio

cuerpo propiciada por el movimiento, el impacto que el mismo permite ejercer sobre el entorno y la respuesta que recibe de éste, mediatizan el conocimiento de las propias posibilidades motrices, su desarrollo progresivo y la forma en que el sujeto aprende a valorarse y la capacidad de expresar ideas y efectos a través del mismo. La posibilidad de moverse y de actuar sobre el entorno, es uno de los factores que más influyen en la forma en que aprende a representar el mundo. Debido a la importancia de estas capacidades, cuando su desarrollo se ve obstaculizado por uno u otro motivo es necesario proceder a una evaluación de los factores que pueden estar incidiendo en el mismo, al fin de proporcionar a los alumnos (as) la ayuda necesaria para un adecuado progreso.

**B) Aprender a pensar:** cuando aparecen alumnos que no progresan adecuadamente, no es infrecuente que a la hora de evaluar a cada uno se planteen preguntas como ¿es inteligente?, ¿qué aptitudes tiene?, etc. Estas preguntas suelen llevar al empleo de técnicas de evaluación donde se observa al alumno actuando en tareas bastante alejadas de las tareas escolares habituales y en un contexto distinto y que, además, proporcionan una imagen estática de sus capacidades. Actuar así nos informa de cómo funciona el alumno en un momento dado, en ausencia de las ayudas que proporciona o puede proporcionar el contexto. Sin embargo, la información que se obtiene de éste modo nos ayuda especialmente a determinar qué ayudas específicas proporcionar al alumno para que pueda avanzar, puesto que ello requiere de conocer qué es lo que el sujeto hace que lo lleve hacer las cosas erróneamente, algo que tiene que ver con los modos concretos de pensar con los que afronta tales tareas y no sólo con la capacidad general de razonar. En consecuencia es necesario que el orientador evalúe las formas concretas de pensar por medio de las tareas escolares a las que el alumno se afronta, a fin de determinar que ayuda es la que se le debe proporcionar. Mostrar cómo puede hacerse requiere aclarar previamente a qué se refiere la expresión **formas de pensar.**

- C) Conseguir un equilibrio emocional estable: uno de los objetivos básicos de la actividad educativa es facilitar la consecución de un equilibrio emocional estable basado en la valoración positiva de sí mismo y en la adquisición de estrategias adecuadas para afrontar las dificultades y tensiones generadas por la experiencia diaria. Dado que se trata de objetivos de la actividad educativa organizada en torno a un currículo, no es preciso considerar los problemas que surgen en los alumnos en relación con la adquisición de dicho equilibrio (ansiedad general ante el trabajo académico, sentimientos de incompetencia, inseguridad ante la posibilidad de fracaso, sentimientos de hostilidad contra el entorno y la actividad escolar, etc.) como problemas del sistema, esto es, como problemas derivados no tanto o no sólo de las características personales del alumno en cuanto a los procesos de interacción con el contexto escolar. Contexto en el que se generan las tensiones y desajustes emocionales de los alumnos y que puede estar contribuyendo a que no se resuelvan por no proporcionar la ayuda necesaria.
- D) Aprender a relacionarse socialmente: uno de los objetivos explícitos del diseño curricular base es que el alumno aprenda a **relacionarse constructivamente con otras personas, adoptando actitudes de flexibilidad, cooperación, participación, interés, y respeto**. Sin embargo, una cosa es que partiendo del diseño curricular se persiga el objetivo mencionado y otra que éste objetivo sea fácil de conseguir. No todos los sujetos actúan de forma asertiva, cooperativa o altruista ni los que lo hacen actúan siempre del mismo modo. El retraimiento, la falta de cooperación y altruismo, y la agresividad son modos de relacionarse con los demás cuyas consecuencias personales y sociales suelen ser negativas y que sin embargo aparecen frecuentemente entre los escolares. El hecho sin embargo, de que un objetivo específico de la actividad escolar sea el de contribuir a su desarrollo trabajando con grupos de alumnos en el contexto de un currículo, obliga a plantear problemas que surgen en éste ámbito, de igual forma que ocurriría en el caso de los relativos a los objetivos anteriores, como problemas del sistema, esto es, un conflicto que no son

exclusivamente del alumno, si no procedentes de la interacción alumnos-profesores trabajando para que los primeros consigan el objetivo mencionado, dado que tal interacción puede no estar proporcionando la ayuda adecuada. No obstante, en casos anteriores cabe preguntarse qué implicaciones tiene el hecho señalado para la actividad del orientador. Las actitudes hacia los demás o, lo que es igual, la tendencia a actuar de un modo determinado al relacionarse con los otros en distintas situaciones, dependen no tanto del aprendizaje formal de normas y valores, si no a la cantidad de las experiencias del sujeto en la interacción con los demás, las cuales cobran un significado para él a partir de las reacciones afectivas que ha experimentado y del modo en que he entendido e interpretado lo ocurrido en la situación. Este hecho subraya que el desarrollo de actitudes constructivas en la interacción con los demás no depende sólo ni principalmente de lo que ocurre en la escuela. Sin embargo, sugiere también que la escuela, en cuanto lugar donde tiene lugar numerosas experiencias de interacción, puede estar contribuyendo a la superación de los problemas de relación o a su cristalización. Puede estar contribuyendo a que un alumno se convierta en un sujeto retraído, poco comunicativo, poco asertivo, poco cooperativo, poco altruista o incluso agresivo, o a que consolide tales actitudes si las ha adquirido fuera del contexto escolar. En consecuencia, cuando surgen alumnos con problemas como los señalados, es preciso que el orientador afronte su análisis de modo que pueda identificar qué modos de actuación pueden ayudar a superar los problemas mencionados.

- E) Adquirir las capacidades necesarias para la inserción y la actuación social: la última de las finalidades entorno a las que se estructura el diseño curricular base, es para facilitar en los alumnos la adquisición de las capacidades necesarias para la inserción social. Esta finalidad se concreta en distintos objetivos que el sujeto debe haber alcanzado al término de la escolaridad obligatoria, tales como **ser capaz de analizar los mecanismos y valores básicos de la sociedad, elaborar juicios y criterios personales sobre ellos**

**y actuar críticamente en consecuencia dentro de los grupos sociales a que se pertenece, o también, conocer las propias características, intereses, posibilidades y limitaciones a fin de poder encauzar adecuadamente su actividad laboral.** Como puede deducirse fácilmente, la adquisición de estas capacidades no es fruto de una actividad puntual desarrollada en algún momento. En la medida que implica conocimientos múltiples, motivaciones y procesos de razonamiento complejos, es más bien fruto de todo el proceso educativo. A la luz de los hechos lo que se acaba de mencionar puede parecer que las capacidades que nos ocupan no van a plantear problemas específicos que requieran la atención del orientador durante la etapa escolar. Sin embargo, no es así. Aunque en porcentaje variable, a lo largo de la educación secundaria obligatoria alumnos y alumnas deben elegir entre distintas materias, dediciones que pueden afectar en grado variable a su posible orientación a futuro en relación con la oferta educativa y con su inserción en el mundo laboral. En todos los casos el alumno debe tomar dediciones basándose, por un lado, en un conocimiento adecuado de sus intereses, capacidades, y recursos; por otro en un conocimiento así mismo adecuado de la oferta educativa y de las vías que abren y eventualmente cierran las distintas opciones que pueda ir eligiendo. La necesidad de elegir entre distintas alternativas que tienen implicaciones para el futuro educativo y laboral determina que antes de terminar los estudios muchos alumnos se enfrenten con problemas derivados de la incertidumbre respecto a que camino tomar. Como consecuencia el orientador debe analizar qué actividades se realizan en las clases que pueda facilitar la adquisición de conocimientos y habilidades necesarias para la toma de decisiones de sus alumnos.

### **2.2.3.3 Papel Activo del que Aprende (Padres-Alumnos-Docentes).**

De las funciones descritas hasta aquí se desprende la necesidad de que los orientadores organicen su actividad teniendo como horizonte la necesidad de determinar su ayuda a través de aquellas en las que los profesores pueden

facilitar el proceso de aprendizaje en sus alumnos en relación con los objetivos educativos establecidos. La búsqueda de tal ayuda puede hacerse, sin embargo, desde distintos presupuestos respecto al papel que desempeña el alumno en el aprendizaje, papel que condiciona y describe evidentemente qué es lo que debe servirle de ayuda.

En un hecho que aprendemos muchas cosas mediante procesos meramente asociativos. Debido a la relación estrecha con los distintos fenómenos que ocurren, frecuentemente terminamos por asociarlos sin más preámbulo. Sin embargo, éste hecho no significa que las personas actuemos de forma pasiva frente a lo que ocurre en nuestro entorno, ni que los tipos de aprendizaje más frecuentes tengan que ser necesariamente de tipo asociativo. Normalmente afrontamos las experiencias y situaciones de cada día con ciertos conocimientos, ideas, actitudes, destrezas y valores previos que utilizamos de modo activo, tratando de entender desde ellos los hechos con los que nos enfrentamos continuamente. Como resultado de éste afrontamiento activo desde unos esquemas previos, lo que tiene lugar a través de las experiencias de aprendizaje es un proceso de construcción de representaciones de lo que se observa, se escucha o experimenta, proceso en el que las actividades educativas influyen, pero no de modo mecánico.

Este hecho tiene importantes implicaciones para la actividad del orientador, padres y docentes. Hablar de que el orientador debe tratar de buscar la ayuda que debe proporcionar a alumnos con dificultades, para que progresen puede hacer pensar que lo que debe hacerse es determinar qué es lo que el sujeto sabe y no sabe para que frecuentemente adquiera otros conocimientos, decidir que objetos debe perseguir de modo inmediato con el entrenamiento preciso. La ayuda consistirá fundamentalmente en este caso, en ajustar los contenidos y objetivos de la enseñanza a nivel sujeto. La primera implicación de todo esto se deriva para el orientador quien debe intentar determinar los supuestos desde que el alumno afronta activamente sus tareas, supuestos que tienen que ver con la idea de lo que tiene que conseguir y qué tiene que ver con esa idea y para qué

tiene que conseguirlo, con los conocimientos de tipo conceptual, procedimental y autoregulatorio y con la forma en que interpreta, asimila y utiliza la ayuda que se le ofrece, puesto que todos los factores intervienen en el proceso de construcción de representaciones a través de los que están dispuestos a asimilar los nuevos conocimientos.

En relación con los factores que influyen en el modo en que los alumnos construyen las situaciones de su aprendizaje y de los conocimientos que adquiere el influjo de los factores contextuales, en la forma en que se realiza dicha construcción tiene también implicaciones para la actividad orientadora. Cuando los alumnos no progresan en relación con los objetivos a alcanzar, es preciso que orientadores examinen si los factores contextuales están facilitando a que el sujeto, afronte activamente la construcción del significado de la actividad escolar y de los nuevos conocimientos que va adquiriendo y lo haga de la forma más adecuada posible. En caso negativo, ayudar a los alumnos implicaría que los profesores y eventualmente los padres deberían modificar sus pautas de actuación.

El hecho de que los alumnos afronten de forma activa la situaciones con las que se enfrentan diariamente tienen una tercera implicación para la actividad orientadora, por ésta razón los orientadores deben evaluar con frecuencia individualmente a los alumnos que no progresan, cuando esto ocurre, los sujetos evaluados afrontan la evaluación con una idea más o menos definida de lo que pasa, la razón por la que se le evalúa y que les va a proporcionar dicha evaluación, esto quiere decir que afrontan la evaluación desde unos conocimientos, expectativas y actitudes previas sobre su significado.

Estos presupuestos pueden obstaculizar su cooperación durante la misma y el aprovechamiento posterior de la ayuda que se le proporcione o, por el contrario, pueden facilitar ambas cosas. El orientador debe asumir que la evaluación es también acción educativa desde el comienzo. Esto implica a su vez, que debe tratar de planificar la evaluación y la interacción con el sujeto en el contexto de la misma, buscando crear presupuestos donde el alumno pueda construir positivamente la evaluación y sus implicaciones

#### **2.2.3.4 Características del Currículo de Orientación Educativa.**

Un hecho con el que los profesores se encuentran frecuentemente y de cual se quejan es que hay alumnos que carecen de la base de conocimientos previos suficiente para poder comprender y asimilar los nuevos conceptos, aprender nuevos procedimientos, estrategias y formas de trabajo. Esta queja refleja que una de las fuentes de las que derivan los problemas que en muchos alumnos radica en el propio currículo, lo que tiene implicaciones importantes para el planteamiento de la actividad orientadora.

La actividad educativa se organiza en torno a un currículo, esto es, en torno a un conjunto de objetivos, contenidos, actividades que, organizados secuenciados y temporalizados de modo concreto, se plantean a los alumnos siguiendo una metodología didáctica para ayudarlos a desarrollar sus capacidades y, de éste modo, conseguir los objetivos educativos. Sin embargo, para que el currículo, con todo lo que implica su organización y desarrollo, pueda ser útil debe estar apartado a las características de los alumnos: a los comportamientos de los que parten y que les permiten comprender la nueva información, a sus posibilidades de razonar a partir de la información que se les proporciona, a la posibilidad que tiene de interesarse por unos contenidos determinados, etc. A veces lo que falla es la metodología con que los objetivos y contenidos del currículo se trabajan en clase. La forma de presentar la información, de plantear tareas y de informar a los alumnos acerca de cómo pueden realizar una tarea o un problema cuando encuentran dificultades pueden dar lugar a que los alumnos no comprendan o no se interesen por el aprendizaje. Para los alumnos el currículo no existe en abstracto, sino en la medida en que se encuentran los contenidos y actividades presentados y estructurados de forma concreta con vistas a seguir unos objetivos más o menos explícitos. Por ello la falta de comprensión o de interés de los alumnos puede estar reflejando que la metodología que posibilita la concreción del currículo para unos alumnos determinados no es la adecuada.

Otras veces puede ocurrir que lo que falle sea la temporalización del currículo, hay alumnos que pueden requerir más tiempo del previsto inicialmente para

conseguir y consolidar la adquisición de determinados objetivos de aprendizaje. Este hecho no tiene porque deberse, como a veces se piensa cuando se plantea este problema, a que el que no progresa al ritmo general es “un vago que lo que debería hacer es trabajar para no retrasar el ritmo de la clase”. Factores tanto de tipo madurativo como ligados a la base cultural con que el sujeto afronta en cada momento el propio proceso de aprendizaje determinan que el desarrollo de la mayoría y de la capacidad de razonar y comprender determinados contenidos no sea igual en todos los alumnos, por ello, en los casos de los alumnos que no consiguen el ritmo de la mayoría, si los profesores no se adaptan a las necesidades de los mismos, éstos pueden descolgarse del proceso de aprendizaje.

En otras ocasiones lo que puede estar fallando es la prioridad o secuencia con que se trabajan distintos objetivos del currículo, “puede haber alumnos que tengan problemas particulares, por ejemplo, de comunicación que afecten a la capacidad de entender las explicaciones de los profesores o de los textos, como ocurre con muchos de los alumnos sordos que cursan segundo ciclo de educación secundaria.”<sup>17</sup> Estos alumnos han de trabajar en gran medida a partir de la información contenida en los textos escolares. Muchos de ellos carecen de una comprensión adecuada y suficiente de muchas estructuras y elementos lingüísticos: modo y frases condicionales, partículas conectivas, determinadas, determinadas implicaciones de los tiempos verbales, etc. Lo que hace difícil que puedan comprender lo suficiente de los textos con los que trabajan como para conseguir muchos de los objetivos curriculares.

Es frecuente también que lo que esté fallando sean los contenidos sobre los que los alumnos han de trabajar para conseguir determinados objetivos. Hay casos en que, debido a necesidades específicas, no deben trabajarse determinados objetivos, como pueden ser los relativos al área de música o algunos correspondientes al área de plástica en sujetos con deficiencias auditivas o visuales. Aunque esto parezca evidente, es necesario hacer explícita la necesidad de modificar los contenidos y objetivos a trabajar, especialmente en el

---

<sup>17</sup> Alonso Tapia Jesús. Orientación Educativa: Teoría, Evaluación e Intervención. P.p 44

caso de sujetos en que por ser su deficiencia sólo parcial pudiese pensarse que pueden seguir el curso normal.

El hecho de que los distintos factores del currículo el cual se acaba de hacer referencia temporalización, prioridad y secuenciación, metodología, contenidos y objetivos puedan en determinados momentos, debido a un planteamiento adecuado de los mismos, ser los responsables de algunas dificultades que distintos alumnos no puedan progresar adecuadamente, tiene implicaciones importantes, que deben tenerse en cuenta tanto a la hora de diseñar el proyecto curricular de un centro como a la de tratar de determinar qué ayuda debe darse a un alumno que no progresa. Los orientadores en éste caso deben tener en cuenta que el origen de las dificultades puede estar en la falta de adaptación del currículo en alguno de los aspectos mencionados. Cuando para determinar que ayuda necesita un alumno sea necesario analizar por qué no progresa, debe considerarse la posible falta de adaptación del currículo y la necesidad de su modificación, en los aspectos que sea pertinente, como medio de garantizar que los alumnos van a poder progresar. En la medida que un currículo se concibe y articula de un modo concreto porque se piensa que puede ayudar al conjunto de los alumnos a alcanzar unos objetivos determinados, los orientadores deberían dar prioridad al análisis y modificación de los aspectos del currículo que impliquen una menor desviación del planteamiento general metodología, temporalización, priorización y solo en caso de que las modificaciones realizadas a estos niveles se prevean o sean insuficientes, habrá que modificar contenidos y objetivos.

A cada sociedad se le plantea en todo momento el reto de lograr la mejor adaptación posible a las características de un mundo complejo y cambiante. En este proceso de ajuste dinámico, la acción educativa constituye un elemento fundamental y necesario, a través del progresivo enriquecimiento cuantitativo y cualitativo del legado cultural en las sucesivas generaciones. Los distintos países de nuestro entorno cultural son conscientes hoy en día de la trascendencia de lograr una organización específica de acción educativa que propicie el logro del perfil de persona que la sociedad está demandando para el próximo futuro.

Unas de las características que ayudarán a desarrollar el currículo de carácter normativo son:

**1. Carácter educativo:** puesto que se refiere a los aspectos o necesidades de orientación del alumnado directamente relacionados con su proceso educativo.

**2. Carácter generalizado y global:** tanto por la propia consideración de la acción orientadora destinada a todos los alumnos por la responsabilidad que asigna a toda la comunidad educativa y, particularmente, al profesorado.

**3. Carácter técnico:** por la necesaria de intervención en éste proceso de profesionales cualificados en el terreno psicopedagógico, socioeducativo, etc.

**4. Carácter abierto y flexible:** porque entiende que la mejora va asociada con frecuencia a la organización de nuevas vías de actuación en el ámbito de la orientación que deben ser experimentadas.

**5. Carácter autónomico:** tanto por el ámbito que abarcan los objetivos y medidas planteados como por la labor de adaptación de los planteamientos generales a las características y necesidades propias de la comunidad educativa.

**6. Carácter gradual:** la forma de aplicación sucesiva y gradual de las medidas propugnadas en el plan de estudios.

La sociedad se encuentra plenamente inmersa en este proceso de cambio y mejora educativa como la mejor garantía de progreso en el próximo futuro. La acción educativa debe conllevar un proceso de instrucción pero también de orientación hacia el educando. La orientación se convierte en una necesidad de la persona a lo largo de toda su vida y, de hecho, cada persona desarrolla múltiples acciones de búsqueda de orientación en las distintas etapas de su ciclo vital. Además, la moderna sociedad de nuestros días, caracterizada por una progresiva diversidad de opciones, está favoreciendo la organización de distintos

sistemas de orientación en los más diversos ámbitos. Pero esta necesidad de orientación adquiere una especial trascendencia durante el proceso de escolarización, por cuanto supone la conformación de los parámetros fundamentales por los que se guiará el individuo en su vida adulta.

### **2.2.3.5 Características de la Comunidad Educativa.**

La comunidad educativa con sus características peculiares surge, entonces, como una referencia básica y de consideración imprescindible, al decir comunidad, no estamos hablando solamente de personas físicas sino, también del entramado comunicacional, de valores, y actitudes, operaciones y actividades que integra a diversos actores sociales en la resolución de objetivos y problemas que dan sentido a esa integración.

La escuela tiene una función desarrollar procesos intencionales de enseñanza y de aprendizaje, convocando diversos actores sociales para configurar la llamada comunidad educativa. **Se reconocen entre estos a los alumnos, sus padres, el personal directivo, docentes, auxiliares etc.** El entorno social de la escuela influye notablemente en la caracterización de la comunidad escolar, provocando distintos tipos de reacción en ella. Si la institución educativa es permeable a las influencias del medio, su proyecto educativo institucional reflejará esta apertura estableciendo vínculos con otras instituciones para interactuar con ellas, gestando una comunidad educativa mucho más amplia, flexible y dinámica. En cambio, si las autoridades escolares y el cuerpo docente se cierran sobre un proyecto educativo de intramuros, la comunidad educativa se reduce y algunos de sus integrantes naturales, como los padres por ejemplo, pierden relevancia y presencia afectiva; solo concurrirán a la escuela como espectadores a muestras de trabajo escolares o a reuniones donde se les informe sobre el desempeño académico de sus hijos.

La dimensión real de la comunidad educativa, señala la orientación del proyecto pedagógico y su alcance.

El problema para la escuela reside en como transformar los requerimientos sociales en contenidos educativos, para ello debe:

- Identificar las necesidades del contexto social general y el inmediato.
- Reconocer las condiciones que lo determinan.
- Ubicar a los sectores y actores sociales involucrados, sus relaciones e intereses.
- Evaluar los recursos disponibles, existentes y potenciales, que permitan acceder a los requerimientos sociales.
- Releva el conocimiento y capacitación del cuerpo docente y directivo para definir el alcance de sus posibilidades de dar respuesta a las expectativas comunitarias.
- Definir o reconocer el paradigma educativo en el que se basará el proyecto.

En éste punto, la escuela estará en condiciones de elaborar su proyecto educativo, respetando los niveles posibles de desarrollo, acotando las exigencias de la comunidad a las posibilidades de respuesta real y efectiva de la organización escolar. La única forma de poder resolver un proyecto de forma coherente y sólido, es cumplir con las etapas de diagnóstico institucional y de la comunidad señalados anteriormente, definir una política educativa del establecimiento a partir de los resultados obtenidos, fijando objetivos y metas claras.

A medida en que se fueron describiendo las implicaciones de las funciones anteriores para la actividad de los orientadores, se hace referencia a la necesidad de evaluar el conjunto constituido por profesores y alumnos para poder corregir los factores determinados de los problemas experimentados por estos últimos y facilitarles la ayuda necesaria. Los profesores no son un colectivo sobre el que se pueda influir fácilmente. De hecho, los profesores de cada centro escolar forman un sistema, esto es, un grupo cuyos miembros interactúan con unos fines determinados, desarrollando funciones previamente asignadas en el contexto de una estructura jerárquica aunque no inamovible de acuerdo con unas reglas de funcionamiento más o menos cristalizadas, todo lo cual responde a una ideología

o a unas creencias sobre lo que debe hacerse y por qué que se han ido formando a través de la experiencia.

Debido a que la historia de cada persona, cada grupo y cada centro educativo es distinta, las características de la comunidad educativa de cada centro varían de unos a otros. Los padres y madres de familia son los primeros e insustituibles educadores de los hijos en ese sentido en la comunidad educativa, no sólo se reconoce su derecho y su deber a participar coordinadamente del proceso educativo sino que además se promueve y estimula su propio desarrollo personal, es por ello que la Comunidad Educativa tiene que constituir espacios, formas y mecanismos que potencien a los padres y madres de familia como miembros activos de la misma.

Se cree que para esto, será necesario generar y establecer canales y espacios de comunicación frecuente y diálogo permanente entre el hogar familiar y la institución educativa. La entidad educativa es responsable de ofrecer apoyo y orientación a padres familia en su crecimiento dentro de su rol de primeros educadores, generando procesos de concientización, formación y acción educadora.

El proceso de formación permanente dirigido al entorno familiar, incluye orientación hacia la comprensión, identificación valorización y aceptación hacia la visión que caracteriza al centro educativo. Es entonces necesaria la vivencia coherente entre valores promovidos en la escuela, universidad, centro educativo y aquellos promovidos el seno familiar.

Se afirma que la participación activa de los padres y familia es promovida por el centro educativo mediante comisiones, consejos, representantes de cursos y otras formas organizadas de manera democrática que permitan la representatividad y el desarrollo de liderazgo.

El hecho de que cada comunidad educativa tenga sus características propias define una función básica que los orientadores deben tener en cuenta al plantear su actividad, puesto que tales características condicionan el éxito o el fracaso de la misma. En primer lugar, la entrada del orientador, psicólogo o pedagogo, en un

centro escolar, por mucho que sus competencias estén definidas legalmente, puede ser problemáticas, así como de un especialista no perteneciente al centro, o los que desarrollan sus funciones de orientación con los alumnos de educación primaria, o un orientador perteneciente al nuevo cuerpo de profesores de psicología y pedagogía de enseñanza secundaria, en cualquiera de éstos casos se trata de un agente nuevo que interactúa con el sistema y, como tal, genera expectativas diversas.

Estas expectativas fundamentalmente pueden ser de dos tipos: Por un lado, las frustraciones que ocasiona el encontrarse con alumnos a los que uno se enfrenta o que, por presentar algún tipo de minusvalía, crean dificultades adicionales, y pueden dar lugar a que la presencia del especialista en orientación genere expectativas irreales respecto a lo que se puede esperar de él. Irreales en el sentido de que puede que haya profesores que esperen que sea él quien se encargue de los sujetos problemáticos, liberándoles así de una responsabilidad incómoda. Estas expectativas implican que se considera al orientador como agente para el cambio del alumno, no del sistema. Y esto, a la luz de los planteamientos expuestos en los apartados anteriores, podría dar lugar a conflictos en el caso de que el orientador trate de realizar su trabajo de acuerdo a los mismos, ya que ello implicaría evaluar e intervenir no sólo sobre los alumnos, sino también sobre los profesores.

En otro caso, los profesores pueden reaccionar bien con escepticismo respecto a que el orientador puede hacer, bien con desconfianza, dado que pueden percibir que alguien intenta entrar en su feudo buscando conocer lo que hace, lo que conlleva la posibilidad de evaluación y, eventualmente, de amenaza para la propia autoestima. En consecuencia, en la medida en que el orientador puede plantear la necesidad de cambios en los modos de actuar dentro del centro, cabe la posibilidad de que se le perciba como una amenaza para la estabilidad del sistema.

El hecho de que los miembros de cada comunidad educativa puedan tener diferentes expectativas sobre la función y la ayuda que pueden prestar los orientadores, el hecho de que tales expectativas puedan no corresponder a lo que

debería ser su función, y la posibilidad de que esta falta de correspondencia pueda generar resistencias y falta de cooperación tienen al menos dos

Implicaciones importantes para la actividad de los orientadores, implicaciones que es preciso señalar.

**A)** La primera y más importante de todas, es la necesidad de conseguir que las creencias y actitudes de los profesores respecto a las distintas situaciones a las que asocian la actividad de los orientadores se ajusten realmente a lo que éstos pueden y deben hacer. ¿Cómo puede conseguirse esto? Existen varias posibilidades de actuación para afrontar éste problema. Por una parte en el caso de que los orientadores formen parte del claustro del propio centro y tengan que presentar su plan de trabajo, pueden hacer explícitos los supuestos desde los que afrontan su tarea los supuestos descritos al describir las distintas funciones con todo lo que estos supuestos implican. Sin embargo, hacer explícitos estos supuestos es un primer paso que puede no ser suficiente. Por ello, tanto si el orientador pertenece al propio centro educativo, como si no pertenece y acude de fuera para atender un problema puntual.

**B)** La segunda de las estrategias es que afronte los distintos problemas diciendo “vamos a ver qué podemos hacer” y no decir: “voy a ver qué puedo hacer”, esto es, haciendo explícita la necesidad de implicación de los profesores desde el primer momento tanto en el análisis de los problemas como en la articulación de las soluciones, aún cuando sea el propio orientador el que dirija el proceso de evaluación e intervención. No se trata, pues, de que el orientador tome sobre sí lo que es el trabajo de la comunidad educativa, sino de que ayude a ésta a hacer su trabajo. En los casos en que los alumnos manifiestan tener dificultades de aprendizaje, todo orientador necesita información sobre la competencia curricular de los mismos, puesto que es aquí donde el problema se manifiesta.

Anteriormente se ha señalado que el problema en este caso no es tanto de reconocer que un alumno haga las cosas mal, sino precisar qué es capaz y no es

capaz de hacer para facilitarle la ayuda necesaria para progresar. Por ello si un profesor nos dice en relación con un alumno: va muy retrasado, no se interesa, los exámenes los entrega en blanco, no se que hacer. Sería entonces adecuado que el orientador comience planteando el problema diciendo: es bueno que se pueda determinar exactamente qué puede y no puede hacer este alumno y comenzar un trabajo que supone una revisión de los criterios respecto a los que el alumno no progresa, explícitos en las formas de evaluación, y desde aquí, de los criterios y métodos de evaluación empleados por el profesor.

El hecho de que los profesores puedan tener distintas expectativas respecto a la función de los orientadores que éstas puedan no ser adecuadas, siendo necesario por tanto un ajuste de las mismas, juntamente con el hecho de que los sistemas sólo cambian paulatinamente, poco a poco, tiene una segunda implicación para la actividad de orientadores.

Se hace referencia a la necesidad de que los cambios necesarios en las pautas de actuación del profesorado sean sugeridos a éstos poco a poco, teniendo en cuenta que pequeños cambios, si resulta positivos, pueden entender su influjo y dar lugar a nuevos cambios. Si queremos poner de relieve esta implicación es porque como se ha puesto de manifiesto que las personas llegan a motivarse cuando asumen como propia una tarea, lo que implica caer en la idea de qué hacer, comprender qué valor tiene y conocer cómo hacerlo, esto es, cuando cambia el conocimiento, creencias y metas de una persona, algo que requiere tiempo suficiente.

El análisis de los problemas de los alumnos tiene que llevar a decidir como ayudarles, ayuda que (como se ha señalado) pueden implicar incluso adaptaciones del currículo de más a menos trascendencia. En este momento, en la medida en que los datos sugieran que es necesario que el profesor cambie sus planteamientos de actuación, es necesario tener en cuenta en primer lugar que si las ideas del profesor sobre cómo enseñar no entran en conflicto con la realidad, no cambiará. No es suficiente con decirle que hay que cambiar si no que tiene que descubrirlo el mismo. De ahí la importancia de resaltar la información que

ponga de manifiesto la insuficiencia de su forma de actuar, al menos de la forma en que actúa en relación con los alumnos que han originado la necesidad de ayuda. Es preciso tener en cuenta que las ideas de los profesores tampoco cambian, aunque las consideren inadecuadas, si no conocen una forma mejor de afrontar el problema.

Finalmente, es necesario tener en cuenta que las pautas de actuación de un profesor tampoco cambian sin el conocimiento de otras nuevas se queda en un nivel teórico, conceptual. Es preciso que los profesores lleguen poco a poco a traducir en procedimiento, aplicados de forma flexible al tiempo que relativamente automática, las nuevas ideas sobre como actuar, lo que requiere tiempo y apoyo por parte de los orientadores.

#### **2.2.3.6 Existencia de un Marco Legal Enfocado a la Orientación Educativa.**

Puede que resulte extraño que se haga referencia al marco legal de una actividad como es la orientación en una investigación en la que se espera encontrar tanto los fundamentos psicológicos de la misma como pautas concretas para su concreción. Sin embargo, la actividad orientadora se desarrolla en un contexto cuyas características determinan lo adecuado o no de la misma. Una de éstas características es la existencia de un marco legal, esto es, un conjunto de normas de distinto nivel legal pero todas ellas con carácter prescriptivo que definen objetivos, competencias y pautas de actuación que los orientadores deben tener como referencia para organizar su actividad, y que responden a la conciencia social que existe en un momento dado respecto a las funciones que deben cumplir la actividad orientadora.

El marco normativo regulador de la actividad orientadora puede variar de unos lugares a otros, puede no existir, si se considera que la actividad orientadora es un tipo de ayuda extraescolar a la que se accede voluntariamente. Puede existir, pero variar de un lugar (país, comunidad, etc.) a otro. Puede evolucionar con el tiempo y puede diferir según el nivel educativo. Además, los supuestos desde los que se plantea y las pautas de actuación que estos sugieran pueden estar más o

menos de acuerdo con las funciones que se han descrito hasta aquí. Puede que se considere, por ejemplo, que lo primario en la educación sea la adquisición de contenidos, y que en función de éste supuesto se definan (probablemente de forma bastante rígidas) objetivos y actividades, lo que implicaría que los orientadores tendrían como referente de su actividad objetivos educativos diferentes a los señalados y que se encontrarían con limitaciones a la hora de seguir ajustes curriculares de mayor a menor importancia. La posible pluralidad normativa que se acaba de señalar exige del profesional de la orientación no sólo conocer las normas particulares que regulan su actividad en un momento concreto, si no también reflexionar sobre su contenido para determinar en qué medida constituyen una ayuda para el desarrollo de su actividad, teniendo presentes las implicaciones derivadas del resto de las funciones descritas.

#### **2.2.4 El Papel de la Orientación Educativa en la Educación.**

La Orientación Educativa se ubica tanto en el campo profesional de la educación como en el de las profesiones de ayuda. Por lo tanto, “el desempeño profesional de la Orientación Educativa se ubica en el escenario escolar, manejando teorías y estrategias pedagógicas y psicológicas, así como también, teorías y estrategias sociales y grupales”.<sup>18</sup>

En virtud del amplio campo de acción del orientador educativo, se identifica el área escolar y nivel de intervención, el cual se vincula con lo que hace (o debiera hacer) el tutor. En esta área de la orientación incluye los niveles académico, pedagógico y de eficiencia.

- En el nivel académico se aborda al alumno enfocándose en el desarrollo de sus habilidades para el autoestudio y autoaprendizaje.
- En el nivel pedagógico se aborda la relación docente-orientador, las relaciones interpersonales entre los docentes; y en el nivel de la eficiencia se aborda la detección de causas de deserción y reprobación, y seguimiento de egresados.

---

<sup>18</sup> Alonso A. José María. Manual de Orientación Educativa y Tutoría Educación Media. P.p 23.

Esta es el área en la que hay más coincidencia con el tutor, quien debe:

- A) Apoyar o buscar los medios para que los estudiantes reciban la asesoría y orientación sobre los contenidos, temas o actividades curriculares que presenten problemáticas en su aprendizaje.
- B) Promover la adquisición de técnicas y estrategias de aprendizaje eficaces.
- C) Apoyar al alumno en el desarrollo de una metodología de estudio y de trabajo apropiada a las exigencias de su profesión.
- D) Realizar el seguimiento del desempeño académico de los alumnos.
- E) Retroalimentar a los estudiantes sobre los avances y resultados de su desempeño académico.
- F) Detectar y atender aquellos factores que ponen en riesgo el desempeño de sus estudiantes tales como: la reprobación, la deserción y el rezago.

“La orientación se centra en el docente como el principal protagonista, el genuino orientador, y el currículum escolar es el intermediario entre la labor educativa y el sujeto de la orientación”.<sup>19</sup> El maestro o el tutor son los más adecuados para poner en marcha los aspectos operativos de los programas orientadores.

Desde esta perspectiva se concibe a la orientación educativa como la ayuda que se proporciona a los estudiantes que tienen problemas de adaptación escolar o de elección ante las diversas alternativas académicas; y se debe trabajar bajo la premisa **orientar es educar**.

Desde esta perspectiva de la orientación escolar la función de la tutoría es:

1. Brindar información de nuevas alternativas académicas y profesionales.
2. Ayudar a establecer y modificar objetivos educativos, vocacionales y vitales en función de los cambios internos y externos, y proporcionar criterios racionales de evaluación de esos objetivos.

Es importante replantear las funciones del tutor en cada institución educativa, en base a los apoyos con que cuente cada institución, en particular aquellos apoyos

---

<sup>19</sup> Rodríguez Moreno Maria Luisa. Orientación e Intervención Psicopedagógica. P.p 5

relacionados con la existencia o no de un área o departamento de Orientación educativa o Psicopedagogía. Todo lo cual, permitirá delimitar funciones, revalorar la importancia de la orientación educativa, y principalmente, descargar a los tutores de labores que son propias del Orientador y para las cuales no está preparado. Y en otro caso establecer, o en su momento fortalecer, un programa institucional permanente de capacitación para los tutores, como otra manera de acompañarlos en su función de acompañamiento de los alumnos, esto ayudará al trabajo de manera conjunta para mejorar el nivel educativo del alumno e institución.

La orientación como aspecto inherente de la propia educación viene a ser un proceso de ayuda sistemática y guía permanente que contribuye a la formación integral de los alumnos. Es un elemento de calidad que promueve y facilita su desarrollo personal, académico y profesional a través del asesoramiento y la ayuda técnica necesaria.

La Orientación se dirige a todos los miembros de la comunidad educativa:

- A) Profesorado.** Colabora con el profesorado en el desarrollo del proceso de enseñanza y aprendizaje de todos los alumnos y especialmente en aquellos casos que presenten especiales necesidades educativas.
- B) Familia.** Propicia la comunicación entre familia y centro educativo. Asesora sobre todo aquello que favorece la educación y el desarrollo personal presente y futuro de sus hijos.
- C) Alumnos.** La Orientación se dirige a todo el alumnado, reconoce y afronta la individualidad y diversidad con medidas que buscan el máximo desarrollo de sus posibilidades formativas. Constituye un proceso de apoyo y asesoramiento a lo largo de su educación en los aspectos académicos, personales y profesionales.

La acción orientadora (coordinada por los equipos de orientación educativa y psicopedagógica en educación infantil, primaria y departamentos de orientación en educación secundaria) es un proceso que se ejerce en un contexto de

colaboración entre todos los agentes educativos: profesor, familia, entorno social, alumnado, etc. “ La orientación debe ser asumida por toda la comunidad educativa y exige la actuación conjunta de todas aquellas personas implicadas en la educación del alumno, lo que supone a su vez una importante tarea de coordinación.”<sup>20</sup>

De esta manera la orientación actúa principalmente en:

- **Apoyo al proceso de enseñanza y aprendizaje.** Es un conjunto de ayudas educativas que complementan la acción educativa ordinaria y facilitan el mejor rendimiento del alumno.
- **Apoyo al Plan de Acción Tutorial.** Es un proceso de ayuda, que pretende optimizar la tarea de enseñanza aprendizaje y el desarrollo personal del alumno.
- **Apoyo al proceso de orientación académica y profesional.** Los alumnos reciben ayuda en la toma de decisiones académicas y profesionales, de manera planificada y sistemática para adquirir un mejor conocimiento de sí mismos y un conocimiento e información sobre las alternativas académicas y profesionales. En siguiente cuadro se contemplan las definiciones, objetivos y funciones de orientación que abordan fundamentalmente la dimensión escolar. (*Vid. Infra.* Cuadro 4: Definiciones de la orientación con énfasis en los aspectos escolares).

DEFINICIÓN	OBJETIVOS	FUNCIONES
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Proceso educativo mediante el cual se asiste al educando con el fin de que este pueda obtener el pleno rendimiento en sus actividades escolares, formular y realizar planes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Promover el rendimiento escolar</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Asistencia al educando.</li> <li>-Apoyo los alumnos en las actividades escolares.</li> </ul>

<sup>20</sup> *Ibíd.* P.p 8

<p>según aptitudes y sus intereses para alcanzar más armónicamente los fines últimos de una educación integral. (Nerici 1990).</p>		
<p>▪ Proceso de asesoramiento continuo donde el docente promueve actividades de tipo preventivo dirigido a la formación de hábitos de estudio, atención y concentración en clase, aprovechamiento del tiempo y desarrollo de habilidades cognitivas.(Ayala 1998).</p>	<p>-Asesorar en la formación de hábitos de estudio. -Desarrollar habilidades cognitivas básicas</p>	<p>-Asesoramiento preventivo - Prevención y desarrollo</p>
<p>▪ Está dirigida a ofrecer ayuda y atención al alumno para que alcance un alto rendimiento académico y progrese en sus estudios (Mora, 2000).</p>	<p>-Promover el rendimiento académico</p>	<p>-Ayudar y atención</p>
<p>▪ Proceso dirigido al desarrollo de habilidades y destrezas para aprender a aprender y formar hábitos, actitudes, valores y comportamientos positivos hacia el medio escolar y frente a las actividades de aprendizaje (Molina, 2001).</p>	<p>-Formar hábitos, actitudes, valores . - Formar conductas positivas frente al estudio. -Desarrollar habilidades y destrezas.</p>	<p>-Formación y guía a los sujetos. - Desarrollo. - Habilidades y Destrezas.</p>

Para estos autores el centro de atención de la orientación es la asesoría al alumno para que alcance un alto rendimiento académico y progrese en sus estudios. De ahí que la conceptualización que se aborda está dirigida a la ayuda y asesoría en actividades de aprendizaje, formación de hábitos de estudio y técnicas de aprendizaje eficaz.

Las diversas concepciones presentadas con visión parcializada acerca de la orientación han sido superadas por un enfoque más amplio, integral, y holístico que incide en una orientación que tome en consideración los distintos contextos educativos, que atienda al sujeto como un todo integrado, pero sobre todo, que asuma funciones de prevención y desarrollo; Una orientación dirigida a los escolares y a cuantos agentes participen en el proceso educativo, una orientación, en definitiva, que trascienda el recinto escolar.

Y por lo cual, la orientación es considerada un proceso educativo que tiene como finalidad ayudar al educando a confrontar las dificultades que surgen al encarar las exigencias del medio escolar y a encontrar solución satisfactoria a los problemas de aprendizaje.

### **2.2.5 Modelos de Orientación en Intervención Psicopedagógica.**

La orientación como cualquier disciplina de acción, cuenta con una serie de modelos de intervención que suponen distintos modelos de organización y que ofrecen distintas posibilidades de acción. Estos modelos nos servirán como marcos de referencia a la hora de diseñar planes de actuación.

Los modelos de orientación “sugieren procesos y procedimientos concretos de actuación, es decir, se pueden considerar como guías para la acción”.<sup>21</sup> A lo largo de la historia han ido surgiendo diversos modelos.

La investigación ha contribuido en determinar la eficiencia los siguientes modelos.

---

<sup>21</sup> Bisquerra Alzina Rafael. Modelos de Orientación e Intervención Psicopedagógica. P.p 17-18

En el marco de la orientación educativa se encuentran, por ejemplo, tres definiciones específicas:

- Son estrategias fundamentadas que sirven de guía en el desarrollo del proceso de orientación en su conjunto (planificación, puesta en práctica y evaluación) o en alguna de sus fases.
- La representación de la realidad sobre la que hay que intervenir, y que va a influir en los propósitos, los métodos y los agentes de dicha intervención.
- Son una representación que refleja el diseño, la estructura y los componentes esenciales de un proceso de intervención.

Como se ha señalado en Orientación los modelos están desempeñando la función de hacer más accesibles las construcciones teóricas mediante aproximaciones sistemáticas, así como la de seleccionar aquellos hechos de la realidad que, sometidos a investigación, puedan contribuir a la elaboración de teorías.

Se ha señalado recientemente que todavía es escasa la literatura sobre modelos de orientación y sus tipos, no obstante diversos autores han realizado propuestas de clasificación de los modelos de intervención en orientación. (*Vid. Infra. Cuadro 5. Clasificación de modelos de intervención en orientación*).

Autores	Clasificación de modelos de intervención en orientación
<p><b>Rodríguez Espinar (1993)</b>  <b>Álvarez González (1995)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Modelo de intervención directa individual (modelo de counseling).</li> <li>▪ Modelo de intervención grupal (modelo de servicios y programas).</li> <li>▪ Modelo de intervención indirecta individual y/o grupal (modelo de consulta).</li> <li>▪ Modelo tecnológico.</li> </ul>
<p><b>Álvarez Rojo (1994)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Modelo de servicios.</li> <li>▪ Modelo de programas.</li> <li>▪ Modelo de consulta centrado en los problemas educativos.</li> <li>▪ Modelo de consulta centrado en las organizaciones.</li> </ul>

<p><b>Bisquerra y Álvarez (1996)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Modelo clínico.</li> <li>▪ Modelo de servicios.</li> <li>▪ Modelo de programas.</li> <li>▪ Modelo de consulta.</li> <li>▪ Modelo tecnológico.</li> <li>▪ Modelo psicopedagógico.</li> </ul>
<p><b>Repetto (1995)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Modelo de consejo (counseling).</li> <li>▪ Modelo de servicios.</li> <li>▪ Modelo de programas.</li> <li>▪ Modelo de consulta.</li> <li>▪ Modelo tecnológico.</li> </ul>
<p><b>Jiménez Gómez y Porras Vallejo (1997)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Modelo de counseling (acción psicopedagógica directa individualizada)</li> <li>▪ Modelo de programas (acción psicopedagógica directa grupal).</li> <li>▪ Modelo de consulta (acción psicopedagógica indirecta individual o grupal).</li> </ul>

Diferencia de los modelos más abordados por los autores en el cuadro anterior:

- Modelo de **counseling**: se centra en la acción directa sobre el individuo para remediar situaciones déficit. Aunque desligado del proceso educativo, su demanda aconseja una prudente utilización.
- Modelo de **consulta**: centrado en la acción indirecta sobre grupos o individuos, ha adquirido un gran auge, ejerciendo su función desde una perspectiva terapéutica, preventiva o de desarrollo.
- Modelo **tecnológico**: con las limitaciones propias de cualquier medio tecnológico y el desconocimiento del mismo, este modelo, que pretende fundamentalmente informar y que goza de un importante auge en otros países, desarrolla en el nuestro experiencias por el momento poco relevantes.
- Modelo de **servicios**: se centra en la acción directa sobre algunos miembros de la población, generalmente en situaciones de riesgo o déficit.
- Modelo de **programas**: una intervención a través de este modelo de acción directa sobre grupos, es una garantía del carácter educativo de la orientación.

- Modelo de **servicios actuando por programas**; Este nuevo modelo de intervención directa sobre grupos, presenta la particularidad de considerar el análisis de necesidades como paso previo a cualquier planificación, y una vez detectadas y priorizada dichas necesidades, diseñar programas de intervención que den satisfacción a las mismas.

Cada una tiene sus ventajas y limitaciones, en la actualidad nos movemos en un campo laboral caracterizado fundamentalmente por la ambigüedad conceptual, consejo, orientación y psicoterapia y cuando se trata de establecer delimitaciones entre ámbitos es bastante complejo como ocurre con el desarrollo personal y orientación psicológica. Ésta dificultad en la precisión conceptual contribuye entre otros factores, al contexto en el que el orientador se sitúe.

A la luz de los conceptos que sobre la orientación que se ha manejado, se puede afirmar que a lo largo del presente siglo, pero sobre todo durante las tres últimas décadas, la orientación ha evolucionado desde un modelo clínico, centrado en el sujeto y menos atento a las circunstancias, hacia un modelo psicopedagógico, en el cual se implica toda la comunidad educativa (padres, profesores, alumnos) hasta llegar a un modelo socio-psicopedagógico en el que también ha de estar presente la sociedad, unas veces como “sujeto-objeto” de orientación, y otras como facilitadora de la misma, aportando los medios para que los agentes puedan asumir su rol con mayor garantía. Así pues, la orientación ha evolucionado desde una actividad básicamente diagnóstica y de carácter puntual a un enfoque más amplio, rico y comprensivo, procesal y diferencial, tomando en consideración las distintas etapas de desarrollo del individuo.

De una orientación de tipo remedial como respuesta a las demandas sociales de la época, a una de tipo preventivo, destinada a influir sobre contextos sociales más amplios y a facilitar el desarrollo integral de la persona. De unos orígenes extraescolares y de carácter no educativo, a identificarse con la educación misma al considerarla como un proceso integrado al currículo, el cual es proceso continuo que nos permite atender varias áreas que nos dan guías enfocadas a

todas las personas para toda la vida y que se desarrollan en los contextos cotidianos de la vida de la persona.

## **2.3 PADRES.**

### **2.3.1 ¿Qué es un Padre de Familia?**

El concepto de padre es universal: padre es el ser que da vida a otro ser. Por consiguiente, el concepto verdadero y completo de padre de familia, es el de quien engendra y luego mantiene, educa, cuida y hasta corrige a los hijos. El que sólo engendra, es padre biológico, pero si descuida la educación de los hijos, no merece nombre de padre, es comparable a cualquier animal que se aparee y después se olvida del fruto de ese acto, hay muchos, desgraciadamente muchos seres humanos en la actualidad, que así proceden, actúan irresponsablemente en el sexo, y no se preocupan si engendraron o no, y si saben que engendraron tampoco se preocupan de hacerse responsables de los hijos, y dejando a la mujer en una batalla sola. Hay padres en un sentido moral y espiritual muy valiosos: son los que adoptan. Ya sea oficialmente o a veces no oficialmente, pero cuando algún niño queda por ahí desamparado, no falta quién lo proteja, quien lo ayude a salir adelante, y ese puede ser un padre en el sentido moral y espiritual muy valioso.

La definición de padre, diríamos vital, existencial y psicológica: es aquel ser humano que haya llegado a la madurez, que no es egoísta, que no se busca a sí mismo, y que está dispuesto a dar y entregar su vida por el ser que ama. El padre es el que da y el hijo es el que recibe. Cuando una persona no sabe sacrificarse, no sabe esforzarse, no sabe dar a sus hijos, sino que vive para sí mismo, se convierte en una persona egoísta, que aunque tengan hijos siguen pensando sólo en los amigos, en su fin de semana, en la parranda, en sus vicios, no merecen el nombre de padres porque no saben dar. Y esto se convierte en algo verdaderamente importante en la situación actual, en la que se ésta viviendo, ante la falta de tiempo de los padres para la educación de sus hijos, sobre todo

principalmente del padre y se hace muy necesario reflexionar sobre su importancia en la vida de la familia y en su aportación al desarrollo de los hijos, de esta manera se señala que:

- El padre es el primer modelo de hombre que tiene sus hijos, de ahí la importancia de su presencia, es la primera persona que junto a la madre, forjaran las primeras experiencias de los hijos.
- El padre ocupa un lugar destacado en la configuración de pertenencia de los hijos a una familia, a una sociedad.
- El padre es una ayuda en el desarrollo social de los hijos, en su equilibrio emocional, de ahí la necesidad de que él posea un equilibrio de su personalidad, sin rasgos de dominación, y mucho menos de subyugación.
- El padre como una figura sensible, sabiendo anteponerse a la persona autoritaria y radical, abierta a las necesidades emocionales de sus hijos, sabiendo comprender y empalmar sus sentimientos.
- El padre como un modelo pro-activo, sabiendo sacar lo positivo de cada una de las circunstancias por las que atraviesan sus hijos.
- El padre como modelador de las emociones y sentimientos de sus hijos, siendo capaz de ayudarles a verbalizar sus emociones y comprender sus fracasos.
- El padre como modelo de esposo, como ejemplo de trato y comunicación de la pareja.

Por lo que la presencia del padre es de vital importancia en el desarrollo de los diversos aspectos evolutivos de los hijos.

### **2.3.2 Tipos de Padres de Familia.**

La presencia del padre es de vital importancia en el desarrollo de los diversos aspectos evolutivos de la vida de los hijos, nadie enseña a ser padre esto está

claro. Desgraciadamente (o por fortuna), no hay una escuela donde aprender los pasos para mantener todos los días de nuestra vida un trato ideal con los hijos.

En rasgos generales, los padres se pueden clasificar principalmente en cuatro tipos: los padres autoritarios, los padres permisivos, los padres democráticos y los padres indiferentes.

**A) Los padres autoritarios:** tienen valores bajos en cuanto a afecto pero alto en cuanto a control. Piden mucho de sus hijos, ejerciendo un fuerte control sobre su conducta y reforzando sus demandas con miedos y castigos. Temen perder el control de la situación y utilizan órdenes, gritos o amenazas para obligar al niño a hacer algo. Tienen muy poco en cuenta las necesidades del niño.

Sus hijos muestran cambios de humor, agresión y problemas de conducta. Ese tipo de padres son aquellos que exigen obediencia a su autoridad y son partidarios del uso del castigo y la disciplina para controlar los comportamientos que no se consideran correctos. Son padres del "porque lo digo yo", que no facilitan el diálogo en la familia, poco comunicativos y poco afectuosos.

Los hijos serán obedientes, pero:

- Suelen ser más tímidos y poco tenaces a la hora de perseguir metas.
- Actúan influidos por el premio o el castigo que va a recibir su comportamiento. Por ejemplo, no saludan a un adulto porque lo deseen o quieran manifestarle su afecto, sino porque si no lo hacen, serán castigados o recriminados.
- Tienen una baja autoestima debido a que se ven así mismos como responsables de sus éxitos o fracasos.
- La falta de diálogo en sus hogares hace que los hijos tiendan con frecuencia a ser poco alegres, infelices, irritables y vulnerables a las tensiones.

**B) Los padres permisivos:** son aquellos que tienen valores altos en cuanto al afecto pero bajos en control. Son cariñosos y emocionalmente sensibles pero ponen pocos límites a la conducta. Sus hijos son con frecuencia impulsivos, inmaduros y descontrolados. Son padres con una actitud general positiva hacia el

comportamiento del niño; aceptan sus conductas, deseos e impulsos, y usan poco el castigo. Acostumbran a consultar al niño sobre las decisiones que afectan a la familia. Sin embargo, no le exigen responsabilidades ni orden. Permiten que el niño se auto-organice al máximo, no existiendo a menudo normas que estructuren la vida cotidiana (por ejemplo: tiempo de ver la televisión u hora de acostarse). Utilizan el razonamiento, pero rechazan el poder y el control sobre el niño.

En sus hijos, debido fundamentalmente al bajo nivel de exigencias y control al que se enfrentan, tienden a:

- Tener problemas para controlar sus impulsos.
- Tener dificultades a la hora de asumir responsabilidades.
- Ser inmaduros y con baja autoestima.
- Sin embargo, son más alegres y vitales que los niños de padres autoritarios.

**C) Los padres democráticos:** tienen valores altos en cuanto al afecto y al control. Cuidan de sus hijos y son sensibles hacia ellos pero colocan unos límites claros y mantienen un entorno predecible. Este estilo de actuar de los padres es el que tiene los efectos más positivos en el desarrollo social del niño. Los hijos de estos padres son los más curiosos, los que más confían en sí mismos y los que funcionan mejor en la escuela porque son padres afectuosos, que refuerzan con frecuencia el comportamiento del niño e intentan evitar el castigo; son también más sensibles a las peticiones de los niños. Sin embargo, no son padres indulgentes con sus hijos, más bien al contrario, les controlan y dirigen, pero son conscientes de sus sentimientos, puntos de vista y capacidades evolutivas.

A menudo, además, les explican las razones que han originado un control o castigo. No ceden ante los sollozos; gimoteos o impertinencias, pero es posible que cambien de postura tras escuchar los argumentos que el niño les ofrece. Además, plantean a los niños exigencias de madurez e independencia.

Los hijos de estos padres son los que muestran características más deseables en nuestra cultura y se caracterizan por:

- Tener niveles de autocontrol y autoestima.
- Ser capaces de afrontar situaciones nuevas con confianza e iniciativa.
- Ser persistentes en lo que inician
- Ser niños que se relacionan fácilmente con otros, independientes y cariñosos.
- Poseer criterios personales acerca de cuestiones morales (sus opiniones han sido elaboradas por ellos).

**D)** Finalmente, los padres que tienen valores bajos en ambas dimensiones se denominan **padres indiferentes**: los cuales poseen poco control y poca calidez. Son aquellos que nada saben de sus hijos, que poco se preocupan, que no les preguntan nada, no como estrategia para no presionarlos, sino por falta de interés y porque están con la cabeza en sus problemas y/o intereses y/o negocios. Preguntar, interesarse por el otro es dar afecto y de eso saben muy poco.

Estos hijos de padres indiferentes, son los que están en peor situación y mayormente si sus padres son negligentes estos se caracterizan por:

- Sentirse libres de dar rienda suelta a sus impulsos más destructivos.
- Suelen tener problemas psicológicos, problemas de conducta y fracaso escolar.
- Son los que están más en riesgo de consumo de drogas, puesto que estos padres ponen pocos límites a sus hijos pero también les proporcionan poca atención o apoyo emocional.
- Suelen ser exigentes y desobedientes, les cuesta mucho participar en juegos e interacciones sociales, puesto que no siguen reglas.

Por último, es necesario mencionar la cantidad de situaciones en las que la comunicación es sinónimo de silencio (aunque parezca paradójico). En la vida de

un hijo, como en la de cualquier persona, hay ocasiones en que la relación más adecuada pasa por la compañía, por el apoyo silencioso. Ante un sermón del padre es preferible, a veces, una palmada en la espalda cargada de complicidad y de afecto, una actitud que demuestre disponibilidad y a la vez respeto por el dolor o sentimiento negativo que siente el otro.

### **2.3.3 ¿Quién Tiene Mayor Influencia? : Madre o Padre.**

Aunque ambos padres son necesarios idealmente para el adolescente en el desarrollo, es interesante examinar la influencia relativa de la madre en comparación con el padre, y averiguar cuál de los dos tiende a ejercer mayor influencia sobre los hijos. La opinión tradicional es que la madre ejerce mayor influencia, tal vez debido a la mayor cantidad de tiempo que pasa con los hijos. Sin embargo, las investigaciones recientes parecen indicar que la influencia inmediata del padre sobre sus hijos y el efecto de su influencia sobre la conducta y actitudes futuras de éstos, son al menos tan grandes como las de la madre, y algunos investigadores informan que el papel y la influencia del padre son incluso más importantes.

Alcorn (1962) afirma que aunque “la madre es la figura principal en la vida del niño hasta los 10 años de edad, de los 10 a los 16 el padre se vuelve cuando menos igual de importante, con gran posibilidad de que su influencia a largo plazo sobrepase al de la madre”.<sup>22</sup> Los años de la adolescencia requieren de una fuerte influencia masculina y se lamenta el hecho de que la cultura estadounidense contemporánea le conceda el papel dominante a la madre y haga hincapié por tanto en una vida dulce y fácil, que le da la espalda al mundo exterior. Considerando que la actitud materna y su sanción cultural produce una generación sin padre que las escuelas secundarias no pueden manejar. Se informa que la identificación con un padre más masculino para los varones y una madre más masculina para las muchachas se relaciona con el mejor ajuste del adolescente. Los resultados como éste sobre el papel del padre en la familia

---

<sup>22</sup> E. Horrocks John. Psicología de la Adolescencia. P.p 394

difieren de la creencia tradicional de que los niños consideran al padre como la figura autoritaria que a menudo se enfrentan a los esfuerzos de emancipación del adolescente. Esta concepción puede haber sido verdad en el pasado, pero en la época moderna el papel de la mujer ha cambiado hasta el grado de que la madre puede muy bien adoptar el papel punitivo directo. Estos resultados concuerdan con que la sociedad estadounidense es en realidad matricéntrica. Sin embargo, se ha encontrado apoyo por parte de la oposición tradicional en estudios en los que se indica que los "hijos problema" tienen conceptos más idealizados de la conducta de sus madres y percepciones más hostiles del comportamiento de sus padres, sosteniendo que el aprendizaje del papel sexual para los jóvenes de ambos sexos depende de una identificación adecuada con el padre. Se considera al aprendizaje del papel sexual como la internalización de una relación de papel recíproco donde el padre es el progenitor clave.

Se ha escrito mucho sobre los efectos que tiene una madre demasiado indulgente y no punitiva sobre la conducta de su hijo. En comparación se ha escrito muy poco sobre el efecto correspondiente de un padre no punitivo. Hay ciertas razones para creer que la conducta no punitiva del padre puede incrementar la agresividad del hijo o tal vez sus rasgos masculinos al permitir un desarrollo extenso de excesiva dominación y negación masculina. Los resultados de las investigaciones declaran que los estudiantes que admitían sentimientos poderosos de agresividad en las pruebas psicológicas percibían que sus padres habían sido significativamente menos punitivos que sus madres, y menos punitivos incluso que cualquiera de los padres de los estudiantes con baja hostilidad.

Por supuesto deben considerarse las diferencias sexuales de los adolescentes implicados para obtener un cuadro de la influencia paterna relativa. Por ejemplo las muchachas de bachillerato propenden más a concebir a sus madres como más poderosas, mientras que los varones de bachillerato, en contraste perciben a sus padres en el papel del poder.

Puede ser conveniente interesarse a fondo por la influencia relativa de la madre y del padre. Idealmente, ambos padres están presentes y desempeñan papeles

complementarios en la educación de sus niños. El padre es un indicador más confiable de la integración familiar que la madre, y se observa que la relación con ambos padres “es un índice incluso más exacto”. Entonces los individuos independientes en comparación con los dependientes, tienden a percibir que sus dos padres son fuertes, en vez de uno sólo de ellos.

#### **2.3.4 Los Padres y el Desarrollo Afectivo de sus Hijos Adolescentes.**

El ser humano no puede explorar y dar significado a los fenómenos y hechos que se producen en el mundo ni a sí mismo, si no es desde una cierta confianza básica que proporciona el afecto. Tampoco puede conseguir su desarrollo equilibrado como persona si no es capaz de tomar decisiones de forma segura y autónoma. Ambos aspectos: la seguridad afectiva y la autonomía responsable se fomentan y desarrollan en el seno del núcleo familiar.

En cada persona éste desarrollo es mediatizado o estimulado por las vivencias por las que pasa a lo largo de la vida. ¿Qué actitudes de los padres son necesarias para ayudar a los adolescentes? Y “es precisamente durante la adolescencia, cuando más se acentúa el proceso de búsqueda del equilibrio de la personalidad, se completa la autoconciencia y se consolida una manera singular de concebir el mundo”.<sup>23</sup> (Vygotsdki, 1990).

Por tanto, resulta importante plantear qué actitudes de los padres son las más necesarias y adecuadas para ayudar a los adolescentes a asumir las vivencias que caracterizan el comportamiento de los jóvenes en ésta edad de transición, de gran significación para la vida adulta.

Estas vivencias, que envuelven todo el crecimiento del adolescente, son básicamente las siguientes:

- Desarrollo físico y sus efectos psicológicos en la pubertad.
- Usos del pensamiento y razonamiento desde proposiciones y abstracciones.

---

<sup>23</sup> *Ibíd.* P.p 81

- Dominio del concepto de sí mismo y la crisis de identidad.
- Cambios en las relaciones con los adultos y especialmente con los padres.

Durante la adolescencia la persona está especialmente sensible a la afectividad (entendida como experiencias interiores en las que motivaciones, emociones y sentimientos se entremezclan de manera confusa). Es más, en contra de lo que generalmente se piensa, el afecto es un sentimiento sobre el estado de la propia conciencia que no se diferencia esencialmente del conocimiento que posee una persona. Es decir, el afecto es una forma muy singular de disponer e interaccionar aspectos cualitativos del conocimiento en relación a las vivencias particulares, lo que implica que el conocimiento influye en el desarrollo de la afectividad o ésta, a su vez, es una manifestación del conocer. Y todo ello desde la inevitable unidad de el conocimiento, de manera equilibrada, en las diferentes manifestaciones del conocer, está presente la receptividad que proporciona el afecto. De aquí la importancia de que los padres conozcan, tomen conciencia y actúen, en consecuencia, en que el desarrollo del afecto no es ajeno a las capacidades cognitivas de su hijo, ni su equilibrio se consigue mediante un proceso lineal con resultados estáticos, sino que el equilibrio del afecto en los adolescentes puede ser desarrollado mediante un proceso de aprendizaje, en el que los padres desempeñan un papel fundamental, que consiste, esencialmente, en enseñarles a canalizar sus tensiones y conflictos, de manera que el adolescente logre integrar su potencial con las exigencias derivadas de las formas de vida de su entorno y elegir los modos para hacerlo; y ponderar las consecuencias a las que les puede llevar sus formas de comportamientos.

Para ello es necesario que la familia fomente y ponga en práctica mecanismos de interacción recíproca de todas las dimensiones de la persona: efectivas, intelectuales, de desarrollo físico y de integración social en el equilibrio del afecto en los adolescentes, los padres desempeñan un papel fundamental.

Por otro lado, la dificultad de educar el afecto procede, en gran medida, de la complejidad de las manifestaciones que intervienen en el desarrollo del equilibrio

afectivo y cómo son vividas, estas manifestaciones son básicamente las siguientes:

**A) Los sentimientos:** son estados de ánimo relacionados con el placer y el dolor; su desarrollo tiene un cierto carácter social, puesto que en ellos influyen las formas de vida, en las que están presentes las normas, costumbres, hábitos y creencias (valores culturales) en las que participa la persona. Además, desde los sentimientos se generan los estados de ansiedad que suelen aparecer en los adolescentes por una sobrestimulación, que es provocada por un estadio de permanente búsqueda intelectual con el afán de categorizar y comprender la realidad circundante, a la que responden con una atención y vigilancia profunda.

**C) Las emociones:** son básicamente agitaciones de ánimo; un cierto carácter individual, puesto que depende, en gran parte de la comprensión del hecho que las provocan y de la actitud que la persona adopte ante tal situación. Además desde las emociones se explica la hipersensibilidad que manifiesta la capacidad que tienen los adolescentes para atender simultáneamente a más de una fuente de información y de asimilar de manera extraordinaria los datos sensoriales que explica, en parte, a su alta receptividad. Las conductas de ansiedad y la hipersensibilidad, como las funciones mentales, no operan en el vacío, sino que el comportamiento es el reflejo de las interacciones entre el organismo y el medio en el que se vive. De ahí la importancia de que los padres con hijos adolescentes actúen con rigor y sistematicidad en la puesta en práctica de las secuencias formativas, para que sirvan de referente estable, exigente y a la vez cálido, que guíe el comportamiento de sus hijos. Puesto que la constancia del comportamiento de los padres constituye uno de los pilares en los que se apoyará el equilibrio de sus hijos, en cuanto que las manifestaciones de la conducta dependen de las manifestaciones del afecto que la persona recibe, y la concordancia entre ambas constituye una de las claves de los mecanismos que subyacen al desarrollo del afecto.

Entre las motivaciones más comunes que inducen los cambios en el comportamiento de los adolescentes, y que repercute en la relación con los

padres, está la búsqueda de sentido o cauce de su proyecto de vida. Para su consecución el joven pone en marcha mecanismos psíquicos peculiares de éste periodo evolutivo como son, entre otros, el afán de independencia, el logro de autonomía y la aceptación de su originalidad, puesto que su consecución posibilita al adolescente determinar su función como individuo dentro de una sociedad. Estos y otros comportamientos característicos de la edad adolescente no están motivados por un hecho o situación aislados sino que derivan de la trama simultánea que se establece entre los cambios biológicos y sus repercusiones psíquicas, las interacciones con el entorno social y los vínculos de afecto mantenidos en el seno familiar.

Durante este proceso de búsqueda se suelen propiciar conflictos entre padres e hijos que alteran la convivencia (que generalmente se identifica con el tópico lucha generacional). Ahora bien, el origen del conflicto no está en la pugna por lograr la independencia de los adolescentes sino que radica, generalmente, en las actitudes (de tolerancia o intolerancia) que durante este proceso mantengan padres e hijos. En este sentido, es frecuente observar que los conflictos entre los adolescentes y sus padres se originan y mantienen porque entienden de diferente manera situaciones que son fundamentales para la convivencia entre ambos. Así en la actualidad, para un gran número de jóvenes, independencia significa tener libertad dentro de la familia, para disfrutar de autonomía, para adoptar decisiones respecto a su imagen, atuendo y comportamiento. Y no buscando, como suelen creer los adultos, la separación de hecho la ruptura con los vínculos familiares.

Simultáneamente, los padres, de forma general, ante las inquietudes de los adolescentes por lograr su independencia, mantienen actitudes que inducen al conflicto con su hijo, en lugar de adoptar comportamientos que favorezcan el diálogo y el entendimiento. Puesto que, por una parte, desean que sus hijos sean independientes, que adopten sus propias decisiones y que dejen de plantear exigencias infantiles, mientras que, por otra parte, les asusta las consecuencias que los comportamientos de independencia le pueden traer al adolescente.

Este temor hace que los padres, a veces, se muestren restrictivos ante sus hijos e incluso intenten frenar o reprimir su ritmo de cambio.

En definitiva, los padres se encuentran con la dificultad de ajustar su respuesta educativa de manera que ayude al adolescente a enfrentarse a un mundo tan impredecible como desconcertante, tanto para ellos como para sus hijos. Además, si se acepta que el ejercicio de la autonomía responsable es uno de los pilares del desarrollo personal y del equilibrio afectivo, y que la adolescencia es un momento clave en la que los jóvenes modifican muchas de sus actitudes, el comportamiento que adopten los padres puede influir en sus hijos de manera positiva, más si la interacción entre ellos da como resultado el conocimiento de las razones que fundamenta las posturas mantenidas por ambas partes.

Para ello, los padres deben orientar su comunicación escuchando y comprendiendo los problemas de los adolescentes para poder proporcionarles la guía y dirección que los jóvenes necesitan en esta etapa de su desarrollo. Llegados a este punto, y con la finalidad de contribuir a la reflexión sobre algunos de los comportamientos que los padres podrían adoptar en las relaciones con su hijo adolescente, se menciona en una primera aproximación las siguientes consideraciones:

- Aceptarlo tal como es, aprovechando sus contradicciones y capacidades, para enseñarle partiendo del respeto a la singularidad personal.
- Propiciar situaciones en las que sea posible la comunicación entre ambos, dedicándole tiempo e interés.
- Comprender sus vivencias, sin tener que aceptarlas de manera indiscriminada.
- Proporcionar condiciones ambientales que facilite sus reflexiones para que descubra su propia intimidad.

Es importante enfatizar que los padres de adolescentes deben favorecer en sus hijos comportamientos que desarrollen el equilibrio afectivo, de manera que contribuyan a disminuir las dicotomías en sus actitudes de tolerancia-rechazo, ambigüedad-rotundez, entusiasmo-depresión, constancia-apatía, etc. Puesto que

todo ello ayudará a su hijo a clarificar, en este delicado periodo vital, sus intereses y, a tomar decisiones de cómo resolver situaciones difíciles que se le planteen en su vida.

### **2.3.5 El papel que Desempeñan los Padres en el Desarrollo Educativo del Adolescente.**

Los padres contribuyen al desarrollo de los hijos relacionándose con ellos y utilizando estrategias de socialización. Cuando se relacionan con los hijos y realizan sus funciones, los padres ponen en práctica unas tácticas llamadas estilos educativos, prácticas de crianza o estrategias de socialización, con la finalidad de influir, educar y orientar a los hijos para su integración social. Estos estilos difieren de unos padres a otros y sus efectos en los hijos también son diferentes.

Con el estilo educativo los padres pretenden modular y encauzar las conductas de los hijos en la dirección que ellos valoran y desean y de acuerdo a su personalidad. Por ello, se relacionan con dimensiones como el tipo de disciplina, el tono a la relación, el mayor o menor nivel de comunicación y las formas que adopta la expresión de afecto. Al hablar de prácticas educativas parentales, hay que referirse a las tendencias globales de comportamiento, a las prácticas más frecuentes (como reglas, condiciones etc.) puesto que con ello no se pretende decir que los padres utilicen siempre las mismas estrategias con todos sus hijos ni en todas las situaciones, sino que los padres, dentro de una continuidad más o menos amplia de tácticas, seleccionando con flexibilidad las pautas educativas.

Para comprender los factores que determinan los estilos educativos, hay que tener en cuenta la eficacia de los diversos tipos de disciplina, las características del adolescente y de los padres, así como la interacción entre ambos al considerar los factores que determinan los propios estilos de educación que señalan a los que contribuyen a una mejor práctica educativa tales como: estructura, afecto, control conductual, comunicación, transmisión de valores y sistemas externos. Estos hacen referencia a las relaciones intrafamiliares lo que

explicará la posición dentro de un sistema más amplio explicando en gran medida la toma de postura y modos de actuación del grupo social que es la familia.

Los padres apuntan como mayores dificultades en su crianza una serie de comportamientos típicos del desarrollo del adolescente que son muy irritantes. Como lo son: la vulnerabilidad, la desobediencia a los adultos y la interrupción por ellos mismos de los quehaceres que no logran culminar. El mayor grado de dificultad lo encuentran aquellos padres con más de un hijo, especialmente si éstos se dirigen a la misma etapa. Entre los factores relacionados con los padres, el más consistentemente asociado con los estilos educativos familiares ha sido la clase social, si bien no refleja exactamente la complejidad de la estructura social, puesto que los estudios se basan en comparaciones de grupos relativamente extremos.

En la conducta de los padres hacia los hijos tiene una influencia relativa el número de adultos con los que convive, el número de hijos, la educación de la madre, el ingreso familiar y las percepciones de los padres de sus propias conductas en las prácticas de crianza.

Hay que recordar que la educación que los adolescentes necesitan no sólo implica a lo académico, sino también la disciplina, los hábitos y los valores, todo debe ser integral. Una gran cantidad de jóvenes, después de que dejan la primaria tienden a ser irresponsables, desobligados y son atrapados por las drogas, el alcohol, la nicotina, los malos hábitos, la desorganización, etc. Tienen a encerrarse en sus recamaras gran parte del día, a no hacer nada, a escuchar música, a estar navegando en la computadora, a estar visitando sitios totalmente vanos, infructíferos y sin ningún provecho. Finalmente, se vuelven tan perezosos que cuando llegan a la edad universitaria fracasan, no logran graduarse, terminan con trabajos mal pagados, quejándose, amargados y frustrados.

Todo esto sucede porque no hay padres que supervisen y ayuden el desarrollo educativo dentro del hogar y de la escuela. Por lo tanto, los padres tienen gran responsabilidad de crear un ambiente familiar lleno de amor, donde se respete a todas las personas, donde los hijos puedan ser mejor cada día, donde aprendan a

convivir con los demás, a ser sociables, a desarrollar sus cualidades académicas para, en un futuro, ser útiles a la sociedad.

No podemos culpar a la escuela del pobre desarrollo académico de los hijos, la raíz es el hogar, el problema fundamental vienen siendo los padres de familia. La escuela no es algo mágico, donde los hijos se componen, donde van a ser profesionistas o técnicos, la escuela es la extensión de la familia; si la familia funciona, la escuela funciona, si la familia no funciona, la escuela no va a funcionar. Se tiene que expulsar esa idea extraña que hay en muchos adultos donde consideran que la escuela educa a los hijos, cuando realmente los padres son los responsables de su educación. Los maestros podrán orientar y brindar apoyo académico, pero eso no sirve de nada si no tienen el fundamento de la formación en el hogar. Se necesita vencer al egoísmo y el mal humor, quienes son dos enemigos de la educación de los hijos; si un padre es egoísta, no ama a su prójimo o vive de mal humor al primero que va a ofender es a su hijo porque es el que recibe todas las cargas emocionales del padre. Los padres responsables se esfuerzan por que sus hijos sean respetados en casa, aceptan a cada uno como es y le ayudan a ser mejor. Es verdaderamente agobiante que los padres no tengan la iniciativa de enseñarles a los hijos como hacer las cosas, si un hogar no está revestido de amor y respeto, ¿cómo aprenderán los hijos a amar y respetar afuera? Cuando un papá siempre grita a los hijos, los golpea y maltrata, lo que aprende el hijo es exactamente lo mismo a gritar, a golpear y a maltratar, cuando el adolescente se convierte en adulto de la misma manera se desenvolverá ante en la sociedad.

Por lo tanto, la familia viene a ser esa escuela donde los hijos aprenden a comportarse en sociedad. Cuando los padres cumplen con su responsabilidad, los hijos crecen bien educados, no importa si cuenta con poco o mucho dinero, si los hijos asisten a una escuela privada o pública, lo importante es que se le dedica tiempo. Donde el tiempo se convierte en la clave y los hijos lo traducen en amor porque ellos consideran que el padre está atento a todas sus necesidades, que los educa para que puedan ser personas de bien, para amar, servir y que puedan

sentirse orgullosos de ellos, convirtiéndose en un ejemplo de calidad humana digno a seguir. Educar, entonces, no es sólo combatir el mal, señalar y censurar los errores; educar es sobre todo estimular para hacer el bien, impartir buenas costumbres, valorizar las buenas obras y estimular. El exceso de críticas y de censuras elimina el incentivo y el deseo del bien. Pero apreciar y valorizar las cosas buenas estimula y anima a proseguir el camino del bien y a mejorar. El exceso de críticas y censuras vuelve al adolescente inseguro, angustiado y alterado. Lo más importante es aprender que educar a los hijos requiere del ejemplo más que de las palabras, del afecto más que del dinero. Cuando se tiene un estilo no autoritario sino que se dirige a ellos con afecto y cariño, ellos aprenden a no tener miedo de acercarse a sus padres, y de esta manera los padres pueden dirigirlos con paciencia. Lo primordial es que los hijos aprendan de los padres, que en su corazón guarden los mandamientos de papá y mamá, que aprendan que esto les va a traer bienestar, paz y tranquilidad en sus vidas. Los padres compasivos y comprensivos que saben perdonar, soportar y pasar por alto la ofensa de los hijos, saben ganarse la confianza de ellos.

Por consiguiente reiterar que el desarrollo educativo de los hijos adolescentes depende mucho del compromiso de los padres y que la escuela no es la fórmula mágica para que los hijos sean educados. Puesto que la mejor escuela de la vida es el ejemplo de los padres afectuosos que saben crear una atmósfera familiar donde los hijos aprenden a amarse y a respetarse, a dar y a recibir; un padre que está siempre cercano para ayudar a sus hijos en todas sus necesidades, que sabe sacar tiempo al tiempo para estar con sus hijos. Por lo que es necesario contribuir con los hijos y entender que la escuela solamente es la extensión de la familia, que no tendrá el aprovechamiento que buscamos si en la familia no se educa primeramente.

### **2.3.6 Los Padres Frente a la Sexualidad de sus Hijos.**

Los padres anticuados o mal informados o con falsas concepciones religiosas, que eluden la respuesta cuando el niño pregunta. Unos dicen: ya te enteraras

cuando tu seas mayor. Lógicamente, el niño busca otros medios de encontrar su verdad y la mayoría de las veces pregunta a chicos mayores que, lejos de satisfacer una respuesta que puede ser biológica e inteligentemente evacuada, se convierte en un motivo de obscenidad y grosería, y alienta las desviaciones éticas y morales.

El niño nunca debe ser defraudado por sus padres; necesita la confianza de sus satisfacciones, de su palabra cariñosa y amigable. Así, algunos padres, cuando su hijo llega a la pubertad o a la adolescencia se da cuenta que es el momento preciso para que aborde el caso y se plantean el interrogante: y ahora, ¿cómo toco este tema con mi hijo?, por un lado sienten la culpabilidad de actitudes anteriores; por otro, no saben como ganar la confianza de sus hijos que indudablemente es relativa. La amistad, la intimidad entre padres e hijos no se improvisa; se cultiva solamente por el camino de la autenticidad, del afecto sincero y del respeto mutuo.

También en estos casos se presenta la preocupación de los padres inteligentes, que se dan cuenta que sí deben hablar con sus hijos sobre la función del sexo, de sus órganos y la importancia de la procreación; deberán desdecirse sobre la cantidad de conceptos equívocos y engañosos de los cuales ellos mismos son responsables; todo esto debe alertar a los padres para asumir una actitud correcta y adecuada desde que el niño llega al mundo. No se es padre sólo para tratar de mantener una falsa autoridad en el hogar, para proveer de alimentos, techo, y otros recursos materiales a la familia, si no para que ésta alcance el nivel más alto en materia de convivencia social, integración normal con la sociedad y conducción de los hijos, ya sean varones o mujeres, hacia el papel que le ha reservado la naturaleza de ser los puntales de una nueva familia que basará su vida y sus costumbres en principios morales y valores éticos esenciales.

En la preparación del hijo para la vida sexual, es importante considerar que la familia es un factor de ponderable influencia, puesto que la afectividad y la sexualidad son dos potenciales del ser humano que, aunque en estado amorfo, están dentro de la vida instintiva del niño.

El desarrollo normal y equilibrado que se logre en el niño, tendrá una relación inmediata con el ambiente familiar que se le cree, los estímulos, las motivaciones, y todo cuanto ofrezca una orientación sana que fundamente su carácter y por consiguiente su conducta futura.

En virtud de que el fundamento de la familia es la unión entre un ser de sexo femenino y otro masculino que en un mutuo entendimiento y comprensión han decidido confundir su vida y procrear hijos, es la misma familia la que se constituye en principal educador y constantemente ofrecerá ejemplos que resultaran negativos o positivos en la misma medida que emerja la convivencia familiar: el cariño, la sinceridad, la abnegación, la confianza mutua o el nerviosismo de una existencia insegura, falta de cariño, indiferencia, angustias, discusiones y otros esquemas que ponen de manifiesto a la familia desintegrada afectivamente.

Los padres, como así también los maestros, no deben olvidar que ellos son ejemplos permanentes, modelos de vivencias de los que el niño vive pendiente y asimila, ejemplos que de ser negativos, crean un clima que lejos de favorecer la educación, dejan marcas indelebles en la afectividad y en la conducta sexual del próximo adulto que se desenvolverá dentro de la sociedad.

## **CAPITULO III PUBERTAD Y ADOLESCENCIA.**

### **3.1 El Advenimiento de la Pubertad.**

Uno de los acontecimientos fisiológicos más importantes de la adolescencia, y que representa un punto principal de demarcación en el estudio del crecimiento durante los primeros 20 años de la vida, es el fenómeno de la madurez sexual, el advenimiento de la pubertad o madurez sexual ha sido tema de numerosos estudios, Pubertad (proviene del latín pubere, cubrirse de vello el pubis) puede definirse como el período que culmina el crecimiento y desarrollo de un individuo, quien al final queda instalado en la edad adulta.

Es la etapa de los cambios físicos que llevan al joven de su niño a adulto, el cual se convierte en un período de búsqueda acerca de quién es, hacia donde va, y que llegaría a ser.

Krogman (1955) señala lo siguiente:

“A la pubertad se le puede definir como aquella época del siglo de la vida cuando los órganos reproductores obtienen la madurez funcional y el individuo es capaz, en potencia, de la reproducción”<sup>24</sup>. Pero en una consideración de la pubertad debe reconocerse que éste es un proceso fisiológico que abarca a la totalidad del organismo. Las ramificaciones se extienden por todo el cuerpo del adolescente y, en muchos casos, tendrán repercusiones emocionales y sociales, en particular para las niñas. Al descubrir una definición más amplia de la pubertad, se observó que tal definición incluye una “dimensión social, que es la apariencia... que la hace de mayor efectividad que la cuestión menos inclusiva de la maduración de los genitales solamente”.

Con el advenimiento de la pubertad comienzan las transformaciones que han de llevar la vida sexual infantil a su constitución normal. Este es un período de mucha trascendencia en la vida de todo ser humano, puesto que marca el final de una etapa y el inicio de otra. Además de importante es decisiva saber cuándo y qué indica el inicio de la pubertad algunos asumen el crecimiento pubiano, otras la menstruación, las pulsiones nocturnas, etc. Pero actualmente la más aceptada es el crecimiento óseo que se observa en las manos.

El rasgo principal de la pubertad es el desencadenamiento hormonal. Estos tienen dos funciones bien establecidas y válido para ambos sexos: Una organizativa, propia del desarrollo evolutivo y la otra excitativa relacionada con las funciones sexuales de la edad adulta. Para ser más claro en este aspecto podemos decir que un aspecto físico que interviene en la maduración lo es la secreción de hormonas del crecimiento. Por parte de la Glándula Pituitaria que se encuentra en la base del cerebro. Cuando llega el momento aumenta la secreción de

---

<sup>24</sup> Ibid. P.p 323

hormonas, causando la aceleración del crecimiento, propia de la pubertad. Igualmente las hormonas gonadotrópicas que estimula el crecimiento de las gónadas (ovario y testículos).

Freud llama " Segundo despertar sexual, a la pubertad, puesto que es la etapa de transición entre la infancia y la edad adulta en la que se realizan los cambios morfológicos y funcionales del organismo que conducen al inicio de la fertilidad."<sup>25</sup>

A lo largo de la historia, para muchas sociedades la pubertad ha sido un motivo de celebración. Los cambios de la pubertad anuncian la condición de fértil. Sin embargo, una mezcla de elementos psicológicos, sociales y culturales hacen que la pubertad sea una transición difícil y estresante para muchos individuos.

Hoy en día la pubertad se inicia a una edad más temprana y se ha vuelto difícil manejar una sexualidad también más temprana. Los embarazos en las adolescentes son un problema relativamente nuevo puesto que antes era imposible en términos biológicos. En contraste con este adelanto de la pubertad biológica se observa que, por la complejidad de nuestra sociedad y el avance tecnológico progresivo, el desarrollo psicológico del adolescente sufre un retraso.

Todo ello puede causar situaciones de inadaptación. Cada cambio físico que sufre el púber conlleva un confuso problema de identidad y aceptación. Muchas veces, los cambios físicos los avergüenzan y les cuesta aceptarlos, debido a que estas los conducen al abandono de una etapa tan querida como lo es la niñez, para dar paso a una maduración y confrontación de los problemas propios de la etapa adulta.

En muchas ocasiones, los padres comenten el error de criticarlos, les hacen observaciones en los cuales reflejan sus propias inseguridades, temores que muy lejos de ayudarlos los confunde, los acompleja y provoca reacciones negativas en el joven, sobre todo, si las crítica van dirigidas a sus cambios físicos, a su comportamiento y principalmente a su apariencia física.

---

<sup>25</sup> Ibíd. 324

Ante la orientación sexual que ellos demandan, son los adultos los responsables de proporcionarles la información correcta y completa, eliminando los tabúes, para ayudarlos a que el despertar a la vida adulta no sea traumática, que se acepten como son, evitando así, que se llenen de complejos y culpas que los marquen para el resto de sus vidas.

Todo esto debe ser considerado, debido a que la curiosidad en el tema sexual, en ésta etapa es muy sobresaliente, y los jóvenes tienden a buscar la información por medios equivocados, que muchas veces los confunde y desorienta. Todo esto es debido a la falta de confianza e incomprensión que muchas veces el chico experimenta en su hogar, por lo que es sumamente importante que el chico éste preparado desde muy temprana edad a la transición de estos cambios, que su cuerpo demandará, con la ayuda de sus padres.

### **3.1.1 Cambios Físicos Durante la Pubertad.**

El segundo periodo de mayor influencia hormonal sobre el desarrollo de los sistemas masculino y femenino ocurre durante la pubertad. Ésta es la etapa de la vida en la cual las características sexuales (aquellos rasgos sexuales que definen a los dos sexos) comienzan su desarrollo y la reproducción se vuelve posible. Esta fase del desarrollo está precedida de modo directo por un periodo de rápida maduración, que se conoce como pubescencia (llamada también ciclo de desarrollo púbico). Los cambios que se representan en este periodo son producidos por las hormonas gonadales: los andrógenos y los estrógenos.

El brote de crecimiento pubescente es más un estado de transición que un efecto permanente, es decir, que no tanto “es”, sino que “llegar a ser”. Las glándulas sexuales maduran y las diferencias funcionales entre los sexos se vuelven más notorias. La química del cuerpo y el aspecto físico y funcional se vuelven más hacia lo femenino o lo masculino. A medida de que estas diferencias se ensanchan, una muchacha queda dispuesta como mujer y un niño ha entrado en hombría.

Los cambios físicos que ocurren durante la pubertad, van acompañados de una maduración cerebral y de cambios psíquicos que desembocan en la adquisición de la personalidad adulta. Son muchos los factores que influyen en la edad del inicio puberal: la alimentación, la zona geográfica en que se vive, el nivel de vida, el patrón familiar de inicio puberal, etc. Los primeros meses de la pubertad pasan desapercibidos. Los cambios en el organismo son escasos hasta que la producción de estrógenos o de testosterona alcanza un nivel relevante. La pubertad se pone en marcha por unos cambios en el funcionamiento de un grupo de células del cerebro. Éstas producen unas hormonas que a su vez estimulan el funcionamiento de los ovarios o de los testículos, según cada sexo. Como consecuencia del estímulo, ovarios y testículos aumentan de tamaño y fabrican cantidades cada vez más elevadas de las hormonas responsables del desarrollo de los caracteres sexuales: estrógenos en el caso de las mujeres y testosterona en el de los varones. No existe pubescencia “típica”. Cada muchacho y cada chica tiene su periodo propio de transición y la gama de diferencias individuales es amplia. Los signos de cambio de la pubertad y la pubescencia aparecen posteriormente en los chicos en relación con las chicas puesto que en ellas el desarrollo es más rápido. Las chicas comienzan el rápido proceso de maduración alrededor de los 10 a 12 años de edad, de manera aproximada dos años antes que los chicos.

En forma general, la maduración de la función sexual de chico se desplaza con mayor lentitud y continúa durante mayor tiempo que en las niñas. Su mayor tamaño físico no se desarrolla si no hasta después de la pubertad. De hecho los chicos de 13 años de edad, por lo general, son más pequeños que las chicas de la misma edad. La mayoría de las niñas alcanzan su estatura completa alrededor de los 16 años, mientras que los chicos continúan creciendo hasta los 18 años, o aún después. La pubescencia es un periodo de “despertar sexual”. Durante la pubertad hay un incremento y una mayor preocupación por los hechos sexuales, lo mismo que un cambio de intereses, actitudes y emociones; aunque esto no quiere decir que los niños menores no manifiesten deseos e inquietudes sexuales.

Éste es un periodo en el que se enfrentan reacciones encontradas en ambos sexos. La experimentación física y una nueva complacencia, la masturbación, ocurren cada vez con mayor frecuencia. Es esencial, por lo tanto, una actitud positiva hacia la urgencia sexual biológica, al igual que es indispensable el entendimiento de las esperanzas de la sociedad hacia el nuevo ser que surge, para el bienestar emocional de los representantes de ambos sexos durante ésta época.

¿Qué cambios se producen en los varones?

En los varones la evolución de la pubertad se puede seguir con facilidad, midiendo el aumento de tamaño de los testículos. Esta medida se realiza comparando los testículos con unos moldes de madera. Antes del inicio de la pubertad el tamaño testicular es inferior a 4 cm., mientras que el tamaño definitivo está entre 20 y 25 cm.

Con el aumento de tamaño de los testículos aumenta también el tamaño del pene. En un par de años alcanza el tamaño definitivo: alrededor de 13 cm. de longitud y 8 cm. de circunferencia.

Las bolsas escrotales que contienen los testículos, cambian de aspecto. La piel se hace más rugosa y adquiere color más oscuro.

El vello púbico aumenta en cantidad. Al principio se distribuye en forma de triángulo (con base superior), similar a la distribución femenina, y hacia el final de la pubertad toma forma de rombo con vértice superior que sube hasta el ombligo.

En los varones el vello axilar suele aparecer dos años después que el vello púbico, y el facial más tarde, primero sobre las comisuras del labio superior, luego por las mejillas y finalmente el mentón.

Por consiguiente el cambio más importante se refiere al crecimiento. El año anterior al inicio de la pubertad, los varones crecen una media de 4-6 cm al año.

Durante la pubertad la velocidad de crecimiento aumenta llamativamente. En el momento de máximo crecimiento, la velocidad puede alcanzar 7-12 cm/año. Sin embargo, al contrario de lo que ocurre en las mujeres, el estirón aparece de forma tardía, cuando otros caracteres sexuales son ya evidentes. El estirón afecta primero a las extremidades, y después al tronco, de forma que durante un tiempo los chicos jóvenes tienen aspecto de patilargos, hasta que consiguen las proporciones definitivas.

Durante la pubertad se produce un aumento del peso, que en los varones se debe sobre todo a aumento de la masa muscular, con el consiguiente aumento en la fuerza física.

Se producen cambios en la voz. Durante algún tiempo es bitonal (aguda/grave) y al final de la pubertad se fija el tono definitivo, generalmente más grave. No es infrecuente que las mamas aumenten de tamaño en los varones de forma transitoria. Puede ser un aumento unilateral o bilateral, en ocasiones doloroso, y que desaparece en unos meses.

¿Qué cambios se producen en las mujeres?

A diferencia de los varones, en los que es sencillo apreciar las modificaciones genitales (pene, bolsas escrotales y testículos), en las mujeres el crecimiento de los ovarios o del útero sólo se puede comprobar utilizando la ecografía. Los ovarios adultos alcanzan los 30 cm. de volumen y el útero alrededor de 8 cm. Más fáciles de apreciar son los cambios en la vulva. Los labios mayores aumentan de tamaño formando en su superficie ligeros pliegues. Los labios menores y el clítoris también aumentan de tamaño. En la mujer, los cambios en la mama y en el vello púbico son más utilizados para controlar la evolución de la pubertad. La mama pasa desde el botón mamario inicial a la mama adulta. En cuanto al vello va aumentando de cantidad adoptando la forma triangular, de base superior, característica del sexo femenino.

El vello axilar tiene características similares al de los varones, pero no aparece vello facial. Y también, como en los varones, el cambio más importante se refiere al crecimiento, pero a diferencia de ellos, en las mujeres el estirón de crecimiento es un fenómeno precoz dentro de los cambios de la pubertad, de forma que aparece al mismo tiempo que se inician los cambios en las mamas. La cima de máxima velocidad de crecimiento es ligeramente más bajo que en los varones y suele coincidir con la primera menstruación. A partir de aquí la velocidad de crecimiento disminuye, pero todavía continuarán creciendo durante uno o dos años más. Igual que en los varones, en las mujeres el estirón afecta primero a las extremidades, y después al tronco. En cuanto al aumento de peso, en las mujeres se debe en mayor proporción al aumento de grasa, por lo que no consiguen la fuerza muscular característica de los hombres. La voz no cambia de tono o incluso puede tener un tono aún más agudo.

### **3.1.2 Aspectos Sociales y Emocionales de la Pubertad.**

El impacto de la pubertad engendra diferencias sociales y emocionales en los niños en comparación con las niñas, y en promedio ambos tienden a seguir sendas muy distintas en cuanto al concepto de si mismo, interacción social y expectación, funcionamiento fisiológico conforme intentan lograr la serie de ajustes que conducen a la edad adulta.

En un estudio comparativo de adolescentes de ambos sexos, realizado por More (1953) señala lo siguiente:

“El advenimiento de la pubertad en las niñas parece ser un fenómeno relativamente abrupto, que requiere de ajustes emocionales inmediatos, para los varones hay significativamente menos coordinación de la pubertad con los cambios en la actitud emocional. Para ellos esto parece ser un proceso bastante indefinido en comparación con las niñas”.<sup>26</sup>

---

<sup>26</sup> Ibid. P.p 329

Se han obtenido resultados similares para los niños en comparación con las niñas en el área del ajuste social. Sin embargo, el hecho que un adolescente llega a la pubertad antes o después a la edad de la mayoría de sus coetáneos tiene una importancia particular. La desviación suele tener aspectos sociales y emocionales que van más allá del mero hecho de que el adolescente desviado sea diferente en una categoría y desarrollo o de conducta. Así, para considerar al desviado deben tomarse en cuenta todos los tipos de conducta asociada que puedan acompañar a la desviación, mientras que el sujeto que madura antes tiene varias ventajas sociales y físicas sobre el que madura después, este último también tiene ciertas ventajas. Se afirma que los niños de madurez temprana son físicamente más atractivos, equilibrados, relajados, y prácticos, en cuanto a los de madurez tardía son más reactivos socialmente en el sentido de que son más ansiosos, habladores, llaman más la atención y son más expresivos, esa conducta de expresión social, que a veces es sintomática de la ansiedad, puede tener ventajas en varios tipos de transacciones sociales, pero también expone al adolescente al posible rechazo ya que puede parecer demasiado impaciente, dádivoso, impulsivo e incluso molesto. Se observa que aunque la diferencia física desaparecen en la edad adulta, el patrón de la diferencia de la personalidad que distingue a la madurez temprana y a la tardía si persiste. Los individuos de madurez temprana y tardía no difieren en la necesidad del logro o en la necesidad de reconocimiento personal, los de madurez tardía muestran más conceptos negativos de si mismo, más sentimientos de ser dominados y rechazados, más sentimientos de insuficiencia, mayor rebelión hacia sus padres y mayor prolongación de las necesidades de dependencia, los de madurez temprana, en contraste tienen más confianza en si mismos, son más independientes y capaces de desempeñar un papel adulto en las relaciones interpersonales. Por supuesto, hay una gran variedad de diferencias individuales en los efectos sociales de la pubertad con respecto a las niñas, para algunas la madurez física es mucho más importante que para otras. Una interesante diferencia de ajuste social contrasta a los jóvenes de ambos sexos de madurez tardía. Las niñas de menor desarrollo maduro se caracterizaban dentro de la escuela por una tendencia a permanecer

apartadas e intentar pasar inadvertidas en sus grupos, mientras que las niñas más maduras reciben puntuaciones significativamente altas en reactivos como adultos y tienen amigos de mayor edad. Por otra parte los jóvenes de madurez tardía reciben clasificaciones más elevadas que el promedio en conductas tales como llamar la atención, serenidad en clase, inquietud e inmadurez. Se considera que esos hábitos de llamar la atención son intentos de compensar la inferioridad en los niños de madurez tardía, algo así como un medio de defenderse de la ansiedad originada por el desarrollo retrasado. Un niño individual puede apartarse de la norma, y una desviación extrema en el advenimiento de la pubertad, como por ejemplo de una madurez demasiado temprana, puede colocar al niño en una posición muy difícil en lo que toca a la expectativa social, hasta el punto de que él o ella puedan enfrentarse a problemas excepcionales de ajuste social y emocional.

### **3.1.3 ¿Qué es la Adolescencia?**

“Etimológicamente la palabra deriva del verbo latino *adolescere* que no significa adolecer o carecer de algo, sino crecer.”<sup>27</sup>

La adolescencia es la etapa de la vida del ser humano que prepara a la madurez. Se caracteriza por ser una época de cambios físicos y psíquicos, de búsqueda y autoafirmación de sí mismo, de formación de la personalidad, de identificación de principios y convicciones. Esta preparación de cuerpo y mente, proviene no solamente de sí mismo, sino que se conjuga con su entorno, el cual es trascendental para que los grandes cambios que la naturaleza produce en él lo hagan llegar a la edad adulta. La adolescencia esta llena de inquietudes, ilusiones, temores, e indecisiones. El joven adolescente necesita compartir sus problemas, alegrías y experiencias, desea hacer las cosas por si mismo. Sus estados de ánimo cambian de un momento a otro, hay momentos de nostalgia indefinida y esperanzada. Cuando el adolescente busca la afirmación de su propio **yo** es para conquistar su independencia. Sin embargo, aún necesita del

---

<sup>27</sup> Uribe Pagnaní Miriam. Tú y el Sexo. Educación Sexual desde los Grandes Valores Humanos. P.p 5

adulto para que lo guíe en el camino de su propia transformación, para situarse, ante todo en la verdad para que pueda conocer las consecuencias de sus actos. Necesita de su inteligencia y voluntad para llegar a ser una persona libre y responsable. A diferencia de la pubertad, que comienza a una edad determinada (a los diez años en las niñas y trece o catorce en los niños aproximadamente) debido a cambios hormonales, la adolescencia puede variar mucho en edad y en duración en cada individuo pues ésta relacionada no solamente con la maduración de la psiquis del individuo sino que depende de factores psico-sociales más amplios complejos, originados principalmente en el seno familiar. La adolescencia es un fenómeno biológico, cultural y social, por lo tanto sus límites no se asocian solamente a características físicas. El tiempo se identifica con cambios físicos importantes, junto con progresos psicológicos y académicos de una persona. En el inicio de la adolescencia, los niños terminan la escuela primaria y se incorporan generalmente la educación secundaria o enseñanza media. Muchas culturas difieren en cuál es la edad en la que las personas llegan a ser adultas. En muchos pueblos el paso de la adolescencia a la edad adulta va unido a ceremonias o fiestas. El adolescente significa muchas cosas a la vez, es tanto un individuo, como miembro de un grupo de personas de la misma edad. También es miembro de su cultura en general y un reflejo de la misma, además, forma parte de varios subgrupos o subculturas dentro de una cultura mayor, o igualmente es un producto de su época. Existen muchas personas que generalizan a partir de un adolescente que conocen o a partir de un grupo de adolescentes que forman una subcultura. Tales generalizaciones pueden tener solo una dudosa validez cuando se aplican a toda una clase y pueden ser injustas para el adolescente individual, o bien, pueden sobreestimarlos.

#### **3.1.4 ¿Por qué es Importante la Adolescencia?**

La naturaleza determina todos estos cambios tan fuertes y necesarios para que el ser humano adquiera madurez y pueda conducir su vida eligiendo siempre lo más conveniente, se reafirman los valores adquiridos en la infancia. Es ahora el

momento preciso para prepararse a vivir lo mejor posible la vida con las facultades que tiene como persona. En esta etapa de la vida el ser humano se encuentra en el mejor momento de sus facultades intelectuales. Su capacidad de abstracción, de síntesis, de memoria, reflexión, de análisis, etc., le permiten adquirir los conceptos necesarios para la vida. En los jóvenes hay un inmenso potencial de bien y de posibilidades creativas, tienen la fuerza que la vida les da para formar al adulto del mañana.

Tan importante es la Adolescencia para el futuro de la persona que todas las civilizaciones y medios de comunicación lo han reconocido así manifestándolo en diversas formas a través de sus elogios, si bien, en la antigüedad se necesitaban de adulaciones para exteriorizar hechos como la adquisición de plena conciencia por el adolescente, consideramos que hoy, con el adelanto de la ciencia y la técnica se ha comprendido bien, que la adolescencia determina una nueva actitud en la vida y se impone un serio estudio para conducir a los jóvenes dentro del complicado mundo actual, porque la adolescencia es la edad en que se conciben los ideales y se reconocen los valores, pero si esto no ocurre el joven entrara en el mundo de los mayores sin tener una poderosa razón para vivir, sin algo que lo eleve en los momentos difíciles de incomprensión, sin una llama que mantenga su fe en la vida, por eso es importante que el adolescente reconozca, aprecie y disfrute la etapa la cual está transitando.

### **3.1.5 Antecedentes de la Adolescencia.**

En el siglo XX se ha observado el surgimiento de un mayor interés por la adolescencia. Desde la mitad de éste siglo, ese interés ha crecido en forma acelerada, y a menudo va aunado a una atención hacia el adolescente la cual se veía raras veces en las generaciones anteriores.

El hombre se ha interesado por el adolescente desde la antigüedad. Los registros escritos de éste interés se remonta hasta los primeros días de la historia escrita y continúa hasta nuestros días, aún en los lugares donde en realidad no se escribió acerca de la adolescencia, su advenimiento era celebrado por medio de actos

formales en culturas que abarcan desde las más primitivas hasta las más avanzadas. Sin embargo, antes de la última parte del siglo XIX los mejores estudios sistemáticos acerca de la adolescencia se encontraban principalmente en los escritos de filósofos, educadores y otras personas interesadas en la educación y el comportamiento de los jóvenes. Por lo general, tales discusiones son especulativas, pero algunas de ellas representan un intento por ofrecer un punto de vista inestructurado y general.

El adolescente actual tiene muchas características en común con sus predecesores, y sólo se han agregado algunos elementos nuevos. Por ejemplo, en la actualidad él tiene un papel más central en los asuntos del adulto, su opinión se toma en cuenta más a menudo, e incluso se le solicita; además, tiene mucha más ingerencia en los asuntos de la vida diaria de lo que se hubiera considerado propio en las generaciones anteriores.

Uno de los signos del nuevo papel del adolescente es que en muchos países se ha reducido a 18 años de edad requerida para tener derecho al voto; sobre todo, el adolescente actual cree en un periodo de transición caracterizado por gran incertidumbre y por nuevas direcciones aún no definidas.

Existen muchas formas de interpretar la naturaleza y el significado de la adolescencia, según las percepciones y finalidades de la persona que la interpreta. La percepción y las definiciones correspondientes varían desde las que el adolescente adquiere de sus pares o la que sus padres le brindan personalmente, hasta las de los profesionales que tienen interés en ellos en cuanto a sus relaciones interpersonales y que los consideran como sujetos de su estudio teórico. Puesto que estas personas tienen distintos tipos de educación, finalidades y experiencias con el adolescente, sus percepciones son diferentes.

### **3.1.6 Características Físicas y Psicológicas de la Adolescencia.**

La adolescencia lleva consigo una gran cantidad de cambios en todos los aspectos de la vida del niño. Se produce una gran expansión e intensificación de la vida emocional cuando el adolescente amplía sus actividades en busca de

nuevas experiencias y conocimientos, pero al mismo tiempo, adopta una actitud defensiva contra las posibles consecuencias.

Normalmente es un periodo de esperanzas e ideales, de anhelos que, a menudo, están divorciados de la realidad; existen apasionamiento por asuntos que las personas mayores consideran de poca importancia. Durante la adolescencia se observa que las emociones tienden a mostrar mayores variaciones que en los periodos que la preceden y la siguen. Los periodos de gran entusiasmo e intentos por alcanzar grandes logros son seguidos por periodos de languidez, depresión, insatisfacción, y aún de autoanálisis mórbidos. Las emociones pueden conducir a violentos afectos hacia los miembros del sexo opuesto y profundas amistades caracterizadas por abundancia de promesas.

Durante la adolescencia, el hogar se convierte, a menudo, en una especie de prisión y empieza a padecer restrictivo, a medida que el deseo de acción y aventura se intensifica increíblemente, y la actitud de hazlo y atrévete parece ser el verdadero anhelo de la existencia. La poesía, el romance y la sensibilidad artística se catalogan en un alto grado muchos adolescentes están enamorados del amor y sienten que desean alcanzar y abarcar el universo. Esto es particularmente cierto cuando el entusiasmo se orienta hacia panoramas más amplios que los alrededores inmediatos, y el adolescente quiere ser grandes proezas y reformar los males existentes. Para muchos adolescentes la justa de don quijote contra los molinos de vientos y el sueño imposible se convierten en una perspectiva familiar. Por desgracia la realidad de los molinos de vientos puede conducir en muchas ocasiones a la duda y la especulación negativa, cuando el adolescente trata de evaluar el mundo real y relacionarse con el.

La clave de todas estas etapas es la relación del propio adolescente con otro, porque tal relación implica que se tiene un **yo** capaz de relacionarse durante toda su vida, el adolescente ha tenido que dedicarse a elaborar conceptos acerca de si mismo, pero en la adolescencia, al entrar a la etapa de pensamientos operacionales y adquirir la capacidad de manejar hipótesis, este proceso de elaboración se continúa cuando intenta contestar la antiguas preguntas: ¿quien y

que soy yo? y ¿hacia donde voy yo? la principal ocupación del adolescente es la de elaborar y confirmar un concepto estable de su yo. Para lograrlo se requiere poner la realidad a prueba una y otra vez. A menudo las pruebas son negativas y los castillos en el aire se derrumban con las más profundas esperanzas y aspiraciones. Cuando obtiene un resultado tan negativo, el adolescente tiende a resolver su problema, ya sea mediante el aislamiento intentando regresar la etapa anterior de su desarrollo, comenzando a construir de nuevo.

El adolescente enfoca la vida de manera esencialmente inductiva. Su falta de experiencia y su preocupación con él aquí y ahora le lleva a generalizar a partir de casos específicos, y creer que lo que es cierto para algunas personas o para un tipo de sucesos, o bien para una época específica, también deberá ser verdadero en otras circunstancias y en todo momento su generalización se vuelve muy profunda porque él está tratando de resolver el mundo entero y debe escoger el amplio escenario que conoce. Interpreta el defecto de una persona como el de todos los hombres, y tiende a buscar la confirmación de sus hipótesis con ejemplos que las sostengan, incluso trascendiendo cualquier refutación, es decir, su pensamiento es todavía místico. La lógica que aplica tiende a separarlo de las pruebas objetivas. Este es el problema: la realidad es contraria al simple aislamiento, y el adolescente afronta la necesidad de revisar o, cuando esta mal ajustado, de retirarse de la realidad en un despliegue de aberraciones psíquicas o somáticas. En realidad es más fácil volverse adolescente que serlo, principalmente por los cambios que atañen durante la etapa, con la entrada en la adolescencia el niño que los padres tenían en casa irremediamente deja de serlo. Durante un periodo de aproximadamente cuatro años se producen cambios importantísimos que transformarán al niño en un joven totalmente preparado para la vida adulta. Como lo son:

#### **A) Cambios físicos.**

No solo cambia la estatura y la figura, aparece el vello corporal, púbico y en las axilas. En las chicas comienza la menstruación y se desarrollan los senos. En los

chicos se desarrollan los testículos. Cada adolescente inicia la pubertad en un momento distinto, si bien las chicas se desarrollan primero (dos años más o menos). Estos cambios físicos suelen traer consigo preocupaciones sobre su imagen y su aspecto físico que muestran dedicando horas a mirarse en el espejo o quejándose por ser demasiado alto o bajo, flaco o gordo, o en su batalla continua contra granos y espinillas (acné). Conviene tener en cuenta que el cuerpo no se desarrolla todo al mismo tiempo ni con la misma rapidez por lo que la coordinación de movimientos puede sufrir alteraciones provocando temporadas de torpeza.

Las diferencias de tiempo entre unos y otros pueden dar lugar a preocupaciones: los que tardan más (especialmente los varones) pueden sentirse inferiores ante algunos compañeros y dejar de participar en actividades físicas o deportivas; las chicas que se desarrollan primero pueden sentirse presionadas a entrar en situaciones para las que no están preparadas emocional ni mentalmente. Sea cual sea su velocidad de desarrollo muchos adolescentes tiene una visión distorsionada sobre si mismos y necesitan que se les asegure que las diferencias son perfectamente normales.

## **B) Cambios emocionales.**

Pensar que los adolescentes están totalmente regidos por los cambios hormonales es una clara exageración. Es cierto que ésta etapa supone cambios rápidos del estado emocional, en la necesidad mayor de privacidad, y una tendencia a ser temperamentales. Sin embargo y a diferencia de los niños que no suelen pensar en el futuro, los adolescentes si que lo hacen y con más frecuencia de lo que los padres creen. Algunos incluso llegan a preocuparse en exceso de:

- Su rendimiento escolar.
- Su apariencia, desarrollo físico y popularidad.
- La posibilidad de que fallezca un progenitor.
- La violencia escolar.
- No tener amigos.

- Las drogas y el alcohol.
- El hambre y la pobreza en el mundo.
- Fracasar en conseguir un empleo.
- Las guerras o el terrorismo.
- El divorcio de sus padres.
- La muerte.

Durante este periodo suele ocurrir que estén demasiado centrados en sí mismos: creen que son la única persona en el mundo que se siente como él, o que sólo a él le ocurren las cosas, o que es tan especial que nadie puede comprenderlo (y menos su familia). Este centrarse en sí mismo puede dar lugar a momentos de soledad y aislamiento, o a la forma de relacionarse con familiares y amigos (no soporto que me vean salir del cine con mis padres).

Las emociones exageradas y variables así como cierta inconsistencia en su comportamiento son habituales: Pasan de la tristeza a la alegría o de sentirse los más inteligentes a los más estúpidos con rapidez. Piden ser cuidados como niños y a los cinco minutos exigen que se les deje solos que ya no son niños.

Otro aspecto cambiante es la forma de expresar los sentimientos. Los besos y abrazos de la niñez pasan a leves gestos de cabeza. Las expresiones de afecto hacia la familia les pueden parecer ridículas (cosas de niños). Recuerden que son cambios en la forma de expresarse, no cambios en los sentimientos hacia sus amigos, familiares o seres queridos. Conviene, no obstante, estar pendiente de cambios emocionales excesivos o periodos de tristeza de larga duración pues pueden indicar problemas serios.

### **C) Cambios mentales.**

Son menos aparentes pero pueden ser tan radicales como los físicos o emocionales. Durante las primeras fases de la adolescencia el avance en las formas de pensar, razonar y aprender es especialmente significativo. A diferencia de los niños son capaces de pensar sobre ideas y asuntos sin necesidad de ver ni tocar,

empiezan a razonar los problemas y anticipar las consecuencias, considerar varios puntos de vista, y reflexionar sobre lo que pudiera ser en lugar de lo que es.

Una de las consecuencias más relevante de estos cambios mentales es la formación de la identidad: pensar en quiénes son y quiénes quieren llegar a ser es un asunto que les ocupa tiempo y hace que exploren distintas identidades cambiando de una forma de ser a otra con cierta frecuencia. Esta exploración es necesaria para un buen ajuste psicológico al llegar a la edad adulta.

La capacidad de pensar como adultos acompañada de la falta de experiencia provoca que el comportamiento de los adolescentes no siempre encaje con sus ideas: pueden (por ejemplo) ser grandes defensores de la naturaleza pero tirar basura en cualquier sitio.

Todos estos cambios son los que atraviesan los adolescentes sin escaparse alguno por eso es importante dar a conocer las situaciones por las que pasan los jóvenes en sus hogares, con sus parejas y, en general, en la sociedad durante esta fase de su existencia puesto que se reflejarán en su adultez, con las consecuencias respectivas a la toma de sus propias decisiones.

### **3.1.7 Diferencia entre Pubertad y Adolescencia.**

Los problemas de la adolescencia son diferentes a los de la pubertad. Por consiguiente a la pubertad se le ha definido anteriormente en términos fisiológicos: la menstruación y las primeras emisiones de semen, son los dos polos. Se señala que la pubertad termina con el desarrollo pleno del hombre o la mujer. Ello implica no sólo el crecimiento de su sistema de reproducción sino que también su crecimiento corporal. Por lo que la pubertad viene a ser la “época de la vida en que empieza a manifestarse la aptitud para la reproducción”.<sup>28</sup>

Y por el contrario la adolescencia es un periodo largo en nuestra sociedad, un período de transición entre la pubertad y la edad adulta. Es un tiempo de maduración psicológica donde el púber es capaz de comenzar a adoptar un

---

<sup>28</sup> Dieguez Gonzáles Carlos. Pubertad. Actualizaciones en Endocrinología. P.p 10

comportamiento de adulto, porque experimenta no sólo el cambio y crecimiento físico, sino también los cambios y el crecimiento emocional, psicológico, social y mental, cuya etapa puede durar varios años, a veces de 8 a 10 ó más. Por lo que se establece que la adolescencia es la "edad que sucede a la niñez, desde la pubertad hasta la edad adulta".<sup>29</sup>

### **3.1.8 Actitudes e Ideales de la Adolescencia.**

Debido a que un adolescente está continuamente sujeto a nuevas experiencias, a que sus conocimientos se encuentran en crecimiento y expansión, y a que se encuentra a punto de abandonar la infancia y de encontrar a la edad adulta con sus nuevos puntos de referencia, es inevitable que ocurran cambios significativos en las actitudes e ideales.

La formación de valores es un proceso que abarca desde el nacimiento hasta la muerte, los aspectos intelectuales y emocionales de los valores y la formación de los mismos, llegan a su punto de actividad máxima durante la adolescencia.

No hay consenso general con el grado con el que se les pueda considerar valores adolescentes característicos, pero no hay ninguna duda de que las actitudes e ideales de cualquier adolescente constituyen una expresión de su personalidad. Como tales, en él emergen de su pasado y son el resultado de una larga serie de sucesos internos y externos, que el joven ha experimentado. Interpreta cada nueva situación parcialmente en términos de las actitudes e ideales que poseen.

La nueva situación, a su vez, se convierte en parte de su experiencia pasada, y, como tal, desempeña su papel para configurar y modificar sus actitudes e ideales del futuro.

Mediante la actividad verbal o física. Parece razonable asumir que aun cuando dos individuos posean las mismas actitudes e ideales, sus métodos y sus oportunidades para expresarlos puedan diferir en gran medida aparece entonces un problema a partir de la actitud o ideal estereotípico que recibe sanción cultural, y que se espera de un individuo en un periodo dado a su desarrollo. La actitud o

---

<sup>29</sup> Uribe Pagnaní Miriam. Tú y el Sexo. Educación Sexual desde los Grandes Valores Humanos. P.p 6

idea “sancionada” es tan poderosa que el adolescente de inteligencia media simulara estar de acuerdo con ella, y evitará censurarla a fin de obtener aprobación o aceptación. Sus actitudes e ideales verdaderos tal vez sean algo muy distinto.

Es una falacia perniciosa atribuirles a los ideales y actitudes adolescentes lo que el adulto cree característico en ellos, o lo que ha escuchado sobre su naturaleza. A muchos adultos les gusta creer que las experiencias, actitudes, creencias e ideales que ellos mismos tenían cuando eran adolescentes son comunes a todos o a la mayoría de los jóvenes. Es obvio que tal generalización no resulte muy conveniente cuando se considera el grado de las diferencias individuales en personalidad, ambiente y oportunidad. Así mismo es raro que la persona pueda recordar con cierta exactitud lo que creía, pensaba y sentía cuando era adolescente, e incluso, si puede recordarlo, se puede notar que ha adquirido ahora nuevos puntos de vista como adulto, interpretaciones y experiencias que se han convertido en parte de si mismo, por lo tanto el individuo debe recordar su propia juventud mediante su **yo** adulto, como si mirará a través de una pantalla traducida. Al recordar su propia juventud, los adultos tienden a caer en el sentimentalismo y a ver las cosas de color de rosa, o a reaccionar exageradamente en la dirección opuesta y contemplar el periodo como un tiempo difícil y a veces horrible.

En realidad, para la mayoría de los adolescentes ese periodo de la vida no parece ni demasiado horrible ni maravilloso, al igual que el periodo de la edad adulta no les parece ni notablemente horrible ni agradable a los adultos que lo atraviesan, como lejos, tienden a considerar su propio pasado y futuro, y tal vez las vidas de otras personas, en términos demasiados estrictos de periodos o etapas.

Sin embargo, los conceptos que tienen los adultos sobre las actitudes e ideales del adolescente, o sobre lo que estos deberían ser, son importantes para el joven, puesto que éste debe vivir con ellos cotidianamente. Tales conceptos los encuentra en sus padres, en sus maestros, en sus guías espirituales y en otros adultos. Debido a que los adultos tienen control sobre él, y posee un poder coercitivo, que el joven debe considerar el punto de vista de ellos y aceptar las

consecuencias que se derivan del hecho de aceptar o rechazar esos conceptos. Esta es la razón por la que tantos adolescentes tienen dificultades para establecer sus propios valores e ideas. La mayoría de ellos respetan a sus padres, y, en un grado menor, a sus maestros, consejeros religiosos y otros adultos con capacidad de dirección por lo que tienden a sentirse culpable cuando no están de acuerdo con los adultos. Estos sentimientos de culpa pueden estar completamente separados del temor a la reprimenda; es más probable que se basen en el respeto por los padres y otros adultos, así como en un sentimiento de que algo debe de estar mal cuando se muestran en desacuerdo. Muchos adolescentes realizaran esfuerzos increíbles para adaptarse a las normas que sus padres y otros adultos han establecido para ellos.

### **3.1.9 Actitudes Adolescentes y Relaciones Familiares.**

Las causas del desequilibrio se enfatizan a que, aunque los padres tengan la culpa por no revisar su concepto del niño para adaptarse a la posición más madura y por no tratarlo de acuerdo con su edad y con las costumbres de esa edad, no se puede culpar a una de las partes. Con excepción quizás del preadolescente, con nadie es quizás tan difícil vivir como con un adolescente joven; su conducta es imprevisible, es irresponsable, censor, excesivamente crítico, y completamente exasperante durante la mayor parte del tiempo.

Hoy nos puede parecer un tema exagerado, carente de matices, y excesivamente totalizador por pretender atribuir un único tipo de conducta a todo un grupo de edad. Pero la concepción del adolescente como un ser inquieto e inestable parece haber resultado extremadamente atractiva para la Psicología durante mucho tiempo. Hasta más allá de mediados de siglo XX, la Psicología y la Sociología presentaron a los adolescentes como actores de un drama cuyo guión les reservaba la inexorable tarea de rebelarse contra el mundo adulto como único medio para convertirse, precisamente, en adultos. Los orígenes de la Psicología coincidieron con el apogeo de las concepciones románticas. Y no hay nada más romántico que la imagen de un adolescente confuso, sufriente y gozoso al mismo

tiempo, con una extremada energía sólo igualable a su extremada inseguridad, clamando por su libertad y rebelándose contra un mundo injusto y absurdo generalmente representado por sus propios padres. Si los adultos y los adolescentes no son capaces de acomodarse unos a otros pueden quedarse atrapados en ese conflicto. Muchas veces los padres hacen imposición de tareas a sus hijos adolescentes y crean conflictos que luego no son capaces de manejar. Muchos de ellos tratan de retrasar el desarrollo de sus hijos adolescentes o por el contrario les exigen comportamientos de adultos de esta manera, algunos padres de familia en la transición de la vida media pueden encontrar que el tiempo progresa demasiado rápido, mientras que el joven percibe el tiempo moviéndose demasiado lento.

En el momento psicoevolutivo que atraviesan los adolescentes se suele caracterizar en ocasiones por unas difíciles relaciones con los adultos, y especialmente con los padres. Suelen tener dificultades para establecer un diálogo adecuado y una comunicación con sus mayores de manera fluida y sincera. Es frecuente que estas dificultades unidas a la confrontación que plantea el adolescente entre su identidad en construcción y los papeles adoptados por los padres, provoque un clima familiar conflictivo de permanente enfrentamiento en el que nadie gana y todos pierden.

Por otra parte, existen situaciones familiares especiales que, a su vez, influyen notablemente en este momento vital: las separaciones entre esposos, las dificultades económicas, las posiciones autoritarias o las absolutamente permisivas de los padres, etc. Toda familia donde sé este viviendo con un adolescente tiene que ser considerada como una familia en crisis, ya sea por la presión que puedan imponer en la familia o por el conflicto inter-generacional que en ella suceda, esto es así porque mientras los adolescentes viven su crisis adolescente los padres enfrentan la crisis y las relaciones familiares continúan siendo, por tanto, un elemento relevante en el análisis de la conducta del adolescente. Sin embargo, el conocimiento es todavía bastante limitado sobre los mecanismos concretos a través de los cuales ésta influencia se produce.

### **3.1.10 ¿Qué es la Familia?**

En diversas ocasiones, se ha mencionado que la familia, es el núcleo de la sociedad. Definición, que para muchos, es la más exacta e idónea para clarificar, no sólo lo que es la familia, sino su importancia dentro de la comunidad. Esto se debe, puesto que la familia forma a quienes actuarán en el futuro, dentro de la sociedad. Cada padre y madre, forman a los hombres y mujeres de nuevas generaciones. Aquellos que tomarán, en algún momento, las riendas del país. Por lo mismo, es de suma importancia, el hecho de que las familias estén bien constituidas. Para que sus hijos, se puedan formar en un ambiente acogedor y amoroso. Con ello, aprenderá, no sólo a comportarse en sociedad, sino que repetirá la misma experiencia con sus parejas e hijos. Es por lo mismo, que se dice que el hombre y la mujer, no sólo se unen para preservar la raza humana. Su trabajo es mucho más complejo que aquello. Situación, que en la realidad, no requiere de mucho esfuerzo. Lo difícil, es crear una familia. Crear el ambiente propicio para que los hijos, crezcan y sean hombres y mujeres de bien.

Para ciertas personas, la familia puede ser considerada, perfectamente, como un ente vivo. Incluso se dice, que la familia es como una célula, dentro de un organismo mayor, que es la sociedad. Por lo mismo, al ser considerada, como una célula, ésta debe ser cuidada. Y ésta célula, contiene un núcleo, que son los padres. Por lo mismo, es que la relación que mantengan los dos padres entre ellos, será crucial, para la sobrevivencia de la familia. Es claro que cualquier quiebre matrimonial, perjudica enormemente la relación de la familia. Esta, en pocas palabras, se quiebra. Por lo que ya no sigue siendo la misma. Pero la obligación de aquellos padres separados, no termina con su ruptura. Su amor y cuidado, asimismo como la formación de los hijos, no termina ahí. Puesto que ellos continuarán necesitando de ambos, para transformarse en personas integrales. Por lo que esta es la prioridad número uno, de todos los padres de familia, para con sus hijos. Por otra parte, la familia, es la base para que todo ser humano, se pueda integrar de manera correcta a la sociedad. Por lo mismo, es

que sus integrantes menores, deben ver los aspectos positivos de su familia, para potenciarlos en un futuro cercano. Asimismo, los aspectos negativos, deben ser estudiados y anotados, para que ellos no los vuelvan a repetir. En el fondo, a la familia, se le considera la escuela primaria, frente a los desafíos sociales, de los hijos.

Es en la familia, donde el ser humano, aprende lo que son los afectos y valores. La manera en que deben manejarse y la forma de hacer lo correcto a realizar y lo que no. La formación valórica de la familia, es irremplazable. El hijo no lo aprenderá en el colegio o la universidad, si no que sólo en su familia. Núcleo de amor, afecto y comprensión. Al igual, que escuela primordial de los valores y virtudes a seguir.

La realidad actual exige reconocer que cuando se habla de familia se refiere no sólo a un sistema nuclear, si no más bien, a un conjunto de maneras de concebir a la familia desde nuevas estructuras. Hoy más que nunca se descubre la mutua necesidad educativa que existe entre el nexo familia y escuela. Esta alianza posibilita una nueva mirada de la educación de los hijos. Si bien, la presencia de ambos padres en la educación de los hijos es vital, sin embargo, los nuevos tipos de familia como la monoparental, se ve enfrentada a desarrollar esta tarea con reales desafíos no menos importantes para la sociedad.

Los modelos rígidos de educación por parte de los padres se ven cada vez más cuestionados ante la mirada cuestionadora de los hijos que, sin duda alguna, no participan de estructuras familiares autoritarias, por el contrario, son partícipes de espacios democráticos intrafamiliares que los hace crecer y madurar armónicamente como personas.

Por lo que entonces la familia constituye un elemento fundamental de la persona como tal puesto que lo ayuda a formar una identidad desde el seno familiar, lo vivido en el seno de un ambiente familiar ejerce su influencia para la identidad personal de los componentes de esa familia, y por lo tanto, la familia tiene que equilibrarse a sí misma. De esa manera enseña el equilibrio a los hijos. Ese equilibrio de la familia va a contribuir al equilibrio social.

### 3.1.11 Tipos de Familia.

Ofrecer una definición exacta sobre la familia es una tarea compleja debido a enormes variedades que se encuentran y al amplio espectro de culturas existentes en el mundo. La familia ha demostrado históricamente ser el núcleo indispensable para el desarrollo de la persona, la cual depende de ella para su supervivencia y crecimiento. No se desconoce con esto otros tipos de familia que han surgido en estas últimas décadas, las cuales también enfrentan desafíos permanentes en su estructura interna, en la crianza de los hijos, en su ejercicio parental o maternal. Por mencionar algunas, la familia de madre soltera, de padres separados las cuales cuentan con una dinámica interna muy peculiar.

Existen varias formas de organización familiar y de parentesco, entre ellas se han distinguido cuatro principales **tipos de familias**:

**A)** La familia **nuclear o elemental**: es la unidad familiar básica que se compone de esposo (padre), esposa (madre) e hijos. Estos últimos pueden ser la descendencia biológica de la pareja o miembros adoptados por la familia.

**B)** La familia **extensa o consanguínea**: se compone de más de una unidad nuclear, se extiende mas allá de dos generaciones y esta basada en los vínculos de sangre de una gran cantidad de personas, incluyendo a los padres, niños, abuelos, tíos, tías, sobrinos, primos y demás; por ejemplo, la familia de triple generación incluye a los padres, a sus hijos casados o solteros, a los hijos políticos y a los nietos.

**C)** La familia **monoparental**: es aquella familia que se constituye por uno de los padres y sus hijos. Esta puede tener diversos orígenes. Ya sea porque los padres se han divorciado y los hijos quedan viviendo con uno de los padres, por lo general la madre; por un embarazo precoz donde se configura otro tipo de familia dentro de la mencionada, la familia de madre soltera; por último da origen a una familia monoparental el fallecimiento de uno de los cónyuges.

**D) La familia de madre soltera:** en la que la madre desde un inicio asume sola la crianza de sus hijos/as. Generalmente, es la mujer quien la mayoría de las veces asume este rol, pues el hombre se distancia y no reconoce su paternidad por diversos motivos. En este tipo de familia se debe tener presente que hay distinciones pues no es lo mismo ser madre soltera adolescente, joven o adulta.

**E) La familia de padres separados:** en la que los padres se encuentran separados. Se niegan a vivir juntos; no son pareja pero deben seguir cumpliendo su rol de padres ante los hijos por muy distantes que estos se encuentren. Por el bien de los hijos/as se niegan a la relación de pareja pero no a la paternidad y maternidad.

La familia es la más compleja de todas las instituciones, aunque en nuestra sociedad muchas de sus actividades tradicionales hayan pasado parcialmente a otras, todavía quedan sociedades en las que la familia continua ejerciendo las funciones educativas, religiosas protectoras, recreativas y productivas. No falta quien la acuse de incapacidad para la misión encomendada, de que no cumple con su deber, sea por negligencia deliberada o por torpeza moral, pero, evidentemente, esas recriminaciones son absurdas, porque la familia no es una persona ni una cosa, sino un comunidad. Ahora bien, algo de esto hay de cierto al reconocer que no siempre los adultos, en específico los padres, cuentan con todos los elementos que les permitan educar de manera correcta a sus hijos. No es lejana la realidad de la violencia intrafamiliar, abusos sexuales, abandonos de los hijos, problemas de comunicación y comprensión que llevan a los más débiles de la familia, los hijos, a ser vulnerables a un sin fin de riesgos como las drogas, la violencia, y otros delitos contra la sociedad. En ocasiones algunos padres transfieren a otras instituciones las tareas familiares, no porque la familia sea incapaz de cumplir con su deber, sino porque las actividades que realizan en la actualidad requieren del apoyo de otras instituciones que les proporcionen un medio eficaz de conseguir los mismos propósitos. Entra las más importantes se señala a la escuela.

### **3.1.12 Función Psicológica en el Hogar.**

El punto principal del papel que se le exige al adolescente se encuentra en su hogar y en su familia. La familia, le proporciona al niño un sistema socializante en el que se enfrenta a un moldeamiento de conductas disciplinarias y efectivas. No puede haber ninguna duda de que las experiencias que tiene un niño en sus relaciones familiares son de gran importancia durante el desarrollo de su personalidad. Puesto que la familia proporciona una estructura dentro de la cual en niño puede encontrar raíces, continuidad, y en un sentido de pertenencias.

La adolescencia es una recapitación de las actitudes de los padres hacia la infancia. Si el niño fue capaz de aprender a tener confianza, armonía, y un sentido de identidad, cabe esperar que la transición a la edad adulta sea fácil, pero si los padres se han resistido a la búsqueda de autonomía del niño, puede esperarse que el adolescente recurra a métodos rebeldes cuando emprendan la transición a la edad adulta, en las relaciones entre los adolescentes desequilibrados y sus familias, se observa que hay relaciones consistentes entre diferentes normas de conducta familiar y el estilo manifiesto de expresión de problemas que muestran los hijos adolescentes puesto que el desequilibrio emocional de los niños se relaciona con la composición y el funcionamiento familiar.

Los estudiantes universitarios con puntuaciones altas en autonomía y relaciones, parecen haber tener padres autónomos, con estándares de conducta de dirección interna. En contraste, los sujetos con bajas puntuaciones en autonomía y relaciones, tienen padres que no confiaban en la habilidad de sus niños para lograr autonomía. Cuando un niño llega a la adolescencia, el hogar ya no es la única influencia como sucedía en la fantasía, pero todavía es el apoyo indispensable para su desarrollo emocional. Mientras éste en contacto con su familia, el adolescente esta muy influenciado por esta, y se convierte en un importante factor determinante en su espacio fisiológico personal.

El papel continuo de los padres se tiene que reflejar como personas de referencias incluso en la última etapa de la adolescencia. Los contactos escolares

y comunitarios son tan solo prolongaciones de la situación hogareña, que el adolescente siempre tiene frente a él. En todo caso, el lugar representa el repositorio último y definitivo en la autoridad adulta en lo que se concierne al joven. La importancia del hogar como factor principal en el desarrollo de un individuo ha sido reconocida desde hace mucho tiempo por los psicólogos, trabajadores sociales, sociólogos, y otras personas que tratan con jóvenes y con sus padres. Entre las principales funciones de la familia, una de las menos apreciadas es su función como agencias educativas para la cultura en la que existe. Los padres no solo tienen la oportunidad, si no también el deber de ofrecerles a sus hijos el aprendizaje y las experiencias que les permitan adaptarse al medio.

Hay dos importantes factores de la vida familiar y social en el hogar que afectan al desarrollo de la personalidad de los niños: las normas hogareñas de discordia y afecto, y la camaradería de aceptación. Los niños que provienen de hogares caracterizados por patrones buenos, en contraste con los malos de vida familiar, están mejor ajustados y tienen una vida hogareña más recompensante. El hogar tiene gran importancia en el desarrollo de la personalidad de los niños. Representa la fuente infantil de refugio y de apoyo; es la agencia que define al niño como individuo y que tiene la mejor disposición para facilitar su desarrollo hacia una completa madurez por lo tanto, puede considerarse que el hogar desempeña dos papeles: el de una agencia que define el estatus, y el de una agencia que define la experiencia. En el primer caso, el hogar identifica el estatus del niño en la sociedad y el papel que debe desempeñar para mantener ese estatus o tal vez para evitarlo, puesto que es la familia la que se impone.

La familia podría educar en las costumbres e ideales de la sociedad y de su propio lugar en ésta ya sea hablando acerca de los ideales, mostrando las posiciones familiares que representa el tipo de familia, relatando anécdotas familiares, o satisfaciendo y reforzando relaciones con los parientes. En todo esto se incluye al niño, y después al adolescente, como miembro de una unidad familiar continua. Su pertenencia familiar le proporciona un motivo de desarrollo personal en una empresa en marcha de la cual forma parte. Esto conduce al niño

a un sentimiento de pertenencia, aceptación y seguridad. Tiende a percibir su familia como una unidad valiosa y coherente.

El buen ajuste marital en el hogar forma la aceptación paterna de los niños, mientras que el mal ajuste conyugal de los padres provoca sentimientos de inseguridad en los niños y les niega a estos el ambiente hogareño psicológicamente firme que necesitan para su óptimo ajuste social y emocional, tanto en el presente como en el futuro, el adolescente que encuentra discordia paterna dentro del hogar tiende, debido a su reacción conductual a la situación, a hacer las cosas más difíciles en el hogar para sus padres y para el mismo, y también suele llevar las tensiones al exterior.

El adolescente representa irracionalmente entre sus relaciones extrafamiliares los conflictos y ansiedades de su familia, en particular los desequilibrios existen en las relaciones de sus padres.

En los aspectos de la vida de un adolescente, caracterizado por el conflicto con la autoridad adulta, el hogar y la escuela se convierte en agentes restrictivos o policíacos a pesar de sus intenciones en sentidos contrario. Pero esto no quiere decir que el hogar o la escuela deban abstenerse de cualquier tipo de actividad restrictiva. Después de todo, el adolescente necesita orientación y ayuda, y la escuela y el hogar no solo desempeñan una función de orientación si no que también protegen. La clave del asunto aquí, es la manera y el método, y también la razón, que un hogar determinado utiliza y acepta para proteger y guiar. Un buen hogar y una buena escuela reconocen la necesidad del adolescente por obtener su independencia, así como sus esfuerzos por buscar la emancipación, por lo que lo ayudan y alientan cuando es posible. Le brindan oportunidades y medios para avanzar hacia un estatus más independiente y lo alientan a recibir responsabilidades, tomar decisiones, planear su futuro, y, aceptar el estatus adulto tan pronto como pueda.

La familia que planea brindarle a su miembro adolescente el máximo de autonomía e independencia en cuanto es capaz de aceptarla, actúa de la mejor manera para asegurar la madurez de concepto y suavizar las “dificultades” del periodo de la adolescencia.

### **3.1.13 El clima Psicológico en el Hogar.**

Se encuentran diferencias individuales entre los hogares y los padres así como entre los mismos adolescentes. El hogar típico no existe, pero los hogares pueden clasificarse de acuerdo con varias normas de actitud paterna, y es factible estudiar el efecto probable de algunas de esas normas sobre la conducta y el desarrollo de la personalidad del adolescente. Los hogares, al igual que los mismos adolescentes, muestran una variación considerable. Algunos parecen lugares particularmente adecuados para criar niños, mientras que otros pueden ser desde indiferentes hasta muy desafortunados, como el adolescente está estrechamente vinculado con su historial hogareño, y como el hogar ejerce gran influencia sobre su conducta inmediata, así como sobre el curso y la naturaleza de su desarrollo general físico y psicológico, es indispensable que quien estudie la adolescencia tenga algo más que un conocimiento superficial de diversos tipos de hogares y de los efectos que estos tienen sobre los niños criados en ellos. Un primer paso para entender al adolescente y trabajar en forma efectiva con él, consiste en conocer con exactitud que constituye un buen hogar en comparación con uno malo, y la parte que cada uno desempeña en la norma conductual de un adolescente. En muchos casos se puede conceptualizar en términos de hogares problema con la misma validez con que se habla de niños problema. Cualquier intento de categorizar a los hogares o a los padres en tipos o clases es muy difícil debido a las numerosas variables implicadas. Se han hecho varios intentos para describir y clasificar los climas o aspectos psicológicos interpersonales del hogar. Tales clasificaciones suelen consistir en descripciones del papel paterno en su trato con los niños. Una clasificación del clima hogareño particularmente útil que ha resistido la prueba del tiempo y las numerosas investigaciones son las categorías principales de conducta paterna como son:

- De rechazo.
- De aceptación.
- Y Casual.

Cada una de las tres puede volverse a clasificar a su vez en diversas subcategorías y que dependen de la estructura e historial de las diversas actitudes y tendencias conductuales que intervienen para construir cada patrón.

#### **3.1.14 Percepciones Intrafamiliares.**

Surgen dificultades y malos entendidos en las relaciones familiares cuando varios miembros de la familia no están de acuerdo entre sí. Un problema de la vida familiar es que los padres y sus hijos muy a menudo perciben la misma situación de forma distinta. Esto se complica aún más en los tratos entre padres y adolescentes por el hecho de que un padre desarrolla ciertas ideas y expectativas basadas en el modo como se ha percibido al niño en el transcurso de los años. Pero los niños cambian a medida que crecen. El niño más pequeño está centrado en el hogar, y sus actividades se desarrollan cerca de éste. Sus compañeros de juegos, aún en el caso de que sus padres no los conozcan, por lo menos viven en el mismo barrio. Conforme el niño se hace mayor, sus contactos se amplían, conocen a nuevas personas y relaciona nuevas amistades, muchas de ellas son desconocidas para sus padres. Sus necesidades e intereses cambian, y desean ser independientes. Por lo común, la primera persona en notar estos cambios es la madre, cuando descubre que los antiguos métodos de persuasión y disciplina ya no son efectivos.

Se ha comparado a menudo las actitudes de los padres y los niños sobre varios temas, con la idea de que las similitudes y diferencias de opinión y actitud sobre temas cruciales pueden presentar al menos un cuadro parcial del tipo de relaciones obtenidas en una familia determinada. Otra razón es una más general que consiste en intentar conocer el grado con el que los padres tienden a influir en sus niños, o tal vez el grado como los niños influyen en sus padres. Obviamente, las diferencias o similitudes de opinión o actitud sobre casi cualquier tema puede carecer de importancia a no ser que revele diferencias intergeneracionales, pero así mismo hay unos cuantos temas cruciales donde las diferencias de opinión podrían muy bien conducir a la decisión familiar. También cabe asumir, cuando un

conjunto determinado de padres y de sus hijos están en desacuerdo sobre una gama muy amplia de temas, que el hogar ejerce una pequeña influencia ideológica, o, tal vez, que la diferencia representa el esfuerzo real de los niños para descartar gran parte de lo que sus padres y sus hogares significan. Pero se debe proceder con mucho cuidado al generalizar a partir de cualquier estudio aislado en esa área y debe buscarse tendencias que surjan del examen de cierto número de tales estudios. Como puede esperarse, los estudios informan toda suerte de diferencias de opiniones entre padres e hijos así como de malos entendidos y percepciones equivocadas.

Los adolescentes perciben a sus padres en términos más favorables que como estos últimos se perciben a si mismo, al discutir lo que parece ser una falta aparente de comunicación y entendimiento entre los padres y sus hijos adolescentes, se cree que la dificultad puede encontrarse en el significado bastante distinto que tiene la conducta adolescente para las dos generaciones.

Los padres tienen meta de largo alcance para sus niños, metas que originan que pasen por alto o subestimen las tensiones y problemas del crecimiento. Pero los adolescentes se enfrentan a los problemas inmediatos de la madurez y se preocupan por ellos. Robert D. Hess y Jack Goldblatt (1959,1960) señalan lo siguiente: “a medida que el adolescente intenta redefinirse a si mismo, avanzar hacia la autonomía y establecer una identidad adulta, su tendencia a sobreestimar la suficiencia adulta puede convertirse en un estímulo útil”.<sup>30</sup> Pero su creencia de que los adultos les restan valor a sus logros y menosprecian sus esfuerzos...complica la tarea del aprendizaje e internalización de papeles.

La percepción que tenga una persona de su familia es de gran importancia para el ajuste familiar. Cuando ambos padres poseen conceptos ideales acerca de su familia y tratan en verdad de llevarlos a la práctica, el ajuste de toda la familia tiende a ser bueno. Los problemas surgen, cuando los padres perciben a su familia de forma distinta y cuando por alguna razón su conducta en la familia difiere de sus sentimientos ideales.

---

<sup>30</sup> E. Horrocks John. Psicología de la Adolescencia. P.p 394

En la idea de Hess citada antes, menciona que probablemente los padres sienten alguna culpa en una percepción de su propia insuficiencia para ser los padres que idealmente les gustaría ser. Tales sentimientos se encuentran con frecuencia cuando los padres discuten sus relaciones con sus hijos adolescentes. La estructura dinámica esencial de la familia depende de la habilidad paterna para formar una coalición, mantener frontera entre las generaciones, y apegarse a los papeles apropiados vinculados al sexo. Esto es sin lugar a dudas algo complicado, y no sorprende que muchos padres se sientan incapaces para la tarea. Los resultados de la insuficiencia paterna pueden verse en una muestra igualada para comparar a los padres de los niños normales y de niños con desequilibrio emocional en lo que respecta a las descripciones de sí mismo, actitudes hacia sí mismo, y actitudes hacia otros.

Aunque se reconoce que varias características de la personalidad de los padres por ejemplo, la falta de autoaceptación ya existía antes de la paternidad o del matrimonio.

### **3.1.15 ¿Qué son los Valores?**

Los valores son convicciones profundas de los seres humanos que determinan su manera de ser y orientan su conducta. La solidaridad frente a la indiferencia, la justicia frente al abuso, el amor frente al odio. Los valores involucran los sentimientos y emociones. Cuando se valora la paz, la guerra molesta y hiera a la persona, cuando se valora la libertad la esclavitud enoja y lacera, cuando se valora el amor, el odio lastima.

Los valores, actitudes y conducta están relacionados, porque los valores son creencias o convicciones de que algo es preferible y digno de aprecio. Una actitud es una disposición a actuar de acuerdo a determinadas creencias, sentimientos y valores. A su vez las actitudes se expresan en comportamientos y opiniones que se manifiestan de manera espontánea.

Cada persona construye su escala de valores personales. Esto quiere decir que las personas preferimos unos valores a otros.

Los valores más importantes de la persona forman parte de su identidad. Orientan sus decisiones frente a sus deseos e impulsos y fortalecen su sentido del deber ser. Se aprenden desde la temprana infancia y cada persona les asigna un sentido propio.

Cada persona, de acuerdo a sus experiencias, conocimientos previos y desarrollo cognitivo, construye un sentido propio de los valores. Aunque a todos nos enseñen por ejemplo la honestidad, esto es algo deseable, y aunque todos lo aceptamos como cierto, la interpretación que se hace de éste valor, el sentido que se le encuentre, será diferente para cada persona. Los valores y su jerarquización pueden cambiar a lo largo de la vida. Puesto que están relacionados con los intereses y necesidades de las personas a lo largo de su desarrollo. Los valores de los niños pequeños están definidos en buena medida por sus necesidades de subsistencia y por la búsqueda de aprobación de sus padres: sustento biológico, amor filial. Los adolescentes guían sus valores personales por su necesidad de experimentación y autonomía: amistad, libertad. Mientras que en la edad adulta se plantean nuevas prioridades: salud, éxito profesional, responsabilidad. Algunos valores permanecen a lo largo de la vida de las personas, estos se cultivan en la familia y al aplicarlos se beneficia la sociedad entera.

### **3.1.16 Conflictos en las Actitudes y los Valores.**

En el proceso de desarrollar un sistema de valores y actitudes, un adolescente puede encontrarse presionado para elegir entre alternativas conflictivas. Estas situaciones de elección son muy frecuentes cuando hay una diferencia de opinión entre los padres y los coetáneos o entre los mismos padres. El conflicto surgirá a menudo entre las sanciones sociales y las propias tendencias hedonistas del adolescente.

La incapacidad de muchos adolescentes para postergar la gratificación inmediata crea un área de conflictos potencial que abarca tanto a la escuela como a los padres. La adolescencia parece ser una época de conflicto de valores, aunque la

formación de valores es un proceso de por vida, los aspectos intelectuales y emocionales llegan a la máxima actividad durante la adolescencia.

Es un problema particular el conflicto de valores entre el hincapié en la toma de decisión y la igualdad individual en una sociedad democrática y el autoritarismo de muchas instituciones, como la escuela. El adolescente, como idealista, presupone un mundo perfecto pero encuentra ejemplos de lo contrario en todas partes. Oye hablar de la igualdad del ser humano, pero es testigo personal de la discriminación racial, que a veces sufre en carne propia. Oye hablar de compasión como una posición religiosa, de la fe, y de la caridad, pero ve la negación de todo eso en las mismas personas, incluidos sus padres y maestros, que deberían defenderlas con mayor firmeza. Aprende los principios del buen gobierno y escucha que los medios de comunicación catalogan a sus líderes políticos como transgresores y enemigos del mismo sistema que deberían apoyar. Es testigo del cinismo y del desinterés por los derechos y valores de otras personas en cualquier parte. Como todavía es inmaduro, carece de experiencias reales del mundo y de los seres humanos, y aun trata de descubrir qué es él y adonde va, tiene grandes dificultades para resolver los conflictos de valores que observa. Como es joven e idealista, tiende a reaccionar con exageración y a generalizar demasiado a partir de casos aislados. Por lo general, grita o se vuelve intolerante si opta por lo primero puede seguir una línea que conduzca a sentimientos de culpa y de autorechazo. Si recurre a los segundo, tan solo acentúa su problema y encuentra todavía más conflictos. Al adolescente le resulta fácil pasar por alto el hecho de que si hay mucha maldad en el mundo, también hay mucha bondad.

En un estudio sobre las áreas específicas de conflictos de valores y su influencia sobre el nivel de desarrollo moral, se arrojó que en el área de las relaciones sociales en el orden de frecuencia de conflictos es de 35%, en el área de la honestidad, del 19%, en el área de la conducta sexual, 14%, en la actitud y acción político-ideológica de 7%. Los conflictos políticos se resuelven a un nivel más maduro que los conflictos sociales o de honestidad, y los conflictos sexuales se

resuelven con mayor madurez que los de honestidad. Esto indica que el área de conflicto afecta a la madurez moral presentada en la resolución del conflicto.

### **3.1.17 Relación entre Actitudes y el Carácter.**

La teoría de que las actitudes influyen en la conducta y el carácter, se ha establecido comparativamente bien. Se enumeran las funciones y las actitudes que tiene un individuo para determinar su personalidad y su carácter:

- 1.- Proporcionan el código o medición mediante el cual se juzga la conducta del individuo y de otras personas.
- 2.- Proporcionan principios y con base en esto se hacen elecciones; cuando las condiciones corporales demandan acción, determinan lo factible y lo imposible.
- 3.- Representan el significado cristalizado de la “experiencia acumulada, en la (filosofía de la vida) del individuo”<sup>31</sup>. Esta es la tendencia unificadora o integradora que matiza y colorea la interpretación de todas las experiencias, con lo cual proporciona unidad e individualidad.
- 4.- Proporcionan la base para conseguir el mundo futuro y para proyectar el lugar del individuo en ese mundo. Se convierten en los fundamentos para las metas de la conducta, para los propósitos a corto y largo plazo que son, al mismo tiempo, sociales y personales.
- 5.- Para asumir todas estas funciones, en términos de Kurt Lewin, se dice que las actitudes determinan las valencias en gran parte de las situaciones a las que nos enfrentamos en la vida.

Por desgracia, la mayoría de los estudios que han intentado establecer los efectos que tienen las actitudes sobre la conducta y el carácter, se han llevado a cabo con niños atípicos, en particular con los que tienen un historial de delincuencia juvenil o de problemas de conducta. Hay pocos estudios que tratan con niños no desviados. También están el problema de la causa y el efecto. El hecho de que dos variables puedan mostrar una estrecha correlación no garantiza que una sea

---

<sup>31</sup> *Ibíd.* P.p 264

la causa de la otra, pues una tercera variable desconocida puede ser la causa de ambas.

Así mismo, las pruebas de actitud que se usan por costumbre en tales estudios tienen limitaciones. Una puntuación alta en una prueba de actitud puede que tenga muy poco que ver con la verdadera conducta de un sujeto en una situación real.

### **3.1.18 Factores que Afectan el Desarrollo Moral en el Adolescente.**

¿Hasta que grado puede retrasarse o adelantarse el desarrollo moral de una persona durante la niñez y la adolescencia por medio de factores que no sea el desarrollo cognoscitivo y el paso del tiempo? Varios investigadores han señalado que las oportunidades de las que disponga un individuo para la expresión social y la actividad interpersonal, ejerce un efecto expeditivo incluso acelerador. Algunos investigadores van más allá y sostiene que la participación social activa es esencial para el desarrollo moral normal.

Las relaciones familiares y las prácticas paternas en la crianza de los niños también tienen efectos de gran importancia sobre el desarrollo moral del niño. En la relación entre los atributos morales y la identificación paterna en lo concerniente y admiración, deseo de imitar y percepción de similitud, con el padre se relaciona positivamente con el juicio moral interno en los niños en la clase baja y media; con la conformidad a la regla, en los niños de clase media; y con los valores morales, en los jóvenes de clase media. La identificación con la madre se relaciona con la conformidad a las reglas por parte de los varones de clase media la identificación con el padre no parece guardar relación con la culpa, la confesión, o la aceptación de la sanción. La identificación puede contribuir al reconocimiento de que son los principios morales y no las sanciones externas las que forman el fundamento de lo correcto y lo equivocado, pero no a la aplicación de esos principios a la propia conducta de un niño en ausencia de autoridad.

Aunque los niños más pequeños muestran una tendencia general a seleccionar el castigo expiatorio, y los niños mayores seleccionan el castigo por reciprocidad, los niños criados en un ambiente democrático seleccionan más la reciprocidad, mientras que los criados en una atmósfera autoritaria seleccionan más la expiación. El clima doméstico, la actitud de la madre y el papel que ella desempeña en la familia, interactúa en la forma de los juicios morales en los niños. Las prácticas de socialización con los niños en particular, pueden ser predictores más válidos de la conducta moral que diversos rasgos de la personalidad señala que los niños primogénitos tienden a desviarse menos que sus hermanos. No todos los valores se desarrollan en un frente igualitario, si no que reciben un efecto diferencial según la edad de la persona, el sexo, y su grupo vocacional. Los efectos del grado académico son estables para los valores personales pero muestran una variación para los interpersonales, mientras que el sexo y los grupos vocacionales presentan variación en ambos tipos de valores.

Algunas actitudes de los adolescentes son meras imitaciones de las que tienen los adultos. Por ejemplo, los adolescentes se suscriben de modo inconsciente a las normas de conductas aprobadas y estructuradas por el mundo de los adultos. Un adolescente dentro de los confines de un agrupamiento subcultural, ya sea étnico, religioso, o racial, propende adoptar al menos una modificación de las actitudes subculturales.

El agrupamiento aislado de los adolescentes tiende a perpetuarse en el mundo de los adolescentes, donde puede ser bastante inapropiado. Por supuesto, las actitudes pueden cambiar, pero a medida que se desarrolla el concepto de sí mismo y cuando un individuo vive en una situación que refuerzan sus actividades, se le dificulta cada vez más el cambio, aún cuando lo desee.

Las actitudes étnicas se vuelven cada vez más estáticas durante la adolescencia ciertamente, las actitudes adquiridas dentro de los grupos étnicos tienden a prejuiciar las opciones sobre otros grupos. Las actitudes sociales son menos expresivas de factores muy arraigados de la personalidad que de las atmósferas culturales, individuales de los muchachos a este respecto. En algunas ocasiones

un esfuerzo real por cambiar los prejuicios ha tenido éxito si hay un adecuado tratamiento complementario de esfuerzos.

¿Qué le sucede a un individuo que tiene un conjunto bien definido de actitudes de valores cuando entra en un sistema sociocultural original (una universidad) con sus propios valores y orientaciones en comparación con aquellos de la cultura externa más grande?

La respuesta es que el individuo, por el principio de la consistencia corporativa, intenta combinar sus propios valores con los de nuevo entorno social. Es la aparición de varias subculturas dentro de la subcultura principal. Por ejemplo, en algunas universidades se encuentran las subculturas de los inconformistas, los académicos, y los colegiados, que a veces batallan por la supremacía cuando sus esferas de actividad se superponen, pero que, sin embargo, en los asuntos ordinarios se ignoran unos a otros con cierta aversión e incluso con disgusto. Naturalmente, cualquier adolescente ha de construir sus actitudes a partir de sus experiencias pasadas.

El éxito y el fracaso, la recompensa y el castigo son determinante de las actitudes. Se enmarca que el éxito tiende a determinar un cuadro de referencias más estereotípico, mientras que el fracaso desarrolla actitudes más fuertes hacia la crítica.

Los adolescentes rechazados muestran un ego débil, restringido en su capacidad integradora por las exigencias expulsivas o por las limitaciones del súper ego. La familia influye mucho en las actitudes de un adolescente y esto depende del clima psicológico del hogar, sus aspiraciones, y condiciones económicas. Las condiciones desafortunadas dentro del hogar pueden conducir actitudes en todas las personas implicadas capaces de producir acciones adversas.

Hay muchos factores aparte de los del ambiente típico o social que interviene para moldear las actitudes del adolescente. Entre estos se encuentran las experiencias indirectas que encuentran en libros, películas, la radio, y otros medios de comunicación.

### **3.1.19 Estereotipos Adultos en los Adolescentes.**

Los estereotipos son virus culturales muy persistentes que condicionan, inconscientemente, el comportamiento de las personas, pero con el solo hecho de evidenciarlo se puede desactivar buena parte de los efectos perversos que tienen. El concepto de adolescencia que presenta la psicología no siempre concuerda con las expresiones que tiene la mayoría de la gente. Los adultos han llegado a considerar a los adolescentes en función de estereotipos fomentados por los medios masivos de comunicación y, en menor grado, por profesionales que han escrito sobre la adolescencia. Por ejemplo, ha sido tan grande la discusión tan grande del conflicto de las generaciones, que muchos adultos (inclusive los padres) están convencidos de que comienza a gestarse por lo menos una guerra fría. La situación ha llegado al punto en que muchos padres responden a sus hijos como si estos fueran la encarnación de las ideas negativas, en lugar de personas reales.

Estos estereotipos tienden a actuar en dos sentidos. El adolescente sabe lo que se dice de él y cree que ésta es la forma en que el debiera ser, por lo cual hace sus mejores esfuerzos para estimular la imagen que ha sustentado la sociedad. Conforme a su comportamiento para satisfacer lo que se espera de él y en ocasiones se convierte en la personificación del estereotipo. En este punto somos testigos de un círculo vicioso de la conducta. El adolescente trata de comportarse como los adultos sospechan que debe ser, y el adulto, que atestigua este comportamiento, obtiene la confirmación de su estereotipo. Mientras tanto, la sociedad en general llega a conocer esa conducta a través de los medios masivos de comunicación, que difunden más el estereotipo, perfeccionándolo. Por su puesto, los estereotipos no actúan en un vicio psicológico. La conducta del adulto al reaccionar ante un solo adolescente, o ante los adolescentes en general.

Una conclusión de tres factores. El primero es la reacción colectiva equivocada por el estereotipo; el segundo es una reacción por completo personal que se basa en las personas y las experiencias sobre el tema; por último, el tercero es una

reacción de transferencias, en la que los factores preexistentes de una etapa anterior de la vida ejercen una influencia, desconocida para los participantes, sobre sus actitudes, efectos y acciones, a menudo en detrimento de la relación. Por supuesto, en el caso de la interacción padre e hijo (u otras adulto a niño) en la que es fundamental el disgusto o el rechazo, el estereotipo se aplicará de manera más estricta y los modos de reaccionar, irracionales e inconscientes, será todavía más inadaptado.

¿Cuáles son algunos de los estereotipos más comunes?:

- El primero es la convicción de que la adolescencia es un periodo de desequilibrio agudo, tormentoso y de estrés a pesar de todos los descubrimientos que demuestran lo contrario.
- El segundo estereotipo es la creencia de que el joven de 13 a 19 años es un individuo sobreprotegido y hedonista; un estorbo, si no un enemigo.

La conducta del hombre, representa por lo general un continuo en el que las reacciones se distribuyen en forma de una curva normal. aunque él buen adolescente representa las tres cuartas partes de la población adolescente, ésta también disfrazado, por su conformidad a los estándares de una cultura determinada, que raramente se reconoce su existencia.

### **3.1.20 Personalidad del Adolescente.**

Suele decirse que, aunque uno nace persona, la personalidad hay que hacerla. Y esa es la gran tarea de la adolescencia: construir la propia personalidad, lo que no es nada sencillo. La evolución del adolescente no debe detenerse en el vacío moral que supone el rechazo de todo valor y norma, el afán meramente consumista y la protesta por la protesta; sino que tiene que aprovechar su afán de ser libre para aprender a dominarse, a ser dueño de sí, a tener fuerza de voluntad, a integrar sus instintos, a fin de poder así hacer frente a las exigencias que va a encontrar en la vida afectiva e intelectual. Debe plantearse cuáles son

sus motivaciones, elaborando un sistema de valores que tal vez coincidan con los que le enseñaron sus padres, pero ahora ya como elección propia, como su camino personal para buscar el amor, la verdad y el bien, realidades que para un creyente se identifican con Dios, aunque sus elecciones reciban las influencias de la familia, del grupo de amigos, de la Iglesia, de los medios de comunicación y de la escuela, porque no es en absoluto necesario ni siquiera conveniente partir de cero, sino que tiene que aprender, de lo que otros han hecho antes, puesto que de ésta manera es posible el progreso y la obtención de ideas claras sobre lo que pretende. La afirmación positiva de sí mismo ha de llevarle a saber contestar a la pregunta de quién va a ser teniendo un proyecto de vida que le lleve a un progresivo desarrollo de su persona. Sin prisas, pero también sin descuidarse, tiene que ir pensando qué es lo que quiere hacer con su vida, de qué modo quiere llenarla de sentido.

El núcleo del problema de identidad está fuertemente ligado a la elección vocacional. La educación familiar debe tender a hacer posibles la independencia personal y la elección de profesión y de estado. Los estudios le van a dar una base de conocimientos que le van a permitir escoger libremente su profesión y ejercerla con competencia y responsabilidad. Su futuro trabajo debe verlo no sólo como lo que le va a permitir ganarse la vida, sino sobre todo como su modo de hacer el bien, de servir a los demás y a la sociedad. En lo afectivo y sexual padres, educadores y profesores deben contribuir muy positivamente al fortalecimiento de la confianza en su propia identidad sexual. Es importante aceptarse en su ser varón o en su ser mujer, y desde allí empezar a mirar los posibles caminos que han de llevarle a la plena realización.

Una de las dificultades con las que se enfrenta es que, ante los grandes cambios del mundo actual, muchos de su edad han perdido la capacidad de asombrarse y maravillarse. Los padres, con su orientación, tienen una tarea muy importante en esta etapa de su desarrollo. Por ello no hay que despreciar la cuota de idealismo que le permite soñar con alegría y entusiasmo, aunque también hay que ayudarlo a conocer la realidad y a ser sincero consigo mismo, con el esfuerzo de superación que ello supone. No debe tener miedo a enfrentarse consigo mismo, a

intentar saber cómo es, aunque corra el riesgo de ver en él, cosas que no le gustan. Nunca se debe conformar con ser como es, sino que siempre se debe aspirar a ser mejor. Es esencial superar el simple consumismo, el intentar disfrutar de lo inmediato relativizando todo, con la consiguiente amargura de no encontrar sentido a la vida, o buscar ese sentido en extremismos radicales, incluso violentos, o bien no saber reaccionar y hundirse ante las dificultades de la vida. No debe olvidarse de que el rencor y el odio, por muy justificados que estén, son dos poderosos venenos que destruyen a quienes se dejan dominar por ellos. Debe aprender a mirar no sólo el presente o el futuro inmediato, sino acostumbrarse a pensar y planear a medio y largo plazo, teniendo una visión de futuro que dé orientación e intencionalidad a su vida. De las características fundamentales de la personalidad del adolescente que ayudan a definirse son:

- **Encuentro del adolescente consigo mismo:** el descubrimiento del **yo** y del desarrollo de la independencia y la autonomía. La personalidad del niño, inmadura, dependiente de los adultos y dirigida por ellos y que no se conoce lo suficiente a sí mismo, se convierte al final de la adolescencia (si las condiciones ha sido favorables) en una personalidad más madura, independiente, autorregulada, responsable y capaz de conocerse y gobernarse a sí misma, de tomar decisiones y hacer planes de vida.
- **Encuentro del adolescente con su yo ideal:** el que él quiere ser (proyecto de vida). Otra característica fundamental de esta edad es la elaboración de un sistema u orientación de valores que permite diseñar, preparar y elaborar un plan o proyecto de vida, establecer metas y buscar modelos que encarnen esos valores o formas de vida. Entre esos planes están la elección profesional, la elección de pareja, los ideales humanos en general. Esta característica constituye un continuum o escala que va desde el que vive al día, (ajeno a todo plan vital) hasta el que proyecta el futuro mediato o lejano, a largo plazo. Está demostrado que este último caso es el que contribuye más al desarrollo de una personalidad sana y madura.

- **Encuentro de los adolescentes con los demás:** apertura y trascendencia del yo al nosotros. El enriquecimiento y ampliación del yo que abraza e incluye al nosotros es otra característica propia de esta edad. La personalidad, el **yo** de la niñez, principalmente egocéntrico e individualista, tiende a transformarse en la adolescencia en una personalidad madura, nosocéntrica o sociocéntrica, es decir, orientada hacia nosotros, hacia la convivencia amable y cooperativa con los demás, capaz de convivir satisfactoriamente, en el recibir y dar de los grupos.
- **La afirmación del yo o reafirmación de sí mismo:** otra importante característica de esta edad es la afirmación de la propia personalidad, la tendencia de hacer valer y mantener su posición y puntos de vista, de ejercer influencia en su medio, de defender sus derechos y reforzar su individualidad original. Esta característica, resultado de la emergencia y desarrollo del propio **yo**, que los adultos deben comprender, respetar, ayudar a encauzar y nunca bloquear, suele conllevar una actitud crítica, de oposición a lo convencional, a lo estatuido y a un cuestionamiento de los valores establecidos por los mayores a través de una reafirmación de la propia personalidad.
- **Encuentro del adolescente con la cultura y el mundo adulto:** su asimilación y transformación creativa. El encuentro del adolescente con la cultura y el mundo adulto se caracteriza por dos tendencias o actividades que se contraponen y se complementan dialécticamente. De una parte está la llamada socialización del individuo, que es un proceso mediante el cual el adolescente recibe y asimila la cultura del mundo adulto (valores, normas, instituciones, etc.), es la actividad a través de la que se convierte en una hechura o criatura social, aprendiendo a vivir como los demás. Por otra parte, este proceso debe continuar, desarrollarse y culminar (en los casos de despliegue normal) en lo que podríamos denominar la individualización de lo social, que es la negación dialéctica y superación de la socialización y que consiste en una realización de actividades y tareas transformadoras y creativas en la que se elabora lo apropiado y asimilado y el sujeto imprime su

huella individual en la sociedad, aportando su contribución personal, que enriquece la cultura y el mundo adulto existente. Individualiza lo social.

- **La formación de la concepción del mundo y del sentido de la vida:** núcleo rector de la personalidad y la conducta. Por último, todo el desarrollo de la personalidad del adolescente culmina con la concepción del mundo, es una formación central del nivel superior consciente, racional volitivo de la personalidad y está constituida por un sistema de puntos de vista y de las convicciones más generales y fundamentales e importantes que el sujeto elabora sobre el mundo, la sociedad, el hombre, la cultura y la propia vida individual. La concepción del mundo se va conformando a lo largo de la vida, pero alcanza su primera formulación significativa en la adolescencia y viene siendo el núcleo rector, aspecto de la personalidad que orienta la conducta del sujeto en los diversos sectores de la vida.

### **3.1.21 Rasgos Específicos de la Personalidad del Adolescente.**

#### Extraversión- Introversión:

Ésta dualidad representa una dimensión de la personalidad, que en el extremo de extroversión, el interés y la atención del individuo están orientados hacia el exterior, al mundo social que lo rodea. La introversión ésta en el extremo opuesto y representa el interés y la atención orientadas hacia la interioridad, a expensas de los intereses y relaciones con el mundo social exterior. Una persona introvertida es la que se interesa primordialmente por sus propios pensamientos y sentimientos. Las tendencias de introversión les restan importancia a las relaciones interpersonales, que no alimentan directamente la propia preocupación en uno mismo. La imagen de estas personas es de aislamiento social. En contraste, el extrovertido está mucho más interesado en los demás, y desea mantener muchas relaciones con ellos. El extrovertido es, en esencia, un ser social. La adolescencia se le ha descrito como un periodo de introversión, y algunos autores hablan de una crisis de introversión que surge alrededor de los

14 y 15 años. Las puntuaciones medias son de introversión en todas las edades de los 10 a los 16 años, más aún, la mayoría de los individuos de estas edades son introvertidos. Entre los 10 y 16 años hay periodos de mayor restricción internados con otros de comportamiento más libre.

El adolescente no solo entra a una etapa de introversión y después sale de ella, aunque el periodo sea más restringido; más bien, vive una secuencia de fases en que las tendencias restrictivas o de introversión alternan con las de extroversión.

Una explicación posible de lo anterior es que la secuencia de introversiones representa periodos de aislamiento, como resultado de encuentros con situaciones en las que el adolescente ha fracasado rotundamente en el desarrollo de conductas de enfrentamiento.

Durante mucho tiempo se ha aceptado, que los niños extrovertidos provienen, por lo regular, de familias con practicas de crianzas positivas en un clima de aceptación y amor. Por el contrario, los infantes introvertidos, provienen de familias en las cuales la conducta de los padres es negativa, es decir, de indiferencias y rechazo. Los individuos susceptibles e introvertidos son personas cuyos padres les han inculcado temores, los han echo sentirse rechazados, faltos de apoyo, y hipersensibles al peligro, al ridículo y al castigo.

La conducta de estos padres, descubren que los niños comunicativos y sociales, sin importar si su conducta es amigable u hostil, provienen de familias donde la conducta de los progenitores es afectuosa. Los niños libres de conflictos y con sentimientos de afecto hacia sus compañeros, también provienen de hogares en los que la interacción con los padres excluía las actitudes punitivas. Los niños necesitan que se fomenten de relaciones interpersonales. Los niños extrovertidos, en contraste con los introvertidos, tienen padres cuya participación en actividades son mucho mayor.

#### Ansiedad y hostilidad:

Las relaciones recíprocas entre la ansiedad y la hostilidad son tan estrechas, que una puede conducir inevitablemente a la otra. Por ejemplo, una persona ansiosa,

al tratar de hallar remedio o justificación para sus sentimientos, puede desembocar en una conducta hostil.

La hostilidad, tal vez le resulte satisfactoria a un individuo ansioso, pues quizás piense que esta haciendo algo para solucionar su problema. Si encuentra un chivo expiatorio, tal vez se vuelva iracundo y lo culpe de todo lo malo que le sucede para justificar su ansiedad. Está por demás decir que el chivo expiatorio puede ser una persona, una institución o incluso una idea. Por otro lado, la hostilidad a menudo conduce a la ansiedad, puesto que los actos o los pensamientos hostiles son inaceptables tanto para la sociedad como para el individuo mismo. La situación, en conjunto, puede convertirse en un círculo vicioso, puesto que como ya se dijo, la hostilidad produce mayor ansiedad y viceversa. En un determinado momento los efectos de la interacción entre ansiedad y hostilidad resulta interesante señalar que ambas pueden ser estados por entero inconscientes. Muchos individuos excesivamente ansiosos y hostiles, quedarían sorprendidos si se enteraran de que lo son. Del mismo modo, la hostilidad puede ser manifiesta y oculta, puede estar dirigida a los demás o hacia uno mismo. Algunos suicidios pueden interpretarse como ejemplos extremos de hostilidad dirigida hacia uno mismo. Tanto la hostilidad como la ansiedad pueden tener su origen en la falta de habilidad para enfrentar problemas; y en cualquier situación en la que el individuo es capaz de salir adelante, en particular si se prolonga mucho tiempo, se vuelve, en potencia, capaz de producir ansiedad y hostilidad. Más aún, para algunas personas, ambas conductas se convierten, de manera gradual, en una forma de ser.

Las condiciones que privan durante el crecimiento, por ejemplo empezar asumir la vida adulta, o tener tratos con adultos cuando todavía se es adolescente (así como los nuevos ajustes inherentes al desarrollo corporal), hacen que la adolescencia en muchos casos resulte una etapa difícil de la vida. Muchas situaciones surgen debido a la falta de experiencia, o bien, porque las exigencias de los adultos no dan margen a que se desarrolle una conducta de enfrentamiento adecuado. Cuando un adolescente desafía en una forma u otra la autoridad de un adulto, casi siempre se trata de una reacción debida a las condiciones del

crecimiento, y a las incógnitas y sentimientos que el adolescente tiene respecto a su incipiente estado adulto. Por ello no es de extrañar la hostilidad que prevalece en muchos de éstos jóvenes.

En la mayoría de los casos la hostilidad tiende a permanecer como un factor oculto. Sin embargo, puede manifestarse en formas tales como la rebelión cotidiana en contra de la autoridad de los adultos, por ejemplo: el ocio, el uso de drogas, conductas delictivas y destructivas, la agresión desplazada, los fraudes escolares, el travestismo, la militancia en favor de causas extravagantes y la trasgresión de las personas escolares. Todas estas conductas producen ansiedad, y cabe esperar que los adolescentes que incurren en ellas mientras muestren gran ansiedad, ya sea oculta o manifiesta. Parece ser que con la adquisición de mayor experiencia y seguridad en uno mismo, y de conductas de enfrentamiento más adecuada, disminuye la necesidad de ser hostil, con la consiguiente disminución de la ansiedad. Por lo que se ha dicho, se puede aventurar la hipótesis de que cuanto más joven y menos experimentado sea un adolescente más probable será que el ambiente le produzca ansiedad.

Es probable que los adolescentes sean menos defensivos al responder a una prueba de ansiedad, puesto que les importan menos las implicaciones de sus resultados. Es posible que haya fluctuaciones en los niveles de ansiedad a lo largo de la vida, conforme se experimentan los periodos más característicos y los problemas más difíciles de resolver.

Existen muchos indicios de que la adolescencia es un periodo durante el cual se presentan muchos problemas complicados, y en el que algunos individuos enfrentan problemas especialmente difíciles, pero todo se torna de manera más fácil cuando existe una orientación adecuada por parte de los padres de familia.

### **3.1.22 El Adolescente ante la Sociedad.**

El adolescente es una esencia activista, con mucha energía física e impulso. Es un gran sostenedor de valores y es reacio a tolerar la desviación de esos valores en cualquier persona. Tiende a diferenciar en forma categórica lo bueno y lo malo,

lo permitido y lo prohibido. Sus distinciones están muy bien marcadas, y no dejan un terreno medio. Por encima de todo, es impaciente. Todo esto lo convierte en el revolucionario ideal. La perspectiva del martirio, o incluso de su realidad, le parece atractivo, y está dispuesto a defender causas que considere suyas y en las que se sienta personalmente involucrado. A esto se agrega el hecho de que él es una figura minoritaria y se considera así mismo como dominado por los adultos y apartado de las cosas y decisiones “importantes” de la vida. Por lo general su percepción es de bastante acertada, no obstante, paradójicamente, el mundo adulto, al adoptar un culto hacia la juventud, coloca a los jóvenes en un pedestal y se denigra así mismo.

La vulnerabilidad de la juventud a una variedad de normas desviadas parece adoptar tres formas como: delincuencia, radicalismo, o vida bohemia. La delincuencia, guiada por una celebración de fuerza, manifiesta un espíritu de aventura, desden por el trabajo, agresión. Sus resultados: la victimación y los delitos. El radicalismo está guiado por una misión apocalíptica, el populismo y el evangelismo. Para la juventud, las empresas radicales consisten en una actividad política mundana que, para sus participantes, parece extraordinaria, como resultado de las definiciones no convencionales de la política.

Los jóvenes pueden ser activistas y sumamente reactivos a su entorno; aunque los jóvenes son capaces de la acción positiva y de un ajuste, también son vulnerables a varias formas de conducta desviada. En la educación de los adolescentes es un problema canalizar en una forma aceptable las energías y actividades de los jóvenes en direcciones que tengan un mayor valor personal, percibido para ellos en el presente y en el futuro. Sin embargo, la canalización deberá ser de tal naturaleza que le produzca los beneficios máximos a la nación, así como a la sociedad en general. Los adultos cometen un error cuando olvidan en la crianza de los niños que los adolescentes de hoy serán los adultos que controlen el mundo. Si la educación del niño no se ha hecho bien, a la larga la sociedad y el país sufrirán cruelmente, si acaso pueden sobrevivir de alguna forma civilizada. La responsabilidad de las personas encargadas de educar a la

juventud salta a la vista. Es una labor que no puede ignorarse, puesto que las consecuencias del fracaso conducirán al hombre del futuro por senderos errados e infelices.

La sociedad debe cuidar así misma, así como del niño. Los jóvenes absorben los valores de la cultura y reflejan en su conducta las actitudes culturales. Se considera que los adolescentes son un prototipo de mundo adulto en el que viven. Un problema fundamental en el desarrollo del adolescente dentro de la cultura moderna consiste en que la misma cultura, en sus actividades y conducta reales, propias de un adolescente.

La actitud de desinterés del adolescente hacia la vida se ha convertido en un aspecto permanente de toda la cultura.

Ésta actitud del adolescente se caracteriza por:

- A)** Falta de dignidad personal.
- B)** Falta de un sentido del decoro.
- C)** Falta de respeto por las opiniones de otros.
- D)** Concentración excesiva de si mismo.
- E)** Debilitamiento de la habilidad de juicio y crítica.
- F)** Una actitud poco seria hacia la vida.

La confusión de madurez y la seriedad es uno de los aspectos más importantes en los trastornos de nuestra época. A esto se le denomina puerilismo: una actitud comunal que conduce a conducta más inmadura que el nivel real de las facultades críticas e intelectuales, que se identifica con la regresión de la mentalidad adulta a la infantil. Muy pocos jóvenes se aventuran en realidad a experimentarla; meramente entran a la pubertad y simulan madurez. Su conclusión es que la adolescencia como proceso de desarrollo, comienza a volverse anacrónica, y la cultura le niega al individuo en desarrollo la integración personal determinante de la madurez, que es “el resultado del conflicto entre un ser humano en crecimiento y su sociedad.

Algunos de los cambios de valores son, sin lugar a dudas, expeditivos para el ajuste adolescente, y otros no, pero la etapa de transición hasta un cambio

eventualmente facilitativo puede causar conflicto y dificultad en el ajuste para todas las personas implicadas. El cambio es del futuro al presente y de hacer a ser. Por lo que se enumeran tres tendencias particularmente significativas:

- 1.- la moralidad como conjunto de estándares bastante permanentes e inflexibles se convierte en un concepto más variable que cada persona define para si misma.
- 2.- cada vez se une más la explicación psicológica de la conducta para justificar el comportamiento.
- 3.- la importancia de la salud mental para el bienestar de la familia y de la sociedad comienza a dar paso al interés por el ajuste psicológico para satisfacer las necesidades del individuo.

Se estipula que “la fabrica de la autoridad tradicional ha sido alterada en forma tan profunda durante las ultimas décadas que es improbable el restablecimiento de ciertas formas más tempranas de convención”.<sup>32</sup>

Varios autores han señalado que esos valores en transformación de la sociedad constituyen la fuente de desajustes de inquietudes adolescentes. Se considera que tales cambios crean consideraciones que pueden dar lugar no sólo al desajuste si no a la resistencia evidente y, en algunos periodos de la historia, a la rebelión abierta. El rápido cambio social, que constituye a una falta de convicciones acerca de los valores en la sociedad, ha dificultado el papel de los padres. Entre los problemas a los que se enfrenta el adolescente actual, en su proceso de socialización, se cuentan los siguientes:

- A)** Dificultades para aceptar retos.
- B)** De vocación a las actividades que no requieren de un esfuerzo competitivo.
- C)** Retiradas regresivas dentro de si mismo.
- D)** Escape mediante vicios.

Es importante enmarcar la necesidad de un estudio más profundo sobre los procesos intrapsíquicos de la adolescencia normal con una consideración especial a los factores familiares, subculturales y culturales.

---

<sup>32</sup> Ibid. P.p 360

## 3.2 SEXUALIDAD.

### 3.2.1 Definición de Sexo.

La palabra “**sexo** (desciende del Latín: cortar, dividir) originalmente se refiere nada más a la división del género humano en dos grupos: mujer o hombre.”<sup>33</sup> Cada individuo pertenece a uno de estos grupos, o a uno de los dos sexos. La persona es o de sexo femenino o masculino.

¿Cómo podemos determinar si una persona es mujer u hombre?

Para una determinación exacta del sexo, se tiene que distinguir entre al menos siete factores, y cada uno de estos factores pueda tener excepciones atípicas:

1. El sexo cromosomal.
2. El sexo gonadal.
3. El sexo hormonal.
4. Las estructuras reproductivas accesorias internas.
5. Los órganos sexuales externos.
6. El sexo asignado.
7. La auto-identificación sexual.

Los siete factores determinan el sexo de una persona, en ambas de sus variaciones típicas y atípicas, son independientes unos de otros. Por lo tanto, en casos individuales, existe un gran número de posibles combinaciones. Así, en humanos, sexo viene a ser un fenómeno complejo con aspectos biológicos, psicológicos, y sociales. Aún así, es posible distinguir tres aspectos básicos:

- Sexo, Género, y Orientación sexual.

El sexo como variable diferenciadora de rasgos de personalidad y actitudinales ha sido objeto de estudio sistemático a partir de 1900. Se ha realizado numerosos estudios acerca de las diferencias existentes entre personas de uno y otro sexo. En cuanto a la inteligencia, intereses, rendimiento, etc. Y sobre la posible relación

---

<sup>33</sup> Sánchez Cerezo Sergio. Diccionario Ciencias de la Educación. P.p 1269

entre tales diferencias y el sexo biológico. Se ha llegado a obtener rasgos diferenciales más característicos de cada grupo, pero nunca una relación concluyente entre el sexo. Biológico y las variables estudiadas, dada la superposición que muestran las distribuciones. Parece ser que las diferencias más notables se refieren a la forma en que las variables se encuentran relacionadas entre si, y que en ello juegan un importante papel diferenciador roles sociales con los que los individuos se han identificado.

Por lo que el sexo es una variable compleja, que implica unos procesos de diferenciación sexual o de sexuación que se extiende a lo largo de todo el ciclo vital, siendo así que los factores biológicos, psicológicos y sociales se van a mostrar en mutua y permanente interacción, dando lugar a lo que denominamos varones, mujeres o sujetos que presentan una situación de ambigüedad de sexo.

### **3.2.2 Concepto de Sexualidad Humana.**

La sexualidad humana representa el conjunto de comportamientos que conciernen la satisfacción de la necesidad y el deseo sexual. Al igual que los otros primates, los seres humanos utilizan la excitación sexual con fines reproductivos y para el mantenimiento de vínculos sociales, pero le agregan el goce y el placer propio y el del otro. El sexo también desarrolla facetas profundas de la afectividad y la conciencia de la personalidad. En relación a esto, muchas culturas dan un sentido religioso o espiritual al acto sexual, así como ven en ello un método para mejorar (o perder) la salud.

La complejidad de los comportamientos sexuales de los humanos es producto de su cultura, su inteligencia y de sus complejas sociedades, y no están gobernados enteramente por los instintos, como ocurre en casi todos los animales. Sin embargo, el motor base del comportamiento sexual humano siguen siendo los instintos, aunque su forma y expresión dependen de la cultura y de elecciones personales; esto da lugar a una gama muy compleja de comportamientos

sexuales. En la especie humana, la mujer lleva culturalmente el peso de la preservación de la especie.

En la sexualidad humana pueden distinguirse aspectos relacionados con la salud, el placer, legales, religiosos, etcétera. 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. Desafortunadamente, en nuestro medio, al hablar de sexualidad se cree que se está hablando de algo pecaminoso, algo sucio que debe ser tratado únicamente en privado, porque no se sabe el verdadero significado de la palabra SEXUALIDAD y se confunde con lo que significa la palabra SEXO, que, aunque no son sinónimos, están íntimamente ligados. Se puede decir que la palabra sexo se refiere a las características relacionadas con el sistema reproductor ser hombre o ser mujer o también puede ser una simple expresión física, y el concepto de sexualidad es mucho más amplio pues no sólo incluye el sexo como tal, sino también las consecuencias de éste cómo nos sentimos, actuamos y nos proyectamos como hombre o como mujer; es un fenómeno biopsicosocial que forma parte del crecimiento y de la personalidad del ser Humano. Es la manifestación del sexo biológico en la conducta de relación del individuo con otros seres del mismo o de diferente sexo. Las expresiones de la sexualidad van más allá de las respuestas genitales y están sujetas a modificaciones en forma constante como consecuencia de la experiencia y del aprendizaje. Fuerzas biológicas, emocionales, sociales y culturales condicionan a la sexualidad de manera muy importante, especialmente durante la infancia y la niñez. Estas influencias tienen por resultado una amplia gama de posibles actitudes y conductas en la vida adulta. La sexualidad no es un capítulo aparte de nuestra existencia, por el contrario, está íntimamente ligada a todos los aspectos de la personalidad y afecta al individuo en su conjunto.

La sexualidad humana es un fenómeno sociocultural que está influido por la calidad de nuestras relaciones interpersonales y el contexto en que vivimos. En primera instancia los individuos se relaciona socialmente desde su ser sexuado como hombre y mujer. En este proceso, se encuentra con que, tanto las normas de comportamiento sexual, como los roles sexuados, están contruidos socialmente. Se aprende primero en el contexto de vivencias familiares, luego bajo la influencia de pares, la escuela, la iglesia y los medios de comunicación. Las normas, al igual que los roles sexuales, están influidos tanto por la situación socioeconómica, como por las políticas y legislación del estado.

La sexualidad es innata al ser humano, parte de su desarrollo es instintivo y parte es aprendido, es decir, su expresión está condicionada por en contexto sociocultural en la cual el individuo se desenvuelve, por las experiencias que ha ido teniendo y por la integración que ha hecho de esas experiencias. La sociedad establece metas para los sexos y acepta determinados comportamientos. Históricamente estas metas y comportamientos han ido variando, de tal manera que haciendo un estudio comparativo, tanto espacial como cronológicamente, se van a encontrar profundas diferencias entre una cultura y otra, y en las diferentes etapas que una sociedad misma haya vivido. Hay necesidades que se imponen, producto de determinadas circunstancias.

La sexualidad está históricamente determinada, provocándose muchas veces un abismo entre las necesidades y posibilidades sexuales y las metas o comportamientos socialmente aceptados. Hacer un proceso de abstracción que nos haga, por un lado, tomar conciencia y distancia de nuestros condicionamientos y, por otro, distinguir entre los aspectos naturales y las metas o comportamientos impuestos socialmente, es un proceso bastante difícil. De alguna manera implica romper con lo aprendido, tener una amplitud y apertura tal, que evite caer en la censura, el moralismo y la imposición de determinados procesos de vida. Ahora bien, los condicionamientos sociales imponen metas y determinados comportamientos no actúan sólo como exigencias exteriores, sino que van siendo internalizados de tal manera que pasan a formar necesidades

cuya insatisfacción puede provocar serios problemas de carácter psicológico. Sin embargo, estas necesidades culturalmente aprendidas que encauzan la sexualidad se ven fuertemente exigidas por la necesidad innata de liberar la energía sexual. De tal manera que, el desarrollo sexual de una persona va a estar marcado por la contradicción entre estas dos fuerzas presentes en cada uno de ellos.

En las distintas etapas de su vida una persona se enfrenta a esta contradicción. De acuerdo a como vaya ligando ambos aspectos, y como los vaya integrando con los otros ámbitos de su persona, es en definitiva lo que definirá la manera de vivir su sexualidad. En el plano de la sexualidad esto significa, el grado de aceptación de su corporalidad, sus gustos, dudas y temores, su capacidad de establecer relaciones, la intensidad del goce sexual, la extensión de sus experiencias, la comunicación de sus necesidades, gustos y problemas y, entre otros, el tipo de relación de pareja que establezca.

Por consiguiente no es imposible negar o desligarse de una sexualidad. Más aún, siendo esta una parte de la vida cotidiana, lo lógico y necesario es que se entienda, acepte y cultive para que ello conduzca, en el plano humano, a la perfección y desarrollo.

### **3.2.3 Componentes de la Sexualidad.**

La sexualidad humana posee un componente biológico definido genéticamente; la estructura y la disposición de los órganos genitales responden de una forma perfecta a la función reproductora, la fisiología de la sexualidad está destinada al mismo fin. A pesar de todo ello, la sexualidad humana trasciende totalmente su función biológica y cobra un sentido distinto al definirse como la relación más íntima entre personas, siendo uno de los ámbitos donde la comunicación y la expresión de afectos pueden alcanzar el máximo grado de profundidad.

En las manifestaciones individuales de la sexualidad intervienen los modelos culturales donde valores y conceptos quedan definidos por la estructura social, las

formas de producción y los modelos sociales. De tal suerte que la sexualidad es una parte integral de nuestro ser. Incluye todas las experiencias cruciales que para crecer como niño o niña, hombre o mujer, se tienen que vivir. La sexualidad incluye entonces: conductas sexuales, pensamientos, sentimientos y emociones, nuestro cuerpo, nuestra manera de vestir. Influídos todos ellos por la cultura, por el grupo étnico al que se pertenece, por la religión que se profese, por el nivel económico, y, desde luego, por el grupo familiar al que nos tocó pertenecer.

Luego entonces, podemos decir que la sexualidad está condicionada por factores de orden biológico, afectivo, relacional, social y cultural, determinantes inevitables que moldean la sexualidad humana, pero que en ocasiones pueden reprimir e incluso cegar la sexualidad individual.

Como todo, los niños aprenden acerca de la sexualidad desde los momentos más tempranos en su vida. Así, los padres u otros adultos que tengan a cargo su cuidado tienen la oportunidad de darle sus valores acerca de la sexualidad en lugar de dejar que otros asuman esta responsabilidad. Desde este planteamiento se debe tener claro que: siempre existe una educación sexual, aunque a veces pretendamos hacer creer a nosotros mismos que es imposible realizarla.

Incluso cuando en una casa, en una familia, en una sociedad, a los niños y a las niñas no se les habla de sexualidad, se les está dando información sobre ella: con las actitudes, conductas y, desde luego, con lo que se les dice acerca de los comportamientos sexuales de otros o de nosotros mismos. Muchos de estos mensajes se reducen a señalar que la sexualidad es algo malo, algo sucio sobre lo que debemos evitar hablar.

Adentrándose más en el mundo de la educación sexual, quizás sea importante detenerse a meditar en las consecuencias que se desean promover en los hijos, alumnos, niños y adolescentes «normales» o con discapacidad mental, con este tipo de educación. Siguiendo en esta reflexión, la pregunta central que se desprende es: ¿qué corresponde a este proceso educativo?: ¿transformar o reproducir? ¿se busca dar a estos niños y jóvenes una educación en el terreno de la sexualidad que prolongue los esquemas y las vivencias existentes? ¿se debe

continuar con una educación sexual cargada de tabúes, prejuicios y limitaciones o ya es tiempo de impulsar una educación sexual donde sus aprendizajes les permitan encontrar otras formas de satisfacción y de expresión? La pregunta no es banal. De la respuesta que se dé dependerá la posibilidad de fomentar en ellos una actitud sana de ellos mismos hacia la sexualidad y en definitiva hacia sí mismos. Luego entonces es necesario especificar y remarcar que la educación sexual está compuesta de cuatro aspectos fundamentales para el desarrollo del individuo dentro de la sociedad: Las vivencias, las actitudes, los valores y la información.

### **3.2.4 Aparición de la Sexualidad en la Historia.**

La sexualidad varía de una cultura a otra y en el contexto socio-económico en que se desarrolle. Durante la prehistoria existieron dos etapas: la monogamia natural y la monogamia, que tenía como finalidad asegurar el patrimonio familiar. En el antiguo testamento de la Biblia se señalan las normas que regulaban la conducta sexual de la época. “En el judaísmo, el matrimonio tenía como finalidad la descendencia y la esposa hebrea tenía el privilegio de compartir los favores del esposo con otras esposas secundarias, pero si ella era infiel ella era apedreada.”<sup>34</sup> En la cultura egipcia el incesto estaba permitido y la circulación, tenía un carácter ritual en la adolescencia. En Grecia, se toleraba la homosexualidad masculina entre adultos y adolescentes púberes dentro de un contexto educativo. En Atenas las mujeres no podían andar solas, privilegio exclusivo de las hetairas (prostituta fina).

En la Edad media, la iglesia refrenda el matrimonio monógamo y declara el instinto sexual como demoníaco. En 1530 la reforma protestante de Martín luteró admite el primer divorcio solicitado por Enrique VIII para separarse de Catalina y casarse con Ana bolena.

---

<sup>34</sup> Katchadourian Herant Albert. Sexualidad Humana: Un Estudio Comparativo de su Evolución. P.p 7

A finales del siglo XV aparecen en Europa las enfermedades de transmisión sexual, que fueron consideradas como un castigo celestial. Durante siglos XVIII y XIX o época victoriana, conductas sexuales como la masturbación, eran consideradas inapropiadas. En 1882 apareció el trabajo de Richard Kraft-Ebing “psicoanálisis sexual”<sup>35</sup> donde describe comportamientos sexuales patológicos. Sigmund Freud demostró la trascendencia de la sexualidad con los individuos. Su teoría de la personalidad, tiene como pivote el desarrollo sexual. Introdujo el término de libido como la energía de la que emanan todas las actividades de los hombres. Masters y Johnson publicaron su libro: respuesta sexual humana, anotando que tanto hombres como mujeres tienen la misma capacidad de respuesta sexual.

En México la orientación sexual, como medio de instrucción formal, se trató de incluir en los programas educativos en el año de 1930, pero ésta propuesta fue retirada poco tiempo después, debido a una protesta realizada por un grupo de madres de familia que dio motivos para terminar con lo que pudo ser una valiosa y pionera acción educativa en nuestro país; desde entonces, nada se había promovido para abordar éste tema.

Tuvo que pasar más de medio siglo para que se volviera a hablar de sexualidad en ésta sociedad, que ha tenido cambios fundamentales en todos los aspectos por el influjo del postmodernismo que llegó a nuestro país. Mucho de lo prohibitivo y lo tradicional de éstas cuestiones, en cuanto a sexualidad se refiere, ahora ya se acepta. Y aún cuando sea, en la postrimería del siglo pasado (1999 y 2000) y comienzo del año 2001, se ha iniciado su estudio formal en el nivel educativo de enseñanza básica, por acuerdo de la Secretaría de Educación Pública (SEP), organismo rector en México de la buena marcha de los programas educativos. No obstante, se escuchan voces de rechazo, por la inclusión de éstos temas en los libros de texto gratuito, dentro de los cuales, dicho sea de paso, sólo se plantean aspectos biológicos y fisiológicos de la sexualidad humana, dejando del lado lo psicológico, lo social y cultural, que tanto peso tiene en la educación sexual

---

<sup>35</sup> *Ibíd.* P.p 8

principalmente en los adolescentes. El análisis histórico demuestra que el comportamiento sexual no es simplista, puesto que éste dependerá del contexto sociohistórico y cultural en que el individuo se desarrolla, por lo cual implica esmero para los padres desarrollar una buena orientación sexual a sus hijos adolescentes para que de ésta manera lo prepare y exponga ante la sociedad.

### **3.2.5 Conflictos Relacionados con la Sexualidad.**

Estamos en una sociedad con ciertos prejuicios y esto también se reproduce en la adolescencia, lo que genera graves problemas en los jóvenes. La mayor parte de los adolescentes tienen problemas no derivados de su condición de ser. Por ejemplo los tipos de sexualidad, donde el problema no es del todo ese, sino la aflicción que sufre por trastornos de adaptación con su entorno, familia y escuela. En estas situaciones, los casos de depresión aumentan de forma alarmante, así como los casos de suicidio. Otro de los principales conflictos relacionados con la sexualidad son los problemas de identidad sexual. No son tan frecuentes, pero sí es cierto que existen casos de adolescentes que no se identifican con su condición de ser hombre o mujer. En estos casos también se reproducen trastornos como la ansiedad, baja autoestima y alteraciones en su estado de ánimo. En ambos casos, la familia juega un papel importante acompañando al adolescente, observándolo y ayudándolo. No obstante, en este terreno es fundamental el papel de los padres, a quienes es imprescindible también ayudar y orientar.

### **3.2.6 Tipos de Sexualidad.**

“Se definen la existencia de cinco tipos de sexualidad: lesbianismo, homosexualismo, bisexualidad, heterosexualidad, y hermafroditismo.”<sup>36</sup>

---

<sup>36</sup> Ibíd. 252

**A) El lesbianismo** (o también safismo, de *safo*) hace referencia a la homosexualidad propia del género femenino. En otras palabras, una lesbiana es una mujer que se siente atraída romántica, afectiva y/o sexualmente hacia personas de su mismo sexo. El término lesbianismo hace referencia a la isla de Lesbos (actual Mitilene) en Grecia y a la poetisa Safo, por sus poemas apasionados (dedicados a sus amigas) y la vida rodeada de otras mujeres, lo cual le valió la reputación de homosexual. La terminación -ismo en lesbianismo implicaba (el sufijo -ismo indica «partidario de») la idea de que la organización comunitaria de los homosexuales tendía a la promoción de sus conductas; al irse apartando la sociedad de la creencia de que la homosexualidad es voluntaria, se fue imponiendo «homosexualidad» sobre «homosexualismo». La mayoría de las culturas antiguas ha considerado a las lesbianas como inexistentes, a diferencia de la homosexualidad masculina, considerada hasta hace pocas décadas como enfermedad además de perseguidos y castigados duramente por ello. Las mujeres se han perseguido por ser adúlteras y prostitutas, pero no por su orientación sexual, en este aspecto se podría considerar que las lesbianas han sido marginadas por omisión y de no reconocer su propia existencia. El auge de las últimas décadas de los sectores denominados representantes del feminismo ha luchado por mucho tiempo por el reconocimiento del lesbianismo. Históricamente, las lesbianas han estado involucradas en la lucha por los derechos de las mujeres. La cultura lesbiana ha crecido tradicionalmente incluida dentro de la tradición femenina, y más específicamente en la cultura de las mujeres. Durante muchos años, y en épocas más difíciles que las actuales, la cultura de las mujeres se ha desarrollado en diferentes campos, de esta forma ha habido músicas, poetas, escritoras y artistas, etc. Todas ellas se han camuflado dentro de la cultura de las mujeres.

Dado que las lesbianas son consideradas un grupo social minoritario, se habla muy a menudo de subcultura lesbiana, lo cual no significa una situación de inferioridad presupuesta, sino algo que es parte de la propia especificidad de las lesbianas, respecto al mundo heterosexual mayoritario. Este fenómeno se puede

apreciar bajo dos dimensiones. La primera, que la sociedad está aceptando como un carril posible el hecho de que una persona desee a otra del mismo sexo, lo que significa que el lesbianismo se está haciendo más visible en nuestro medio y que, por lo tanto, quienes lo practican lo hagan de cara a ellas mismas y a la comunidad. La segunda visión tiene que ver con una apertura de la autoidentidad en relación al cuerpo y la sexualidad. Puede haber una apertura en materia de deseo y afecto, pero que no necesariamente implique seguir un carril lésbico en la vida, y aquí probablemente está la idea de una moda pasajera. Esta aparente moda lesbiánica no es sólo parte de las ambigüedades propias de la adolescencia, sino que lo considera como un fenómeno cultural, de apertura de los límites del **yo**, que abarca no sólo a los adolescentes, sino que a las mujeres de edad media y a las personas en general. Por el momento, los padres están lejos de poder sostener una conversación íntima sobre sexualidad con sus hijos, debido a que los primeros pertenecen a una generación anterior y, por lo tanto, no están en condiciones de compartir experiencias similares. La sociabilidad de los adolescentes está muy relacionada con sus pares y a las redes de las cuales participan. Lo que aprenden en materia de sexualidad está vinculado a otros adolescentes como ellos y sus influencias son colectivas. Los padres están un poco fuera de eso porque son de otra generación, y tienen experiencias distintas.

La sociedad está asistiendo a la emergencia del fenómeno lésbico, que ha estado muy oculto en el país, lo que ha sido muy injusto para las mujeres lesbianas y que los adolescentes toleren las diferentes opciones sexuales, tiene que ver, según ella, con que ahora se valora esa actitud como respeto al derecho del otro a ser como quiera en la sociedad. También hay que comprender que la adolescencia, es una etapa crucial, porque se condensan y probablemente terminan de configurarse los propios mapas sexuales y el conjunto de caminos que se recorrerá en la vida. Por lo que se enmarca que la adolescencia es una etapa que de por sí es un poco ambigua. Se dan ciertas actitudes lésbicas y homosexuales que son normales, como la afinidad entre los hombres de andar siempre juntos, correr, hacer deportes, ir a carreras de autos y jugar fútbol, pero se supera al

llegar a la maduración sexual, que es a los 14 años en los varones y entre los 10 y 12 en las niñas. Después viene la explosión afectiva, que se da aproximadamente a los 18 años, cuando el individuo tiene conciencia de qué es el amor y sabe la diferencia entre hacer experimentos sexuales y enamorarse.

**B) La homosexualidad** es una orientación sexual y se define como la interacción sexual y/o atracción romántica hacia individuos del mismo sexo. Etimológicamente, la palabra homosexual es un híbrido del griego homo (que significa igual y que a veces se confunde con el significado latino, hombre) y el latín, sugiriendo una relación sexual y sentimental entre personas del mismo sexo, incluyendo así el lesbianismo. El término gay suele emplearse para referirse a los hombres homosexuales, y el término lesbiana para referirse a las mujeres. Desde hace décadas la comunidad científica internacional considera que la homosexualidad no es una enfermedad. Sin embargo, la situación legal y social de la gente que se autodenomina como homosexual varía mucho de un país a otro y frecuentemente es objeto de polémicas.

La homosexualidad se ha convertido en objeto de intenso estudio y debate: inicialmente se catalogó como una enfermedad o patología que había que curar, pero actualmente se entiende como parte integral necesaria para comprender la biología, psicología, política, genética, historia y variaciones culturales de las identidades y prácticas sexuales de los seres humanos. El sustantivo gay se refiere a personas homosexuales de ambos sexos, aunque generalmente se usa hablando de un hombre homosexual. Algunos conceptos relativos a la orientación sexual (heterosexualidad, homosexualidad, bisexualidad, etc.) son a veces confundidos con otros relacionados a la identidad sexual, tales como la transexualidad. Sin embargo, se trata simplemente de una mal interpretación de tales definiciones.

La terminación -ismo se ve a veces como peyorativa, tal como sucede con la palabra "homosexualismo". Éste sufijo tiene múltiples definiciones, que van desde "partidario de... hasta enfermedad de", como en gigantismo. Por ello podía entenderse que su uso promovía la idea de que la organización comunitaria de los

homosexuales tendía a la promoción de sus conductas, o incluso de que podía tratarse de una deficiencia mental. Al irse apartando la sociedad de la creencia de que la homosexualidad es voluntaria, se fue imponiendo homosexualidad, puesto que la terminación -lidad sólo implica calidad de.... Actualmente, el Diccionario de la Real Academia de la Lengua Española sólo acepta ésta última.

Varios estudios han demostrado que la homosexualidad ha existido desde el principio de la humanidad, en todas las razas, en ambos sexos, en cualquier nivel social. La homosexualidad se ha confirmado en muchas especies animales, incluyendo los primates superiores.

Aunque hoy se emplea de forma generalizada, es oportuno reseñar que la existencia de la categoría homosexual en sí misma, aplicada a personas, es objeto de contestación desde diferentes puntos ideológicos. Las corrientes integristas niegan la existencia de personas homosexuales, pero admiten la de prácticas homosexuales; otras niegan que la orientación sexual de una persona la defina en modo alguno.

Las personas que generalmente tienen una orientación heterosexual pueden sentir deseos leves u ocasionales hacia personas del mismo sexo, del mismo modo que aquellos que generalmente tienen una orientación homosexual pueden sentir deseos leves u ocasionales hacia personas del sexo opuesto.

Hay personas con orientación homosexual, que por las condiciones de intolerancia y violencia o de difícil acceso a otras personas del mismo sexo, mantienen relaciones heterosexuales. La represión, la homofonía y la postura de la mayoría de las religiones obligan a los homosexuales a esconder su orientación fingiendo ante la sociedad tener una orientación heterosexual, lo que se denomina coloquialmente estar en el armario. Sin embargo, según algunos estudiosos refieren que la razón principal por la que muchos homosexuales oculten su orientación sexual, no es debido tanto a la represión social, que no se niega como factor secundario, sino a que la homosexualidad en sí misma representa para el homosexual una condición de incompatibilidad tanto a las bases sociales establecidas, como a su particular sistema de valores morales, es decir, que

existe un conflicto entre lo que se es y lo que se debe ser según la educación familiar que se haya dado, así como a ciertos grados de desorden en la identidad sexual.

El lugar del homosexual en la sociedad y la percepción de la homosexualidad cambia muchísimo entre las sociedades y las épocas. En la Grecia antigua, por ejemplo, fue considerado normal que un muchacho (entre la pubertad y el crecimiento de la barba) fuera el amante de un hombre mayor, el cual se ocupaba de la educación política, social, científica y moral del amado. Pero se consideraba más extraño que dos hombres adultos mantuviesen una relación amorosa. Cabe destacar el hecho que ser pasivo no era bien visto socialmente, pues se consideraba que serlo significaba ser intelectualmente inferior y más inexperto que el que asumía un rol activo. También es destacable que la homosexualidad femenina no estaba bien vista; la máxima griega era, a este respecto, que la mujer era para la reproducción, pero el hombre para el placer. Se reconocía que era necesario preservar la estirpe, la especie, pero que solamente se podía encontrar placer en la relación íntima con otro hombre.

En el apogeo del psicoanálisis de Sigmund Freud, se pensó que la homosexualidad se debía a factores hereditarios, pero esta hipótesis hoy ha sido científicamente desechada. Los homosexuales son biológicamente normales, lo que no es normal es el ejercicio de la homosexualidad. Es de advertir que el homosexual tiene instintos heterosexuales; lo que ocurre es que se le bloquean por alguna razón, que puede ser un complejo de inferioridad, falta de madurez o ruptura familiar. Quienes de verdad se empeñan en luchar contra ese complejo, aun en casos de transexualidad, en uno o dos años acaban con sus obsesiones. Para dar la impresión de normalidad, hay quien asegura que quizá uno de cada cinco hombres tiene "tendencias" homosexuales, pero las estadísticas lo desmienten y afirman que en realidad no pasan de un uno o dos por ciento. El movimiento mundial para la emancipación de los homosexuales trata de eludir cuestiones fundamentales; se sirve de medias verdades y de falsedades totales, manejando el concepto de discriminación para suscitar compasión, a fin de hacer del homosexual una víctima.

Una de las principales causas de la homosexualidad es la falta de madurez. En la pubertad, puede tratarse de un fenómeno transitorio; pero hay casos en que la homosexualidad se arraiga en los primeros años de juventud. Este hecho ha llevado a algunos a pensar que no tiene sentido procurar desarraigarla. Un diagnóstico muy concreto de la homosexualidad en los adolescentes son abordados en los siguientes puntos:

1. La ausencia total de masturbación o comienzo tardío de masturbación sin intereses heterosexuales manifiestos.
2. Conducta homosexual en la adolescencia con ausencia de ansiedad significativa, culpa o conflicto evidente junto con fantasías perversas.
3. Ausencia de relaciones verdaderas de Edipo en cualquier aspecto de la historia del niño.
4. Fantasías homosexuales sin socialización heterosexual con una actitud interpersonal tranquila y ausencia de las fluctuaciones emocionales y de responsabilidad típica de esta edad.
5. Hostilidad hacia sus propios impulsos de la libido y ausencia de sentimientos sobre sexo.
6. Algún contacto homosexual con el resentimiento a crecer y una tendencia a suprimir otras demandas del instinto.
7. Persistente contacto homosexual pasada la adolescencia.
8. Relación homosexual con un adulto.
9. Cuando el adolescente afirma taxativamente: "Sé que soy homosexual, lo siento."

La teoría más en moda es que la homosexualidad se basa en una perturbación del llamado "sentido de identidad sexual". La realidad demuestra que los homosexuales están afectados no sólo en su faceta sexual, sino en todo su mundo emotivo. Su vida emotiva coincide mucho, por ejemplo, con la de tipo ansioso, compulsivo o depresivo, caracterizada por depresiones, nerviosismo, problemas relacionales y psicosomáticos. No son capaces, en determinados aspectos de su vida emotiva, de madurar y de ser adultos y, pese a querer

aparentar jovialidad y alegría no son felices interiormente. La causa no está en la discriminación de la que se quiere acusar a la sociedad que les haría "víctimas" de ella, sino en fuerzas que actúan en el interior mismo de los interesados.

**C) La bisexualidad** en la sexualidad humana, hace referencia al deseo romántico y/o sexual hacia personas de ambos sexos. El término tiene el mismo origen que los que se refieren a las otras orientaciones sexuales, homosexualidad y heterosexualidad. Dentro de la tradición occidental, se suele dar carta de naturaleza a la bisexualidad desde la antigua Grecia pues, según las fuentes existentes, este tipo de relaciones eran practicadas incluso por los mismos reyes o gobernadores de Grecia (uno de ellos fue Alejandro Magno).

Aunque se ha observado en gran variedad de formas en todas las sociedades humanas de las que quede registro alguna escrito, la bisexualidad sólo ha sido objeto de estudio serio desde la segunda mitad del siglo XX y aún hay desacuerdos sobre su prevaencia y naturaleza.

Los intentos de descripción teórica de la conducta bisexual aparecen marcados, dentro de la tradición sexológica occidental, por su carácter de territorio ambiguo, en el que la tensión entre homosexualidad y heterosexualidad queda anulada. En un intento de desambiguación, se ha considerado que existen varios niveles de análisis de los que derivan las diferentes formas de conceptualizar la bisexualidad:

- Bisexualidad biológica.
- Bisexualidad psicológica.
- Bisexualidad conductual.
- Bisexualidad cultural.

Esta gradación de niveles corresponde, además, a una cronología en los estudios sobre la bisexualidad. Las teorías pertenecientes a los dos primeros niveles, el biológico y psicológico, encuadran su desarrollo durante el siglo XIX, mientras que las de los dos siguientes, conductual y cultural, aparecen durante el siglo XX.

En las teorías del primer nivel, la bisexualidad aparece fuertemente ligada con la sexología médica y con el pensamiento de Lamarck y Darwin. La finalidad de

estas teorías, que operan desde el seno del evolucionismo, es describir la función que la bisexualidad pudiera tener en la perpetuación de la especie humana.

En las teorías del nivel psicológico, la bisexualidad ha sido objeto de diversa consideración. En la obra de Freud, la bisexualidad (como ocurriera con la homosexualidad), a menudo significaba la fijación de un desarrollo psicológico estancado. El trabajo del psicoanalista Heinz Kohut (1971), define la bisexualidad como un intento de regulación de la autoestima del individuo para alcanzar satisfacción teniendo relaciones íntimas con un sexo o dos. La necesidad de alcanzar satisfacción sexual con ambos sexos debe distinguirse, en este paradigma, de algunas formas "patológicas" de bisexualidad observadas en el historial clínico de pacientes con personalidad de límites difusos o débiles y autorrepresentaciones fluidas.

En las teorías del nivel conductual, se centra la atención en el estudio de las biografías de individuos que presentan conductas bisexuales. Para estas teorías, dado que la conducta sexual normalmente no suele darse con los dos sexos al tiempo, el mismo individuo suele relacionarse exclusivamente con un sexo u otro durante una fase significativa del desarrollo vital. Los estudios de este nivel focalizan el interés en las razones por las que se producen estos saltos y en su significado. La bisexualidad se concibe así como un resultado situacional o vital de la biografía de los individuos. Esta dimensión cualitativa en el estudio de la conducta bisexual es eludida por otros estudios cuantitativos del comportamiento sexual humano, como los que se limitan al recuento estadístico de experiencias o deseos homosexuales y/o heterosexuales en los individuos.

Al referirse a estos temas estamos considerando en primer lugar a los adolescentes, que están viviendo esa etapa de la vida, que como uno de sus logros tiene la definición de la orientación sexual, pero también a adultos que al llegar a la crisis de la mediana edad (alrededor de los cuarenta) se replantean toda su vida y en ella muchas veces su orientación sexual. No pocos descubren, luego de haber vivido como heterosexuales y haber incluso formado una familia tradicional, que su verdadera orientación sexual es de orden homo o bisexual.

De más está señalar las consecuencias para la persona afectada y todo su círculo de relaciones.

Esta sociedad que todavía soporta la doble moral sexual, que en los casos de violación se desconfía muchas veces de la víctima o se la acusa de motivar, por su forma de vestir o actuar, dicho acto lo mismo en el acoso sexual, marca, segrega (muchas veces veladamente, no dando posibilidad de responder) a todo aquel que se anima a vivir en forma diferente a lo que marcan las normas y costumbres.

Las minorías sexuales han sufrido además el prejuicio de ser los primeros sospechosos cuando se producen casos de atentado violento al pudor, cuando según marcan las estadísticas la mayoría son realizados por heterosexuales, que son normalmente familiares o personas allegadas a la familia.

Se confía en las nuevas generaciones, se visualizan con mayor libertad, sinceridad, y más decididas a vivir de acuerdo a su opción, y lo que es muy importante, respetuosas de las opciones de los demás, importando lo que la persona es y tiene para compartir y no el estilo de vida que eligió para vivir. Por eso importante que los padres de familia se dediquen a forjar una buena educación sexual, para apoyar con formación e información al desarrollo de la libertad y responsabilidad del presente y futuro de la sociedad.

**D) La heterosexualidad** es una orientación sexual que se caracteriza por la atracción sexual, o el deseo amoroso o sexual hacia personas del sexo opuesto, en contraste con la homosexualidad, y que suele distinguirse de la bisexualidad. Además de referirse a una orientación sexual, el término heterosexualidad también se refiere al comportamiento sexual entre personas de sexo opuesto. Éste se considera el objeto normal de la sexualidad en el contexto sociocultural en que el individuo se desenvuelve.

El término fue acuñado a finales del siglo XIX como concepto alternativo a homosexualidad y bisexualidad. Hasta este momento no existía el concepto de heterosexualidad; los heterosexuales eran simplemente las personas

consideradas normales en su conducta sexual, mientras que los de otras orientaciones sexuales se consideraban personas patológicas.

Todas las sociedades parecen presentar un patrón preferentemente heterosexual, tal vez a causa de la asociación de sexualidad con reproducción, a pesar de que hoy día, el mayor acceso al control de natalidad ha permitido que las personas establezcan conductas heterosexuales con fines de placer y no de procreación.

Muchas formas de conducta heterosexual están estigmatizadas, como ya lo estuvieron antes, la homosexualidad y la bisexualidad. Muchas religiones condenan cualquier relación sexual fuera del matrimonio o la realizada exclusivamente por placer.

No está claro qué es exactamente lo que determina la orientación sexual de una persona, ya sea heterosexual o de otro tipo. La sexualidad ha sido considerada a lo largo de la historia como una fuerza natural e innata, pero cada vez más se llega al convencimiento de que en ella también intervienen las influencias sociales. Algunos sociólogos opinan que la heterosexualidad es una institución social como el matrimonio y que la mayoría de las personas actúan, al menos en parte, de forma heterosexual porque es la norma social.

La respuesta sexual se manifiesta en todos los hombres y mujeres en forma placentera y aprehendida. Como parte de su expresión, los orgasmos son una de las sensaciones más intensas y gratificantes. Inciden en este proceso de la respuesta sexual, lo que primero se aprende, la profundidad de ese aprendizaje y la cercanía de este, como del mismo modo los aspectos biológicos, afectivos, sociales, culturales, etéreos, habilidades adquiridas y su autoestima son factores que lo conducen a desenvolverse con una orientación en el plano sexual dentro de la sociedad.

**E) El hermafroditismo** se da cuando un mismo ser vivo tiene los aparatos sexuales masculino y femenino o un aparato mixto, pero capaz de producir gametos masculinos y femeninos al mismo tiempo. Algunos producen gametos ya fecundados (como los corales). Aunque los seres vivos hermafroditas producen los dos tipos de gametos, rara vez se fecundan a sí mismos. Si se exceptúa algún caso como las tenias, que sí pueden autofecundarse (de todas formas esta

fecundación nunca se produce en el mismo aparato reproductor, dos proglótides se unirían para la fecundación), los restantes hermafroditas necesitan la colaboración de otro congénere para reproducirse. En las plantas sucede lo mismo, pues aunque las flores poseen los dos sexos, los gametos maduran a distinto tiempo, por lo que se requiere una polinización cruzada para llevar a cabo la fecundación. Este es el caso de la mayoría de las plantas con flores y de algunos animales como por ejemplo, caracoles y lombrices de tierra. Algunos peces son hermafroditas e incluso pueden cambiar de sexo iniciando su vida como hembras y, después de procrear varias veces, se transforman en machos. El hermafroditismo se considera como un indicio de reproducción más primitiva que la unisexualidad, como lo demuestra su frecuencia entre organismos inferiores y la progresiva separación de sexos a medida que avanzamos en la escala evolutiva animal. El término más correcto para referirse a una persona con estas condiciones es intersexual; no obstante, en humanos no hay ningún caso constatado médicamente de auténtico hermafroditismo (es decir, con la capacidad de producir óvulos y espermatozoides al mismo tiempo).

El sexo es una combinación biológica de la composición genética - cromosomas y partes físicas - los órganos sexuales (genitales) con los que nacemos, así como las diferencias hormonales que comienzan mucho antes del nacimiento y continúan durante la pubertad y la etapa adulta. Por lo general, una chica tiene cromosomas XX y órganos sexuales femeninos, y un chico tiene cromosomas XY y órganos sexuales masculinos. Pero cada año nacen hasta uno en 2000 bebés con una condición intersexual que tienen cromosomas u órganos sexuales ambiguos, o ambos.

Se puede considerar a las personas intersexo sexualmente ambiguas de diferentes maneras:

- Tienen órganos sexuales que parecen ser algo femeninos o masculinos o una mezcla de ambos. (No pueden, no obstante, tener genitales femeninos completos y genitales masculinos completos. Eso es un mito.)
- Pueden tener el clítoris grande - más de dos quintos de una pulgada.

- Pueden tener el pene pequeño - menos de una pulgada.
- Pueden tener cromosomas sexuales que son diferentes que los usuales XX o XY - como por ejemplo XO, XXY o XYY - o pueden tener una mezcla de cromosomas, según de dónde provino el tejido que se analiza.

A veces estas ambigüedades se observan al nacer, pero puede ocurrir que las personas no muestren ninguna ambigüedad hasta después de la pubertad. A veces la ambigüedad nunca se observa, y por lo tanto algunas personas tienen condiciones intersexuales durante toda su vida y nunca lo saben. Para comprender la totalidad del proceso, digamos que la diferenciación del sexo de una persona comienza con la determinación sexual en el momento de la concepción, con la fertilización de un óvulo portador de un cromosoma X por parte de un espermatozoide portador de un cromosoma X o de un cromosoma Y. En las siguientes 4/5 semanas se desarrollan diversas estructuras que darán origen al aparato reproductor, incluyendo las gónadas y los genitales externos. Para el diagnóstico definitivo del hermafroditismo verdadero debe comprobarse la existencia de túbulos seminíferos y folículos ováricos en diferentes grados de maduración, o probar la existencia de actividad folicular, ya sea en una misma gónada (ovotestis) o en gónada opuesta. Fuera de estos pocos casos, la mayoría de los estados intersexuales se dan cuando el aspecto de los órganos sexuales externos plantea una diferencia con la realidad gonadal. Históricamente, esto ha planteado problemas a futuro cuando la asignación del sexo de un niño o niña no se compadece con su realidad endocrina, la cual puede manifestarse sólo años después, y mas aún si este caso se da antes o después de la adolescencia por lo que lo lleva a se sentirse frustrado y a su vez rechazado por la sociedad.

### **3.2.7 Formación de Actitudes Sexuales entre Adolescentes.**

Muchos cambios en las actitudes sexuales tienen su base en el prolongado periodo de la adolescencia, impuesto en la actualidad a la juventud. Nuestra sociedad requiere periodos más prolongados en entrenamiento escolar y

vocacional que antes, extendiéndose así la duración de la adolescencia. No obstante, los jóvenes de hoy en día se vuelven físicamente maduros y a una edad mucho menor que las generaciones anteriores. Así actualmente, el periodo de la adolescencia social, es aproximadamente del doble en duración con respecto a lo que era hace algunos años.

Durante ésta prolongada preparación para la vida adulta, los sexos comienzan a desarrollar actitudes divergentes hacia la actividad sexual premarital. Los sentimientos naturales de inseguridad albergados en la adolescencia e incrementado por los apetitos físicos (en especial los chicos) hacen de la adolescencia lo más susceptible para exaltar el valor supremo de la atracción sexual para el logro de la popularidad, éxito, admiración y seguridad. (Es decir su éxito como hombres) depende de su capacidad como seductores. Mientras más relaciones tienen con las chicas, más masculinidad se ven ante si mismos y ante los ojos de sus camaradas.

Por otra parte, las chicas indoctrinadas por los medios de comunicación respecto a la importancia de ser “sexuales” son dedicadas a comprobar a menudo un útil y ridículo producto que, según los pregoneros, le garantizara el incremento de su atractivo sexual. Una chica, sin duda alguna, se encuentra en una posición delicada. Ella debe aparecer y actuar “sexual” con el fin de atraer al mayor número posible de chicos y tener tantas citas como consiga, que son los símbolos en su grupo de compañeras para la popularidad y el éxito social. Pero, al mismo tiempo, el adolescente debe mantener la línea de decoro durante los primeros años de citas amorosas, si bien con demasiada frecuencia, a las adolescentes las valora favorablemente su grupo de compañeras solo en términos de su popularidad en cuanto a la capacidad de obtener citas (y el número de chicos a quienes causan admiración y producen enamoramiento), y por su capacidad para permanecer libres de implicaciones para sus actividades sexuales.

El fastidio sexual femenino constituye un desenlace lógico de tales actitudes; la adolescente sólo podrá satisfacer sus necesidades cuando sepa que ella ha captado la atención de algún hombre y ha actuado con decencia, porque, de otra manera se estaría arriesgando a perder el nivel de “buena chica” y,

consecuentemente, su prestigio. Las chicas carecerán de éste, al menos que las deseen sexualmente. Si ellas logran esta meta sin el coito, mucho mejor, puesto que debajo de éste síndrome de atracción y deseo, se encuentran dudas persistentes en relación a su capacidad sexual y a lo deseable que ellas pueden ser. Con frecuencia las adolescentes se ven como en competencia con todas las mujeres, razón por la cual el único hombre que puede llenar sus necesidades será aquel que ya este comprometido con otra mujer.

La dinámica detrás de la necesidad de competencia en las chicas puede apreciarse al observar su atractivo físico, con los cuales todo será fácil de entender. Cuando alguna adolescente en su niñez usaba un hermoso vestido y sonreía dulcemente, con lo cual obtenía toda la atención debido a su comedimiento. Sin embargo, un niño no gana simpatías de la misma manera. El debe "hacer algo" para probar su valía: flexionar sus músculos, demostrar que tan rápido puede correr, o presumir que puede golpear a otros chicos en sus pleitos infantiles. Una apariencia física atractiva en ocasiones permite a las mujeres alcanzar ciertos reconocimientos, mientras que la fuerza física y el éxito son los indicadores de atractivo en el hombre. Estos ejemplos ilustran que los procesos de socialización mezclan actitudes sexuales y de comportamiento entre mujeres y hombres.

Los prejuicios sexuales son catastróficos para el individuo, por cuanto a los señalamientos de patrones rígidos limitan las posibilidades de desarrollo por medio de la identificación y la experiencia. Pero la sociedad como un todo es también perdedora, puesto que se le priva de contribución de que una persona podría haber hecho un papel tradicionalmente asignado a un individuo de otro sexo.

Los adolescentes más jóvenes tienen a aceptar los estándares sexuales tradicionales de sus progenitores. Pero, conforme crecen y maduran y comienzan a pensar cada vez de manera más independiente, se adhieren progresivamente con mayor intensidad a la influencia de los valores exteriores, en particular a los de sus compañeros de grupo. Empiezan a adoptar un código sexual más tolerante de comportamiento y, de manera gradual, van aprendiendo de otros adolescentes

que las arengas aburridas de sus escrupulosos progenitores no son tan temibles como ellos alguna vez creyeron, y empiezan a rechazar tales normas. Ya no aceptan sin crítica alguna la doctrina teológica o los códigos tradicionales de ética como lineamientos para su conducta sexual. Los adolescentes también aprenden de sus compañeros como resguardarse de ser descubiertos para evitar la ira de progenitores y de la sociedad.

### **3.2.8 Masturbación.**

La masturbación, tanto la masculina como la femenina, es la estimulación de los órganos genitales con el objeto de obtención de placer sexual, pudiendo llegar o no al orgasmo. El verbo masturbar hace referencia a la práctica de la masturbación. Generalmente se entiende que se trata de una práctica sexual hacia uno mismo, aunque también se admite el uso del mismo verbo para la estimulación realizada sobre los genitales de otra persona con los mismos fines placenteros (como ocurre en la masturbación mutua).

La masturbación suele realizarse con las manos o mediante el frotamiento de los genitales contra algún objeto adecuado. Cada día es más común el uso de los llamados juguetes sexuales para obtener este tipo de excitación.

Se atribuye a Sigmund Freud el descubrimiento de que la masturbación es algo común en la infancia. Pero tiene en su contra haber creído y mantenido hasta una edad avanzada que la masturbación adulta era la causa de una de las formas de neurosis conocidas por aquel entonces bajo el nombre de neurastenia, equivalente en la actualidad a la llamada fibromialgia o fatiga crónica. Sin embargo, debemos más al conocimiento de la sexualidad humana en la actualidad a un coetáneo suyo: Havelock Ellis. (Véase *anexo.6*) Este autor no sólo señaló que “la masturbación era común en los hombres, sino que también se trataba de una práctica habitual en las mujeres de todas las edades. Además de señalar que el orgasmo múltiple era un fenómeno frecuente entre ellas.”<sup>37</sup>

---

<sup>37</sup> James McCary Leslie. Sexualidad Humana. P.p 248

Suele afirmarse que los hombres se masturban con una frecuencia semanal que es el doble de veces la de las mujeres. Pero existen investigaciones que demuestran que los hombres mienten sistemáticamente en las encuestas sexuales exagerando la frecuencia con la que acuden al autoerotismo, mientras que las mujeres mienten en sentido contrario, minimizando la frecuencia (es típica la respuesta femenina de hacerlo una vez al mes). Si corregimos las afirmaciones de unos y otros, como han realizado algunas investigaciones serias, los datos tienden a converger: así, hombres y mujeres se masturban con una frecuencia similar.

Tanto para evitar los embarazos no deseados como para evitar enfermedades de transmisión sexual, la masturbación es la práctica sexual más segura. No existe ninguna evidencia científica ni médica de que la masturbación manual dañe la salud física o mental: ni hace crecer vellos en la palma de la mano, ni encoge los genitales ni afecta al crecimiento (como pensaban generaciones anteriores). Sin embargo, las personas pueden experimentar sensaciones de culpa durante la masturbación o después de la misma si han sido sugestionados en su contra con anterioridad. La masturbación es la primera forma de expresión que tiene la sexualidad humana. Y, según en qué casos, suele ser también la última. En cualquier caso, es la forma en la que el individuo se identifica como ser sexual que es, aprendiendo por sí solo a calmar sus tensiones sexuales y las de otro tipo mediante el orgasmo que produce la masturbación. Eso le sirve para crear una esfera de privacidad en la que puede refugiarse cada vez que lo necesita.

Llegada la adolescencia, el interés sexual se hace más pujante y la capacidad fantaseadora se enriquece. Es el momento en el que los sujetos aprenden a proyectar sus fantasías sexuales en otros y comienzan a desear hacer partícipes de su sexualidad a los demás (sus parejas).

Por tal razón, la masturbación y las relaciones sexuales no son excluyentes entre sí, como se creía antes, sino complementarias. Satisfacen necesidades diferentes. Las relaciones sexuales satisfacen esa parte de la sexualidad individual que se desea compartir con los demás y la masturbación constituye el

refugio que permite satisfacer otras necesidades de intimidad que cada cual se reserva para sí. La medicina moderna reconoce que la masturbación no produce daños significativos a corto o largo plazo, y la considera una práctica normal, incluso antiestresante.

A lo largo de la historia, sin embargo, siempre hubo voces que gritaron que la masturbación era un acto inmoral. Y la base de tal criterio estaba en que la masturbación impedía que la especie humana se mantuviera viva sobre el planeta. Eso era evidente en el caso de la masturbación masculina por la emisión improductiva de semen. Y en el caso de la masturbación femenina también, pues, creían, si las mujeres se masturbaban podrían alejarse de los hombres por preferir autocomplacerse.

No fue hasta el siglo XVIII que al supuesto "daño moral" que ocasionaba la masturbación se añadió el "daño físico" y comenzó a decirse que la masturbación, además de condenar las almas, ocasionaba un número increíble de enfermedades. Se idearon muchos métodos para descubrir a los niños y niñas masturbadores, y se crearon numerosos remedios contra la masturbación. Algunos de ellos era: comer regularmente copos de maíz (lo dijo el médico apellidado Kellogg, dueño de la famosa marca), guantes ásperos, aparatos especiales que impedían acceder a los genitales, descargas eléctricas, tratar los genitales con ortigas, o extirparlos quirúrgicamente.

En décadas posteriores, el terrorismo psicológico reemplazó a las otras medidas. Por ejemplo, se decía a los niños que si se masturbaban les crecerían vellos en las manos, la cara se le volvería verde, se les secaría el pene o el clítoris, se volverían locos, les saldrían granos en la cara. En los EE.UU. y otros países angloparlantes, se comenzó a practicar de forma rutinaria la circuncisión neonatal debido a un supuesto efecto preventivo contra la masturbación y la clitoridectomía a las chicas que eran descubiertas haciéndolo.

Esta última se abandonó bien entrada la década de 1930, pero la circuncisión neonatal de los varones se sigue practicando, (Con poco éxito, dada la gran

extensión de la masturbación). Por lo que demuestra científicamente que la masturbación es algo natural sin efectos negativos.

### **3.2.9 Ambiente de Cambio y Conflicto.**

Ha habido una mayor frecuencia de coitos premaritales durante los últimos años entre hombres y mujeres, y en especial entre las mujeres. No obstante, el cambio más significativo ha sido la liberación en desarrollo de actitudes sexuales y menor advertencia al estándar de dualidad. Las actitudes sexuales premaritales y la conducta de las mujeres y hombres jóvenes en edad adulta han ido convergiendo, desde el decenio de 1960, aunque las mujeres todavía se encuentran rechazadas al respecto. Solo de manera gradual ocurren cambios importantes en las costumbres y en la conducta humana, en las leyes y en las instituciones sociales.

Los cambios por los que la cultura considera una conducta sexual como aceptable, son especialmente lentos, debido a que la orientación y las experiencias de la niñez que imponen limitaciones muy fuertes sobre la libertad para la conducta erótica en la vida adulta. Y, no obstante, difícilmente se puede dejar de percibir el cambio de las actitudes sexuales en los últimos años. Se es testigo de la libertad, casi insospechada hace 25 años, con la cual se analizan los tópicos sexuales en la actualidad en los medios de comunicación, las escuelas, las iglesias y los circuitos gubernamentales.

Pero muchas personas no acostumbradas a la conversación casual sobre los tópicos sexuales, no entienden que el hablar de ello y las acciones respectivas no son necesariamente lo mismo. No deben confundirse las actitudes (y la facilidad para discutir las) con el comportamiento puesto que la inconsistencia entre las actitudes sexuales y el comportamiento aun son una característica de la cultura dentro de la sociedad, a pesar de los cambios logrados en nuestro país. Aún aquellos para los que alguna decisión en el aspecto de ética sexual es muy pertinente la gente joven en la actualidad se hayan desconcertados y hechizados por la dicotomía entre las actitudes sexuales y la conducta sexual prevaleciente.

Por ejemplo, en un estudio llevado con chicas delincuentes de clase social baja, sexualmente activas, cuya edad promedio era de 15 a 18 años, reveló que “el 91% de ellas, a pesar de su conducta consideraban que el coito premarital era indebido.”<sup>38</sup> En una encuesta publicada en 1960, se detallaron las actitudes prevalecientes de los adultos, estudiantes de secundaria y universitarios hacia el sexo antes del matrimonio. Los resultados fueron extenuantes al recalcar que el hecho de que las caricias y el coito fueron aprobados con mayor coherencia por los hombres que por las mujeres, y se comprobó que persistían algunos de los dobles estándares tradicionales. Que la aprobación de la implicación sexual disminuyera a medida en que el nivel de implicación emocional en la relación disminuía, fue la prueba de que surge la permisividad sexual sólo cuando existe afecto entre los individuos de uno y otro sexo. Inclusive así un pequeño porcentaje (de 5 a 15%), pero significativo, de chicas colegialas, que encontraba el coito premarital aceptable, aun cuando no hubiese un cariño particular entre los participantes. Para ellas, la atracción física, el impulso momentáneo o la curiosidad son suficientes para justificar el coito.

En una relación con las actitudes sexuales a mediados de la década de 1970, se presenta un cuadro interesante. Casi la tercera parte de los hombres y la quinta parte de las mujeres no ven nada malo en el cambio de parejas durante el coito. Casi el 60% de hombres y mujeres no ven nada anormal el coito anal.

El cuádruple de mujeres y el doble de hombres en la actualidad, en relación con la pornografía, admiten que los excita el material explícitamente erótico. Tres cuartas partes de las mujeres no tiene educación universitaria y las cuatro quintas si la tienen, no consideran que la irrumacion (succionar el pene con la boca) sea anormal; casi el 90% de los hombres menores de 35 años no piensan que el cunnilingus (chupar los órganos sexuales pélvicos de la mujer), sea un acto rechazable, de 35 años de edad y mayores de 27 y 43% respectivamente, y 41 y 65% de los menores de 35 años, pensaron que la homosexualidad debería legalizarse.

---

<sup>38</sup> E. Horrocks John. Psicología de la Adolescencia. P.p 232

Para medir las actitudes reales de los jóvenes heterosexuales respecto a la homosexualidad, se descubren dos factores que influyen en las actitudes antihomosexuales que se encuentran en: el ser hombre; estudiante de administración de empresas, asistente asiduo a ceremonias religiosas; reactivo frente a las actitudes de los demás compañeros; tener una postura fundamentalista desde el punto de vista religioso, y tener carácter autoritario por el contrario las mujeres liberales y que frecuentan muy poco la iglesia suelen tener una actitud más tolerante hacia la homosexualidad. Dentro de los factores que influyen en las actitudes tolerantes hacia la homosexualidad se encuentran, también las actitudes positivas del resto de los jóvenes, la escasa religiosidad y las actitudes poco solidarias.

Uno de los cambios sociales más significativos que ha ocurrido en los últimos años ha sido la aparición de la igualdad de la mujer con el hombre dentro de la sociedad. La libertad y paridad de las mujeres están solicitando y gozando cada vez más. Esto ha tenido un profundo efecto sobre las actitudes sexuales, la mayoría de las mujeres están renuentes a aceptar el concepto de que ellas y los hombres están sujetos a diferentes estándares sexuales. Ellas esperan que los placeres recibidos de las actividades sexuales, al igual que los sometimientos y restricciones, sean igualmente aplicables a los varones. Sin embargo, pese a las tendencias liberadoras recientes en el reino de los derechos femeninos, aún existen ciertas diferencias entre las actividades sexuales de uno y otro sexos., mismas que se conjuntan mediante factores tales como la educación durante la niñez, los anhelos sociales y ciertas fuerzas fisiológicas.

Un efecto colateral interesante de esta lucha por la igualdad lo constituye el hecho de que las actitudes sexuales de la mujer son considerablemente más saludables que la de los hombres. Son más abiertas y más honestas para proporcionar datos personales acerca de temas sexuales, que los hombres. Y por causa de la liberación sexual de la mujer, los hombres tienen ahora temor creciente con respecto a la sexualidad femenina. Desde el principio de la historia conocida, las generaciones de mayor edad han estado en situación de conmoción por la supuesta inmoralidad de las generaciones más jóvenes.

Cuando los jóvenes se rebelan contra los valores de los grupos de mayor edad entre la sociedad, las generaciones más viejas tienen que mirar retrospectivamente su comportamiento para encontrar ahí, cuando menos en parte la respuesta. Mientras muchos de los jóvenes continúan con la conducta neurótica y autoderrotista, es poco probable que se logre avanzar hacia la persuasión de los jóvenes para que escuchen lo que sus padres, o en algunos casos la gente adulta tiene que decirle.

Los jóvenes actuales no están claramente convencidos del valor de las leyes establecidas, principalmente porque sus primogénitos actúan siempre violándolas. La juventud actual ya no está convencida de lo equivocado del sexo premarital, ni de que el matrimonio constituya una meta deseable, todo esto gracias a la formación que han recibido y de la transmisión de falsos conceptos por parte de los medios de comunicación, sin atribuirles también las probables consecuencias que toda esa errónea toma de decisiones que le causará a lo largo de sus vidas, porque éstos solo están dedicados a vivir el momento.

Hoy en día sabemos que la información no es suficiente para modificar las conductas, y que es necesario complementar las acciones de divulgación por medio de sistemas masivos de comunicación. Así, es importante reforzar la conciencia de que sólo una educación dinámica y móvil dará lugar a la posibilidad de cambio.

### **3.2.10 Embarazos No Deseados.**

Actualmente, los jóvenes inician su vida sexual entre los 15 y 17 años de edad, aunque algunos estudios demuestran que desde los 13 años, carentes de información y responsabilidad para protegerse y evitar cambios drásticos en sus vidas.

Datos de la Secretaría de Salud, señalan que en nuestro país el 21 % del total de embarazos no planificados ocurren en mujeres adolescentes menores de 20 años de edad y sólo cerca del 70 % del total de las mujeres en edad reproductiva utilizan algún método anticonceptivo. (*Vid. Infra* cuadro 6. Embarazos en México).

Mujeres que utilizan algún método de planificación familiar	Edad	Nacimientos por año	Riesgos	Se convierten en embarazos no deseados	Consecuencias	Total de embarazos N.D.	
20% No utilizan	Menores de 20 años	1000	1.2 veces mayor a morir	30 y 60%	Abortos inducidos o provocados	21 %	
70% Si utilizan	Edad reproductiva						
Matrimonios				Hijos			
	Edad	Edad fértil	Nacimientos por año	Edad	Cantidad	Porcentaje	N° de hijos
Hombres	Después de los 23 años						
Mujeres	Alrededor de los 20 años	El 20.9%	450,000	15 a 19 años	490,000	10.42%	1 a 8 hijos
Embarazos No Deseados							
Porcentaje	Cantidad de E.N.D		Embarazos que terminan en aborto por año		Abortos que se realizan en condiciones de riesgo		
40%	182,000 000		46, 000 000		20, 000 000		
Total de embarazos a nivel mundial							
Embarazos planificados	Embarazos no deseados	Interrupción de embarazos no deseados		Abortos en condiciones inadecuadas		Consecuencias	
200, 000 000	75, 000 000	50, 000 000		95%		Muerte en por lo menos 200 mujeres diariamente.	

Los datos estadísticos en nuestro país revelan que diariamente ocurren mil nacimientos en mujeres menores de 18 años limitando el desarrollo profesional y social de quien a temprana edad ya posee la responsabilidad de ser madre.

Los expertos señalan que “La responsabilidad de un embarazo no planificado no puede estar sólo en manos del hombre que usa preservativo como único método protector. Las jóvenes tienen que ser parte integral de la decisión de protección y tienen que tomar cartas en el asunto usando métodos anticonceptivos eficaces y seguros para que se eviten las enfermedades de transmisión sexual (ETS), y los embarazos no planificados.

Adicionalmente, las consecuencias de un embarazo no planificado en adolescentes son serias. La Secretaría de Salud señala que el riesgo de morir de las adolescentes que se embarazan es 1.2 veces mayor que el resto de las mujeres. También, se calcula que entre 30 y 60 % de los embarazos no planificados se convierten en no deseados en los adolescentes y terminan en abortos inducidos o provocados.

Dentro de la sociedad adolescente en México, las mujeres se casan o se unen en promedio a los 20 años y hombres después de los 23. El 20.9% de la población femenina esta en edad fértil y son adolescentes. Los nacimientos provenientes de madres adolescentes mexicanas son de aproximadamente 450 mil al año. En los 90's en México se reporto la existencia de 490,000 mujeres con un intervalo de edad de 15 a 19 años, de las cuales el 10.42 tenían de uno a ocho hijos vivos. El embarazo no deseado es el embarazo que las mujeres (niñas o adolescentes) embarazadas deciden, libremente y por sí mismas, que no es deseado. Aproximadamente 40% de los 182 millones de embarazos que ocurren anualmente son no deseados o inoportunos. Cada año, 46 millones de embarazos no deseados terminan en aborto, de los cuales 20 millones se realizan en condiciones de riesgo.

El embarazo y la maternidad de adolescentes son hechos más frecuentes que lo que la sociedad quisiera aceptar; son experiencias difíciles que afectan la salud integral tanto de los padres adolescentes como la de sus hijos, familiares y de la

sociedad en sí. Asimismo, este campo ha adquirido recientemente, un papel importante en cuanto al estudio de la ecuación diferencial que se da entre sexos y la manera en que ésta determina un alto porcentaje de embarazos durante la adolescencia.

Para entender el embarazo no deseado en adolescentes es indispensable abordarlo desde el nivel macrosocial hasta el individual. Por lo que, se han identificado cinco fenómenos importantes que pueden ser causa o consecuencia de estas situaciones:

- La influencia social.
- La escuela.
- Los compañeros.
- La pareja.
- La familia.

Cada año ocurren aproximadamente 200 millones de embarazos en todo el mundo. Cerca de una tercera parte es decir, unos 75 millones, son NO deseados. Estos embarazos contribuyen a los problemas de salud materna de dos maneras. En primer lugar, muchos son no deseados debido a que pueden poner la vida de la mujer en peligro o afectar su bienestar; puede que la mujer tenga problemas de salud o le falte el apoyo y los recursos necesarios para tener un embarazo saludable y criar un niño sano. En segundo lugar, en lugares donde las mujeres no tienen acceso a servicios de aborto seguros, muchas recurren a la interrupción del embarazo con procedimientos inadecuados que pueden ocasionarle incapacidad o la muerte.

Cada año se interrumpen aproximadamente 50 millones de embarazos no deseados. Casi 20 millones de estos abortos ocurren en condiciones de riesgo y aproximadamente el 95% de los abortos realizados en condiciones inadecuadas ocurre en los países en desarrollo, ocasionando la muerte de por lo menos 200 mujeres diariamente. La ausencia de información veraz. Más del 70% de los jóvenes consideran que están bien informados en materia de sexualidad, sin embargo se observa como determinados mitos están hoy en día aún muy

extendidos entre la gente joven, no es de extrañarse si tenemos en cuenta que prácticamente la mitad de los jóvenes obtienen la información o de sus amigos, o de revistas y películas. La información que pueden facilitar los amigos, que probablemente han obtenido la misma educación, puede ser muy limitada y probablemente contaminada de los mismos prejuicios.

Por otra parte la información obtenida de fuentes nada fiables como revistas o películas presentan una visión muy reduccionista de la sexualidad. Esto es un grave problema pues existe una gran diferencia entre la percepción subjetiva de estar bien informado y estarlo realmente, es decir los jóvenes tienen la "ilusión de que saben", y por lo tanto no ven la necesidad de buscar información, por lo que actúan en base a dichas creencias erróneas.

Por otro lado muchos jóvenes que toman la decisión de informarse no saben donde acudir. A veces saben donde acudir por ejemplo sus padres y profesores, pero no lo hacen por vergüenza, porque no se atreven. Con la misma dificultad se encuentran a la hora de adquirir los métodos anticonceptivos, (por norma general el preservativo). Otro factor es la ausencia de habilidades sociales o de autocontrol para exigir su utilización a la pareja. Está muy extendida la idea de que la norma entre los jóvenes es mantener relaciones sexuales. Los adolescentes se sienten presionados por los comentarios de los amigos, o por series de televisión que muestran jóvenes actores que son activos sexualmente (sensación de vivir, al salir de clase, etc.). Es lo que se conoce como presión de grupo, y que puede ser el impulso para hacer algo, aún sin estar plenamente convencido, por el simple hecho de creer que el resto del grupo lo hace. Además físicamente se sienten preparados para mantener este tipo de relaciones, aunque no lo estén desde el punto de vista social.

En algunos casos otro factor que está presente es la ambivalencia ante un embarazo como fruto de ese amor idílico y maravilloso de la adolescencia. Si a esto añadimos el afán por la búsqueda del riesgo, y la baja percepción del mismo, característico en la adolescencia, se puede entender un poco mejor la situación que en muchos casos desemboca en un embarazo no deseado.

### **3.2.11 Aborto.**

Este proceso es la expulsión inducida o espontánea del útero del producto de la concepción, antes de que haya alcanzado un punto de desarrollo suficiente como para su supervivencia, el cual se alcanza a las 28 semanas de gestación. El aborto inducido es el término empleado para designar la expulsión del embrión debido a un esfuerzo intencional para terminar el embarazo. Puesto que implica un acto que se realiza con cierta finalidad preestablecida, constituye una variedad de control de la natalidad y se relaciona, por tanto, con el tema del aborto.

El tema del aborto inducido ha surgido en el curso de la historia con implicaciones sociales, económicas, políticas y, en particular, religiosas. Se dice que los chinos eran poseedores del método más antiguo para abortar, el procedimiento se describe en un manuscrito de hace aproximadamente unos 4000 años.

El oponente más fuerte del aborto cuando menos en la tribuna pública, es la iglesia católica apostólica romana. No obstante, la posición de la iglesia con respecto al asunto ha cambiado varias veces con el transcurso de los siglos. Los primeros cristianos denominaron al aborto como infanticidio. Los teólogos de épocas posteriores debatieron el tema del alma del feto: ¿hasta que etapa del desarrollo empieza a considerarse como asesinato el aborto? Alrededor del siglo XII la pena de excomunión se retiraba por lo general, antes del delito del aborto, siempre y cuando el feto, si era de sexo masculino, tuviera menos de 40 días de desarrollo (80 días era necesario para el feto femenino). Esta posición permaneció básicamente sin cambio alguno hasta 1588, cuando el papa Sixto V declaró que todos los abortos constituyan una modalidad de asesinato. Tres años después su sucesor, el papa Gregorio XIV, condenó y retiró todas las penas contra los implicados en abortos, excepto cuando se practicaban después de los primeros 40 días del embarazo. Este decreto se mantuvo hasta 1869, cuando el papa Pío XI condenó todos los abortos, independientemente de la circunstancia y duración del embarazo en particular. La actitud actual de la iglesia hacia el aborto, por tanto, se estableció hace apenas 100 años. En declaraciones durante su

mandato, el papa Juan pablo II reafirmó la posición de rechazo por parte de la iglesia con respecto al aborto.

En la antigua Grecia la opinión acerca del aborto estaba dividida. Hipócrates, el padre de la medicina, rechazaba el concepto del aborto como medio de control de la natalidad. Él incluyó en su juramento (el juramento hipocrático, que todavía rinden en la actualidad los médicos) no dar a ninguna mujer un remedio abortifaciente, lo cual él consideraba una indeficiencia contra la naturaleza. Pero su opinión constituía la minoría. Aristóteles consideró al control de la natalidad como el mejor método de control de población, por medio del cual podría desarrollarse una comunidad bien integrada, y consideraba al aborto como una alternativa sustitutiva, si los demás métodos de control fallaban para los romanos, el aborto era simplemente la mutilación de un miembro del cuerpo, como un brazo o una pierna. La idea de que el aborto era similar a la del asesinato no se les hizo aparente. Entre ellos predominaban los móviles de control de la natalidad, aunque el aborto llegó a practicarse tan extensamente entre la clase dominante, que el cociente de ciudadanos disponibles para convertirlos en esclavos se volvió en un asunto de grave preocupación política. Como resultado se hicieron esfuerzos para reglamentar el aborto, pero solo tuvieron un éxito parcial. La decisión de la suprema corte de justicia de estados unidos en 1973, permitió a las mujeres tener abortos mediante la libre solicitud del mismo, esto condujo a la formación de muchos grupos de oposición a la práctica del aborto.

Durante la adolescencia se enfrentan una serie de cambios biosociales y una de las preocupantes actuales es su actitud de una chica frente a la sexualidad y más específico el embarazo, esto conlleva al abandono de los estudios, dificultad para conseguir empleo, matrimonios forzados, y al enfrentarse a esta situación muchos adolescentes son aconsejadas a utilizar la alternativa del aborto. La adolescencia y sus problemas es un fenómeno asociado al mundo actual y hay que tener en cuenta que el aborto en esta etapa de la vida constituye un serio problema actualmente. La temática del aborto ha sido objeto de estudio de muchos especialistas de ciencias médicas, así como demógrafos, juristas y psicólogos.

Pero el carácter repetitivo de esta práctica latente hoy en nuestro país, nos motiva a estudiar el tema en un nivel socio-cultural, teniendo presente que se considera el aborto como un “aspecto integral importante de los derechos reproductivos de la mujer”, por lo que este proceder no puede ser suprimido, por lo tanto, debemos contribuir a reducir su número y sus posibles consecuencias negativas sobre la futura salud reproductiva. Generalmente vemos que la joven adolescente acude al aborto y ya ha roto la relación con su pareja. Pero ¿qué pasa con el adolescente varón? ¿dónde queda el sentimiento de solidaridad, donde el apoyo incondicional que le debe a esa muchacha que está poniendo en peligro su vida con algo de lo que es también responsable?

Existe una tendencia egoísta del varón, por el no reconocimiento de su responsabilidad ante la concepción, así como por el criterio de sentirse con el derecho de exigir a su pareja una relación sexual no segura. Es decir existen actitudes machistas y prejuiciadas en los adolescentes varones respecto a la anticoncepción y a la sexualidad. Se plantea por muchos especialistas que una de cada dos interrupciones de embarazo podría evitarse con una mejor orientación sobre el desarrollo de su sexualidad. La orientación sexual debe ser desde la infancia, para propiciar las condiciones que permitan una sólida formación moral pero debe tener mayor peso en la adolescencia puesto que se debe hacerle conocer a los jóvenes las concepciones y valores que regulan la relación de pareja y que sobre todo debe estar presente el amor. En esto juegan un papel fundamental los padres.

Pero ¿qué papel juegan los padres en el aborto en la adolescencia?:

Tristemente la mayoría de las jóvenes no acuden a sus padres cuando sospechan un embarazo. La mayoría de las adolescentes piden consejos a sus amistades, que cargan con la inmensa responsabilidad de orientar a estos muchachos en esa delicada situación. Esto resulta, desde luego una decisión desafortunada, porque si nos atenemos a la lógica, el cúmulo de amistades que rodea a un adolescente habitualmente está conformado por otros adolescentes, los cuales pueden estar

tan desorientados como ellos y, por lo tanto, no constituyen la fuente adecuada de instrucción para sus contemporáneos. Ahora, ¿por qué no acuden a los padres? La respuesta no es tan difícil, y a nuestro juicio, depende de dos elementos que pueden llegar a constituir un círculo vicioso. En primer lugar, no existe una adecuada comunicación de los padres con sus hijas y; por otro lado, los padres muchas veces no saben cómo orientar sexualmente a sus hijos. Algunas veces ocurre que la información que le brindan los medios a los adolescentes en relación con la sexualidad es inadecuada, pero en muchos casos ni siquiera se hace el intento, y entonces sucede que el tema sexo está borrado totalmente del arsenal educativo con que cuentan los progenitores, y si los padres no hablan con sus hijos acerca de la sexualidad ¿cómo aprenderán? Para evitar que un día tengan que someterse a un aborto por un embarazo no deseado, primero se le debe enseñar al adolescente el momento propicio para iniciar las relaciones sexuales, instruirlos sobre anticoncepción, en fin, saber comunicarse con el adolescente, y sólo de esta forma los padres lograrán que sus hijos se comuniquen con ellos.

### **3.2.12 ETS.**

Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) son aquellas enfermedades producidas por agentes infecciosos específicos para las que el mecanismo de transmisión sexual tiene relevancia epidemiológica aunque, en algunas de ellas, dicho mecanismo no es el más importante.

Esta denominación (ETS), sustituyó en la década de los 70's a la clásica denominación de "enfermedades venéreas (relacionadas con Venus, diosa del amor) que durante varios siglos pretendía expresar de forma disimulada el riesgo de adquirirlas con las relaciones sexuales."<sup>39</sup> En esta denominación clásica se incluyeron varias enfermedades por lo que la actual definición permite englobar aquellas enfermedades identificadas recientemente, causadas por microorganismos, en los que la transmisión sexual es relevante. En el intento de

---

<sup>39</sup> Navarro Beltrán Estanislao. Diccionario Terminológico de Ciencias Médicas. P.p. 363

identificar su origen y atenuar o justificar el estigma que genera padecer las ETS estas interpretaciones parecen mezclarse con el propósito de disminuir la culpabilidad o atribuírsela a otros factores. El hecho es que los padecimientos cuya vía de transmisión son mediante las relaciones sexuales han sido recriminadas de la misma manera de diferentes épocas.

El control de las enfermedades de transmisión sexual no es nada fácil. El hecho de hacer que lleguen los servicios clínicos para la ETS. A quienes más lo necesitan es un reto para las autoridades de la salud pública. La orientación sexual para los jóvenes, como parte fundamental de una estrategia de fomento de la salud, es también esencial para las ETS.

### **3.2.13 Aspectos Generales de la ETS.**

Las enfermedades de transmisión sexual son padecimientos que se adquieren fundamentalmente por el contacto sexual. En conjunto, las ETS se encuentran entre las enfermedades infecciosas más frecuentes. De hecho, causan más de 250 millones de nuevas infecciones por año. Su importancia la necesidad de su control reside no sólo en las infecciones agudas que provocan, si no también en las complicaciones y secuelas que las caracterizan, así como en el papel que desempeñan en la transmisión del VIH. Se conocen más de 20 microorganismos que se pueden transmitir por contacto sexual pero los más comunes son seis.

Tres de ellos producen las consideradas ETS clásicas (sífilis, gonorrea y chancro) y los otros tres aquellas conocidas como las “nuevas” ETS: clamidia, infección herpética e infección por el virus de la inmunodeficiencia humana VIH.

La morbilidad y el impacto de las enfermedades de transmisión sexual se han modificado en los últimos años, como consecuencia de varios factores. Se puede afirmar que el principal de ellos, es sin duda, la epidemia del sida.

Hoy en día se sabe que las enfermedades de transmisión sexual son facilitadoras de la transmisión de VIH. Las ETS pueden dejar como secuela la infertilidad y otras complicaciones en la capacidad reproductiva de la persona. Ciertas

infecciones también transmitibles pueden pasar de la madre al hijo durante el embarazo o en el momento del nacimiento

### **2.3.14 Síndromes Producidos por la ETS.**

Estos síndromes se definen como los siguientes:

**A) Secreción uretral en los hombres:** es la molestia más frecuente en los hombres con ETS. En estos casos se observa la salida de secreción a través de la uretra, con frecuencia de disuria. Los agentes etiológicos más comunes en estos casos son el *neisseria gonorrhoeae*, *chlamydia trachomatis* y la *ureoplasma uretricum*. La uretritis se subdivide en gonococcica y no gonococcica para distinguir entre estos dos tipos de uretritis es de gran utilidad una tinción de Gram. exudado uretral. Sin embargo, debemos recordar que con frecuencia hay infección por *neisseria gonorrhoeae* y *chlamydia trachomatis*, por lo cual, la presencia de diplococos gramnegativos intracelulares no excluye la de *chlamydia trachomatis*. (Véase *anexo.7*)

#### **Tratamiento.**

El tratamiento de estos casos debe tomar en consideración la prevalencia de gonococos productores de beta-lactamasas y la resistencia a tetraciclinas y otros antibióticos existentes en la población. Como regla general, se puede afirmar que sólo es recomendable usar penicilina si la prevalencia de gonococos resistentes a la misma es menor a 5%. Todo paciente que reviva tratamiento para la uretritis debe también hacerlo también para la sífilis en incubación.

La selección del antibiótico debe tomar en consideración los patrones de sensibilidad /resistencia de las cepas locales de *neisseria gonorrhoeae*. Además, se debe administrar siempre de manera simultánea un tratamiento, *chlamydia trachomatis*. Se debe tener la seguridad de que el régimen seleccionado también tenga actividad contra la sífilis en incubación es importante el tratamiento en las parejas sexuales.

**B) Flujo vaginal en las mujeres:** si bien la presencia del flujo vaginal es la afección ginecológica más común en las mujeres sexualmente activas. No todos los casos son anormales ni indican que exista una ETS. Aunque la percepción de un flujo anormal de la vagina de la paciente, es frecuente que exista como parte de la molestia una mayor cantidad de secreción, un cambio en el aspecto u olor, prurito, disuria, dolor abdominal bajo, dolor genital o dispareunia. Existen microorganismos que causan flujo vaginal y que no son necesariamente ETS (como las de la candidiasis y la vaginosis bacteriana). Entre los principales agentes sexuales transmitidos que pueden causar el flujo vaginal se encuentran neisseria gonorrhoeae, chlamydia trachomatis y los tricomonas vaginales. El flujo vaginal que proviene del cuello uterino, por lo general lo provoca neisseria gonorrhoeae, y /o chlamydia trachomatis, mientras que aquel que proviene de las paredes vaginales directamente se debe al tricomona vaginal, o al C.alvicans, o se trata de vaginosis bacteriana. Existen también vaginitis químicas debidas a la aplicación de medicamentos la limpieza vaginal con sustancias abrasivas o la introducción de cuerpos extraños. Es importante recordar que la paciente con candidiasis vaginal recurrente puede padecer diabetes sacarina, o bien infección por VIH. (Véase *anexo. 8*).

### **Tratamiento.**

Los factores que se deben tomar en cuenta al seleccionar el tratamiento incluyen el embarazo y la causa más probable de la infección.

La selección del antibiótico debe tomar en consideración los patrones de sensibilidad -resistencia de las cepas locales de N. gonorrhoeae. Además se debe administrar siempre de manera simultánea un tratamiento contra C.tachomatis y se debe estar seguro que el régimen seleccionado también tenga actividad contra la sífilis en incubación.

Con excepción de los casos de candiasis y vaginosis bacteria, que normalmente no se transmite por la vía sexual, es importante el tratamiento de las posibles parejas de la paciente.

**C) Ulceración genital en hombres y mujeres:** los agentes etiológicos que comúnmente producen úlceras genitales, son *Treponema pallidum* (sífilis), *Haemophilus ducreyi* (chancroide), *Chlamydia trachomatis* (dancovanosis), los virus de herpes simples y las variedades de *Chlamydia trachomatis*, que causan el linfogranuloma venéreo. Hoy en día, la importancia de las úlceras genitales radica en su capacidad para aumentar tanto la susceptibilidad de una persona no infectada al VIH, durante una relación sexual con una que si lo esta, como el aumentar la infectividad por el VIH en un individuo que tiene úlcera genital. Por ello, el manejo oportuno y apropiado de la enfermedad ulcerativa genital debe considerarse como una de las principales estrategias para el control de la epidemia de SIDA. Las úlceras genitales pueden ser dolorosas (chancroide) o indoloras (sífilis), y con frecuencias se acompañan de linfadenopatía inguinal. Las úlceras genitales son más frecuentes en los países de desarrollo que en los desarrollados, y su etiología también muestra importantes variaciones geográficas. (Véase anexo. 9).

#### **Tratamiento.**

El tratamiento apropiado dependerá de que se halla realizado un diagnóstico adecuado. Desafortunadamente no siempre es posible realizar todas las pruebas diagnósticas que serían necesarias por lo que hay que poner un especial énfasis en el diagnóstico y tratamiento de la sífilis en virtud de que éste padecimiento produce grandes secuelas. El principal objetivo en el tratamiento de las úlceras genitales deberá ser el manejo oportuno de la sífilis y el chancroide.

#### **3.2.15 SIDA.**

El SIDA (síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida) es una enfermedad causada por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Este virus destruye o daña las células del sistema inmune de la persona interfiriendo en la capacidad del cuerpo de luchar efectivamente contra los virus, bacterias y hongos que causa la

enfermedad. La infección por VIH hace que la persona sea más susceptible a infecciones que normalmente el cuerpo humano puede resistir como la neumonía, la meningitis y cierto tipo de cáncer. Al virus y a la infección se les conoce como VIH.

El término SIDA es utilizado para catalogar a las etapas tardías de la infección por el virus del VIH. Pero, ambos términos, VIH y SIDA se refieren a la misma enfermedad.

Normalmente, los glóbulos rojos y anticuerpos atacan y destruyen a cualquier organismo extraño que entra al cuerpo humano. Esta respuesta es coordinada por un tipo de células llamados linfocitos CD4. Desafortunadamente, el VIH ataca específicamente a los linfocitos CD4 y entra en ellos. Una vez adentro, el virus les inyecta su propio material genético y los utiliza para replicarse o hacer copias de sí mismo. Cuando las nuevas copias del virus salen de las células a la sangre, buscan a otras células para atacar. Mientras, las células de donde salieron mueren. Este ciclo se repite una y otra vez. Por lo tanto, muchas copias del VIH se producen todos los días. Para defenderse de ésta producción de virus, el sistema inmune de una persona produce muchas células CD4 diariamente. Sin embargo, el virus gana. El número de células CD4 disminuye progresivamente y la persona sufre de inmunodeficiencia, lo cual significa que la persona no puede defenderse de otros virus y bacterias que causan enfermedades.

Los síntomas de la infección con VIH y SIDA varían dependiendo de la fase de la infección. Cuando una persona se infecta primeramente con VIH, puede no presentar síntomas aunque es común desarrollar un síndrome gripal de 2 a 6 semanas después de infectarse. Estos síntomas se pueden confundir con otras enfermedades y la persona puede no sospechar que esté infectada con el VIH.

Sin embargo, aún si la persona no tiene síntomas, puede transmitir el virus a otros. La persona puede permanecer sin síntomas por 8 a 9 años. Durante este tiempo, el virus continúa multiplicándose y destruyendo células.

Existen pruebas que se pueden realizar para observar la disminución del número de estas células en la sangre.

Las personas infectadas con el VIH pueden desarrollar infecciones leves o síntomas como:

- Diarrea.
- Pérdida de peso.
- Fiebre.
- Nódulos linfáticos inflamados.
- Tos y dificultad para respirar.

Durante la última fase de la infección por el VIH (que ocurre aproximadamente de 10 a 11 años después de la infección inicial). El VIH se ha aislado en diversos tejidos y líquidos corporales. Sin embargo, se puede afirmar que son sólo tres las posibles vías de transmisión de VIH: la sexual, la sanguínea (en componentes sanguíneos o trasplantes de tejidos infectados) y la perinatal.

Existe una evidencia contundente de que no ocurre la transmisión de VIH por algún contacto físico casual. Esto se respalda en un gran número de estudios epistemológicos que, en conjunto se aplicaron a miles de personas. Por ello podemos afirmar que el VIH no se transmite por la saliva o las lágrimas, ni por algún contacto derivado de la convivencia cotidiana (no sexual) que ocurre en el trabajo o en el hogar, al compartir utensilios de comida, baños, rasuradoras, equipos de oficina y herramientas, o mediante besos y caricias. Las únicas vías de transmisión para el SIDA son la sexual, la sanguínea y la perinatal como ya se menciono.

Cualquier coito que se realiza sin la utilización de un preservativo de látex, conlleva cierto riesgo de infección. Sin embargo, existe una gran variedad en la eficacia de la transmisión, según el tipo de coito: anal, vaginal u oral. De estos, el anal receptivo es el que resulta de mayor riesgo. Tanto el coito anal insertivo como el vaginal implican un menor riesgo, aunque se debe recordar que solo se trata de probabilidades de contagio, y que existe la posibilidad de que este ocurra en el primer contacto sexual, aunque el mismo sea de bajo riesgo relativo.

Del mismo modo que en otras enfermedades de transmisión sexual como la eficiencia de esta es mayor cuando se da del hombre hacia la mujer, que de ésta

hacia aquél. La presencia de otras enfermedades de transmisión sexual, en particular las úlceras genitales aumentan significativamente el riesgo de contagio. Aunque sea demostrado que el sexo oral es capaz de transmitir VIH hoy en día se acepta que se trata de una clase de contagio poco frecuente.

Sin duda, la manera más eficiente de transmisión del VIH es mediante la transfusión de sangre (o de hemoderivados) y el transplante de órganos (riñón, hígado, corazón y médula ósea) cuando estos se encuentran infectados. Más del 95% de las personas que se han expuesto al VIH por alguno de estos mecanismos han adquirido la infección.

Otro modo de contagio es compartir jeringas o agujas de inyección con personas que pueden estar infectadas. Ello se presenta en los usuarios de drogas intravenosas. Otro caso es la reutilización de agujas entre pacientes de un hospital o clínica. Entre los trabajadores de salud puede ocurrir una infección por punción accidental con una jeringa de inyección (hueca) contaminada. Se estima que la posibilidad de este tipo de transmisión es de tres por cada mil punciones accidentales.

En cuanto a la tercera vía de transmisión, la perinatal, el riesgo de contagio para los hijos de madres infectadas se calcula que es alrededor de 25 a 30%. Después de que el niño ha nacido, es posible que ocurra el contagio, mediante la lactancia al seno materno; sin embargo, se ha demostrado que esta es una guía de transmisión poco probable.

Actualmente existen guías para el tratamiento con medicamentos antiretrovirales en personas con VIH. El propósito de los medicamentos antiretrovirales es reducir la cantidad de virus en la sangre hasta tener niveles bajos o no detectables aunque esto no significa que el virus haya desaparecido. Esto generalmente se logra con la combinación de tres o más medicamentos.

Las guías del tratamiento enfatizan la importancia de calidad de vida. Por lo tanto, la meta del tratamiento de SIDA es encontrar el tratamiento más sencillo que tenga pocos efectos colaterales. La respuesta al tratamiento se mide por niveles

del VIH en sangre (carga viral). Estos niveles deben ser medidos al inicio del tratamiento y cada 3 a 4 meses. (Véase *anexo.10*).

### **3.2.16 Sífilis.**

La sífilis es una enfermedad de transmisión sexual (ETS) provocada por la bacteria *treponema pallidum*. A menudo se le ha llamado “la gran imitadora” porque muchos de sus signos y síntomas no pueden ser diferenciados de los de otras enfermedades. La sífilis pasa de una persona a otra a través del contacto directo con un chancro sifilítico. Los chancros aparecen principalmente en los genitales externos, la vagina, el ano o el recto. También pueden aparecer en los labios y en la boca. La transmisión de la bacteria ocurre durante las relaciones sexuales vaginales, anales u orales. Las mujeres embarazadas que tienen ésta enfermedad pueden pasársela a los bebés que llevan en el vientre. La sífilis no se propaga por el contacto con inodoros, manillas de puertas, piscinas, bañeras y jacuzzis ni por compartir ropa ni cubiertos. Muchas personas que tienen sífilis están libres de síntomas por años, pero enfrentan el riesgo de complicaciones si no se trata la enfermedad. Aunque parece que la transmisión ocurre a partir de personas con chancros, quienes están en la fase primaria o secundaria de la enfermedad, muchos de estos chancros pasan desapercibidos. Por lo tanto, la transmisión se da principalmente a partir de personas que no saben que están infectadas. (Véase *anexo.11*).

#### **A) Fase Primaria.**

La fase primaria de la sífilis suele estar marcada por la aparición de una sola úlcera (llamada chancro), pero puede que aparezcan múltiples úlceras. El tiempo que transcurre entre la infección por sífilis y la aparición del primer síntoma puede variar de 10 a 90 días (con un promedio de 21 días). Por lo general, el chancro es firme, redondo, pequeño e indoloro. Aparece en el sitio por donde la sífilis entró al organismo. El chancro dura de 3 a 6 semanas y se cura sin tratamiento.

Sin embargo, si no se administra el tratamiento adecuado, la infección progresa hasta pasar a la fase secundaria. (Véase *anexo. 11.1*).

### **B) Fase Secundaria.**

La fase secundaria se caracteriza por irritaciones en la piel y lesiones en las membranas mucosas. Esta fase suele comenzar con la aparición de una irritación en una o más áreas del cuerpo. Por lo general, la irritación no produce picazón. Las irritaciones asociadas a la sífilis secundaria pueden aparecer mientras se cura el chancro o varias semanas después de que el chancro se haya curado. La irritación característica de la sífilis secundaria puede tomar el aspecto de puntos rugosos, de color rojo o marrón rojizo, tanto en la palma de las manos como en la planta de los pies. Sin embargo, también pueden aparecer irritaciones de apariencia diferente en otras partes del cuerpo, que algunas veces se parecen a irritaciones provocadas por otras enfermedades. Algunas veces, las irritaciones asociadas a la sífilis secundaria son tan leves que pasan desapercibidas. Además de las irritaciones, puede que se presenten otros síntomas durante la fase secundaria, que incluyen fiebre, inflamación de los ganglios, dolor de garganta, pérdida irregular del cabello, dolor de cabeza, pérdida de peso, dolores musculares y fatiga. Los signos y síntomas de la sífilis secundaria desaparecerán con tratamiento o sin tratamiento, pero la infección progresará hasta las fases latentes y terciaria de la enfermedad, si no se administra ningún tratamiento. (Véase *anexo. 11.2*).

### **C) Fase Terciaria.**

La fase latente (escondida) de la sífilis comienza con la desaparición de los síntomas de la fase secundaria. Sin tratamiento, la persona infectada seguirá teniendo sífilis aun cuando no tenga ni signos ni síntomas; la infección permanece en el organismo. En la fase terciaria, la sífilis puede lesionar los órganos internos, entre ellos el cerebro, los nervios, los ojos, el corazón, los vasos sanguíneos, el hígado, los huesos y las articulaciones. Las lesiones internas pueden aparecer

muchos años más tarde. Entre los signos y síntomas de la fase terciaria de la sífilis se encuentran la dificultad para coordinar los movimientos musculares, parálisis, entumecimiento, ceguera gradual y demencia. Estas lesiones pueden ser lo suficientemente graves como para producir la muerte.

La bacteria de la sífilis puede infectar al bebé de una mujer durante el embarazo. Dependiendo de cuánto tiempo una mujer embarazada ha estado infectada, puede enfrentar un alto riesgo de tener un mortinato (bebé nacido muerto) o dar a luz un bebé que muere poco después de haber nacido. Un bebé infectado puede que nazca sin los signos y síntomas de la enfermedad. Sin embargo, si no es sometido a tratamiento de inmediato, el bebé puede presentar serios problemas al cabo de unas cuantas semanas. Si estos bebés no reciben tratamiento, pueden sufrir de retardo del desarrollo, convulsiones o morir.

Algunos proveedores de atención médica pueden diagnosticar la sífilis mediante el examen del material de un chancro (úlceras infecciosas) en un microscopio especial llamado microscopio de campo oscuro. Si las bacterias de la sífilis están presentes en el chancro, se notarán al microscopio. El examen de sangre es otra manera de determinar si una persona tiene sífilis. Poco tiempo después de que una persona se infecta, el organismo produce anticuerpos que pueden ser detectados mediante un examen de sangre seguro, preciso y económico. El nivel de anticuerpos en la sangre será bajo durante meses o incluso años después de que la enfermedad se ha curado. Dado que una sífilis no tratada en una mujer embarazada puede infectar y posiblemente provocar la muerte de su bebé, toda mujer embarazada debería hacerse un examen de sangre para la detección de la sífilis. Las úlceras genitales (chancros) producidos por la sífilis hacen que sea más fácil transmitir y contraer la infección por VIH por vía sexual. Se calcula que el riesgo de contraer la infección por VIH es de 2 a 5 veces más alto cuando está presente la sífilis. Las ETS ulcerosas que producen chancros, úlceras o rupturas de la piel o de las mucosas, tales como la sífilis, rompen las barreras que protegen contra las infecciones. Las úlceras genitales producidas por la sífilis

pueden sangrar fácilmente y cuando entran en contacto con la mucosa oral o rectal durante la relación sexual aumentan las probabilidades de infección y la susceptibilidad al VIH. Padecer de otras ETS es un importante factor que predispone a la posibilidad de contraer la infección por VIH porque las ETS son un marcador de las conductas asociadas a la transmisión del VIH. La sífilis es fácil de curar en las primeras fases. Si una persona ha tenido sífilis durante menos de un año, la enfermedad se curará con una sola inyección intramuscular de penicilina, que es un antibiótico. Si una persona ha tenido sífilis por más de un año, necesitará de dosis adicionales. Para las personas que son alérgicas a la penicilina, hay otros antibióticos disponibles para tratar la sífilis. La sífilis no puede curarse con remedios caseros ni con medicinas que se venden sin receta médica. El tratamiento matará la bacteria de la sífilis y evitará futuras lesiones, pero no remediará las lesiones ya ocasionadas.

Dado que se dispone de un tratamiento eficaz, es importante que las personas se hagan pruebas de detección de la sífilis de manera constante si practican conductas sexuales que las enfrentan al riesgo de contraer ETS. Las personas que reciben tratamiento contra la sífilis deben abstenerse de tener contacto sexual con parejas nuevas hasta que los chancros sifilíticos hayan desaparecido por completo. Las personas que tienen sífilis deben comunicárselo inmediatamente a sus parejas de manera que éstas también se sometan a las pruebas y reciban tratamiento si es necesario. El hecho de que una persona haya tenido sífilis una vez no la protege de tenerla de nuevo. Una persona puede seguir siendo susceptible a la reinfección aún cuando se haya curado con el tratamiento. Solamente las pruebas de laboratorio pueden confirmar si una persona tiene sífilis. Dado que los chancros sifilíticos pueden estar escondidos en la vagina, el recto o la boca, es probable que una persona no se entere de que su pareja sexual tiene sífilis. El proveedor de atención médica ayudará a determinar si es necesario hacer nuevamente las pruebas de detección de la sífilis después de que haya concluido el tratamiento. La manera más segura de evitar contraer enfermedades de transmisión sexual, incluida la sífilis, es absteniéndose del

contacto sexual o tener con una relación duradera, mutuamente monógama, con una pareja a quien le han hecho las pruebas y se sabe que no está infectada. Abstenerse de consumir alcohol y drogas puede también ayudar a evitar la transmisión de la sífilis ya que estas actividades pueden conllevar a adoptar una conducta sexual peligrosa. Es importante que las parejas sexuales hablen entre ellas si tienen el VIH y si en el pasado han tenido otras ETS, de manera que puedan tomar acciones preventivas. Las úlceras genitales que provocan ciertas enfermedades, como la sífilis, pueden aparecer tanto en las áreas genitales masculinas como las femeninas, estén o no cubiertas o protegidas con un condón de látex. El uso correcto y habitual de los condones de látex puede reducir el riesgo de contraer la sífilis, así como los herpes genitales y los chancros, solamente si el área infectada o el área de posible contacto está protegida.

Los condones lubricados con espermicidas (especialmente el Nonoxynol-9 ó N-9) no son más eficaces que cualquier otro condón lubricado a la hora de evitar la transmisión de las ETS. Según resultados de varios estudios, el N-9 mismo puede producir lesiones genitales que permiten la entrada del VIH y de otras ETS. En junio de 2001, los CDC recomendaron que no se usara el N-9 como microbicida o lubricante durante las relaciones sexuales anales. La transmisión de una ETS, incluida la sífilis, no puede prevenirse con lavarse los genitales, orinar o hacerse una ducha vaginal después de la relación sexual. Cualquier secreción, úlcera o irritación, en particular en el área de la ingle, debe ser señal para dejar de tener relaciones sexuales y ver a un médico de inmediato. (*Véase anexo. 11.3*).

### **3.2.17 Gonorrea.**

La gonorrea es una enfermedad de transmisión sexual (ETS), provocada por la *Neisseria gonorrhoeae*, una bacteria que puede crecer y multiplicarse fácilmente en áreas húmedas y tibias del tracto reproductivo, incluidos el cuello uterino (la abertura de la matriz), el útero y las trompas de falopio (también llamadas oviductos) en la mujer, y en la uretra (conducto urinario) en la mujer y en el hombre. Esta bacteria también puede crecer en la boca, la garganta, los ojos y el

ano. La gonorrea es una enfermedad infecciosa muy frecuente, se transmite por contacto con el pene, la vagina, la boca o el ano. No es necesario que se dé la eyaculación para transmitir o contraer la gonorrea. La gonorrea también puede transmitirse de madre a hijo durante el parto. Las personas que han tenido gonorrea y han sido tratadas pueden infectarse nuevamente si tienen relaciones sexuales con una persona que tiene la enfermedad. Toda persona sexualmente activa puede infectarse con gonorrea. Este tipo de enfermedad se registra con más intensidad entre adolescentes sexualmente activos, jóvenes adultos y afro-americanos. Aun cuando es probable que muchos hombres con gonorrea no tengan ningún síntoma, en algunos aparecerán algunos signos y síntomas de dos a cinco días después de contraer la infección. Algunos síntomas pueden tardar hasta 30 días en aparecer. Entre los signos y síntomas se encuentran la sensación de ardor al orinar y una secreción blanca, amarilla o verde del pene. Algunas veces a los hombres con gonorrea les duelen los testículos o se les inflaman. La mayoría de las mujeres con gonorrea no tienen síntomas, y si los tienen, éstos son leves. Incluso cuando tienen síntomas, pueden ser tan poco específicos que se confunden con los síntomas de una infección vaginal o de cistitis. Entre los primeros síntomas y signos en las mujeres se encuentran una sensación de dolor o ardor al orinar, aumento del flujo vaginal y hemorragia vaginal entre períodos. Las mujeres con gonorrea están expuestas al riesgo de tener graves complicaciones de la infección, independientemente de la presencia o gravedad de los síntomas. Entre los síntomas de infección rectal tanto en hombres como en mujeres, puede haber secreción, picazón, dolor y sangrado en el ano y dolor al defecar. También es probable que la infección rectal no esté acompañada de síntomas. Las infecciones de la garganta puede que provoquen dolor de garganta, pero por lo general no se presenta ningún síntoma. Cuando la gonorrea no es tratada, puede provocar problemas graves y permanentes de salud tanto en hombres como en mujeres. (Véase *anexo. 12*).

En las mujeres, la gonorrea es una causa frecuente de enfermedad inflamatoria pélvica (EIP). Las mujeres con EIP no tienen necesariamente síntomas.

Pero cuando sí se presentan, pueden ser muy graves e incluir dolor abdominal y fiebre. La EIP puede provocar abscesos internos (pústulas llenas de pus difíciles de curar) y dolor pélvico crónico prolongado. La EIP puede causar daños a las trompas de falopio y producir infertilidad o aumentar el riesgo de un embarazo ectópico. El embarazo ectópico es una afección potencialmente mortal en la cual un óvulo fecundado crece fuera del útero, usualmente en una trompa de Falopio. En los hombres, la gonorrea puede provocar epididimitis, una afección dolorosa de los testículos que puede provocar infertilidad si no es tratada. La gonorrea puede propagarse a la sangre y a las articulaciones. Esta afección puede ser potencialmente mortal. Además, las personas con gonorrea pueden fácilmente infectarse con el VIH, el virus que causa el SIDA. Las personas infectadas con VIH que tienen gonorrea tienen más probabilidad de transmitir el VIH a otra persona. Si una mujer embarazada tiene gonorrea, es probable que le transmita la infección a su bebé cuando éste pasa por la vía de parto durante el nacimiento, lo que puede provocar ceguera, infección en las articulaciones y una infección sanguínea potencialmente mortal en el bebé. Tratar la gonorrea tan pronto como es detectada en la mujer embarazada reducirá el riesgo de estas complicaciones. Se aconseja que las mujeres embarazadas vean a un proveedor de atención médica para que sean examinadas y se les hagan las pruebas y el tratamiento necesarios. Existen varias pruebas de laboratorio para diagnosticar la gonorrea. Un médico o una enfermera puede tomar una muestra de las partes del cuerpo que pudieran estar infectadas (cuello uterino, uretra, recto o garganta) y enviarla a un laboratorio para que sea analizada. La gonorrea presente en el cuello uterino o en la uretra puede ser diagnosticada en el laboratorio con un sencillo análisis de una muestra de orina. Una prueba rápida de laboratorio que puede realizarse en algunas clínicas y consultorios médicos es la prueba de tinción de Gram. La tinción de Gram de una muestra de la uretra o del cuello del útero permite al médico visualizar la bacteria en el microscopio. Este examen funciona mejor en los hombres que en las mujeres. Existen varios antibióticos con los cuales se puede tratar exitosamente la gonorrea en adolescentes y adultos. Sin embargo, ha estado aumentando el número de cepas de gonorrea resistentes a las

medicinas en muchas partes del país, por lo que el tratamiento de la gonorrea se hace cada vez más difícil. Dado que muchas personas con gonorrea también tienen clamidia, otra enfermedad de transmisión sexual, se suele recetar antibióticos para tratar ambas infecciones al mismo tiempo. Se recomienda que las personas con gonorrea también se hagan pruebas para detectar otras ETS. Para curar la gonorrea, es necesario tomar toda la medicina recetada. Si bien la medicina detendrá la infección, no remediará ninguna lesión permanente provocada por la enfermedad. Las personas que han tenido gonorrea y se han curado, pueden contraer nuevamente la enfermedad si tienen relaciones sexuales con personas infectadas con gonorrea. Si los síntomas en una persona persisten después del tratamiento, debe regresar al médico para que sea evaluada nuevamente. La manera más segura de evitar el contagio de enfermedades de transmisión sexual es absteniéndose del contacto sexual o tener una relación duradera, mutuamente monógama, con una pareja a quien se le han hecho pruebas y se sabe que no está infectada. Los preservativos de látex, cuando se usan de manera habitual y correcta, pueden reducir el riesgo de transmisión de la gonorrea. Todo síntoma genital, como por ejemplo secreción o ardor al orinar, una úlcera poco usual o una irritación, debe ser razón para dejar de tener relaciones sexuales y consultar a un proveedor de atención médica de inmediato. Si a una persona se le ha diagnosticado gonorrea y ha recibido tratamiento contra esta enfermedad, debe informarle de esto a todas sus parejas sexuales recientes para que éstas vean a un proveedor de atención médica y reciban tratamiento. Esto reducirá el riesgo de que las parejas sexuales presenten complicaciones graves por la gonorrea y reducirá el riesgo de reinfección en una persona. La persona con gonorrea y todas sus parejas sexuales deben evitar tener relaciones sexuales hasta que hayan terminado su tratamiento contra la enfermedad.

### **3.2.18 Enfermedad Pélvica Inflamatoria (EPI).**

La enfermedad pélvica inflamatoria aguda consiste en la infección del útero, trompas de falopio y estructuras pélvicas adyacentes, no asociadas con cirugía o

embarazo. También es conocida como salpingitis. El término enfermedad pélvica inflamatoria (EPI) es impreciso, ya que la inflamación no necesariamente es consecuencia de infección. Debería reemplazarse por terminología más específica como salpingoforitis aguda, piosalpinx con peritonitis pélvica, y absceso tubo-ovárico agudo. (Véase *anexo. 13*).

La incidencia es máxima en adolescentes y mujeres menores de 25 años. Ya se tienen identificadas con claridad factores que son determinantes importantes en el desarrollo de la (SA) salpingitis aguda; las adolescentes sexualmente activas tienen tres veces más riesgo de desarrollar EPI que las mujeres sexualmente activas entre 25 y 29 años de edad.

Las adolescentes son más susceptibles a desarrollar salpingitis aguda debido a que el epitelio columnar endocervical se extiende más allá del endocérnix (llamado ectopia cervical), la que produce una gran área cubierta por epitelio columnar y escamocolumnar que es más susceptible a las infecciones por *Chlamydia trachomatis*. La *C. trachomatis* parece no crecer en las células escamosas del exocérnix y la vagina. También se tiene identificado con claridad que mujeres que tengan numerosos compañeros sexuales exhiben mayor riesgo de sufrir SA.

Otros factores de riesgo identificados son el uso de duchas vaginales y el cigarrillo; también son condiciones de riesgo la historia de episodios previos de EPI, o enfermedad de transmisión sexual (ETS), inserción reciente de DIU, menstruación reciente y pareja sexual con uretritis o enfermedad sexualmente transmitida asintomática.

Durante la menstruación las alteraciones en el moco cervical facilitan la migración ascendente de las bacterias hacia la cavidad endometrial. El uso de anticonceptivos orales (ACO) altera el moco cervical y el tejido endometrial, el cual ayuda a bloquear la infección ascendente al igual que los agentes anticonceptivos de barrera; así mismo, se ha determinado el efecto bactericida de los espermicidas. No es claro el papel de los ACO en el riesgo de la EPI, si bien su acción sobre el moco cervical es protectora, en algunos estudios se ha

encontrado que los estrógenos y la progesterona facilitan el crecimiento, sobrevida y ascenso de la infección por Chlamydia.

Además se sabe que los ACO pueden facilitar el desarrollo de ectopia cervical. Acerca del papel del dispositivo intrauterino (DIU) en la génesis de la EPI, continúa la controversia. La infección pélvica no ha probado ser una complicación significativa de la anticoncepción intrauterina. La recrudescencia de una endometritis puerperal o una salpingitis puede ocurrir posteriormente a la inserción del DIU, pero las infecciones que se producen lejos de la inserción del DIU parecen no estar relacionadas con la presencia de éste. La inserción de DIU en mujeres con infecciones cervicales asintomáticas no diagnosticadas, especialmente por *C. trachomatis* y *Neisseria*, es una causa temprana del EPI. También se han identificado factores de riesgo para EPI. (*Vid. Infra. cuadro 7*).

<b>Variables que afectan el riesgo en EPI</b>
<p style="text-align: center;"><b>Factores de alto riesgo para EPI</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Adolescencia.</li><li>▪ Menstruación reciente.</li><li>▪ Múltiples parejas sexuales.</li><li>▪ Compañero sexual con uretritis o ETS asintomática.</li><li>▪ Episodio previo de EPI o ETS.</li><li>▪ Inserción reciente de DIU en pacientes con cervicitis.</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Factores de riesgo disminuido para EPI</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Monogamia.</li><li>▪ Uso de anticonceptivos orales.</li><li>▪ Métodos de Barrera.</li><li>▪ Uso de espermicidas.</li></ul>

La mayoría de casos documentados de EPI son causados por *Chlamydia trachomatis* o *Neisseria gonorrhoeae*. Otras especies bacterianas, incluyendo aerobios y anaerobios, han sido aisladas del endometrio y de las trompas de falopio. La extensión del epitelio columnar fuera del endocérvix (ectopia) origina una gran área cubierta por epitelio columnar y escamoso susceptible a infección por *Chlamydia*. Cambios hormonales que alteran el moco cervical durante el ciclo menstrual normal permiten el transporte de microorganismos en la mitad del ciclo. La calidad del moco se altera en la fase progestacional; éste se hace más viscoso y difícil de penetrar.

Los microorganismos ascienden a la cavidad uterina durante la menstruación, colonizan el endometrio y posteriormente comprometen las trompas. El dolor abdominal bajo es el síntoma más frecuente en pacientes con salpingitis aguda demostrada por laparoscopia. La mayoría de las pacientes con salpingitis aguda presenta sensibilidad anexial, fiebre y secreción vaginal anormal acompañada de dolor abdominal; otras patologías pueden dar estos hallazgos. El dolor abdominal, con o sin rebote, se halla en el 99% de los casos de SA, pero este signo puede presentarse en un gran número de entidades diferentes a la SA. El dolor abdominal de la SA es usualmente bilateral y bajo; hay dolor a la movilización del cérvix y del útero, y sensibilidad anexial; en ausencia de estos signos y síntomas no están presentes debe pensarse en otro diagnóstico. El frotis de la secreción cervical coloreado con Gram es poco confiable por causa de la baja sensibilidad en pacientes con gonorrea asintomática. No hay signos y síntomas patognomónicos que den seguridad completa al diagnóstico de una SA; tampoco existen exámenes paraclínicos que lo aseguren. Hay algunas patologías pélvicas con las que más frecuentemente debe hacerse el diagnóstico diferencial: embarazo ectópico, quiste ovárico con hemorragia o torsión, apendicitis aguda, endometrioma roto, cuerpo lúteo hemorrágico. El estándar de oro para el diagnóstico de EPI es la laparoscopia, ya que además de visualizar directamente los órganos pélvicos, permite la toma de muestras para estudios bacteriológicos. Rara vez la salpingitis ha sido descrita durante el embarazo. No hay diferencia entre los factores de riesgo para EPI en la mujer embarazada en comparación con

los de la no embarazada. En teoría, la mujer en estado de embarazo puede desarrollar EPI si la cavidad uterina no ha sido obliterada por el saco gestacional; también puede deberse a la reactivación de una salpingitis crónica. La oclusión de la cavidad endometrial por la aposición de las deciduas capsular y parietal ocurre hacia la semana 16 de gestación. Los mecanismos del desarrollo de una EPI durante la gestación son las siguientes:

- A)** Infección en el momento de la fecundación (trasporte de bacterias a las trompas por los espermatozoides).
- B)** Infección después de la fecundación y antes del cierre de la cavidad endometrial.
- C)** Diseminación linfática desde cérvix o vagina
- D)** Diseminación vascular de cérvix o vagina
- E)** Reactivación de EPI crónica, instrumentación, infección ascendente durante aborto o sangrado, diseminación adyacente

Algunos criterios de hospitalización en EPI aguda son:

1. Sospecha de embarazo.
2. Temperatura  $\geq 38^{\circ}\text{C}$ .
3. Leucocitosis mayor de 16000.
4. Intolerancia al antibiótico oral.
5. Embarazo.
6. Peritonitis.
7. Diagnóstico no aclarado.
8. Fracaso en el tratamiento ambulatorio.
9. Presencia de DIU.
10. Adolescentes.
11. Toda paciente con EPI.

Se reserva para aquellas pacientes en las que se sospecha la presencia de absceso pélvico, y que presentan las siguientes características: abdomen agudo,

shock séptico, bacteremia persistente, falla del tratamiento conservador (48-72 horas), bacteremia, fiebre, peritonitis e íleo persistentes, tumoración creciente, anomalías de laboratorio persistentes, pacientes sin deseo de fertilidad. El tratamiento farmacológico del absceso pélvico combina los siguientes antibióticos: clindamicina 900 mg IV c/8h o metronidazol 1 gr IV c/12h, más gamicina 2 mg/kg dosis inicial, seguida de 1.5 mg/kg c/8h. Hay estudios que refieren la asociación entre aztreonam más clindamicina con un índice de curación hasta del 97.7%. El tratamiento quirúrgico debe ser lo más conservador posible. Es norma realizar colpotomía posterior si hay absceso del fondo de saco de Douglas. La ruptura del absceso con peritonitis generalizada, debe considerarse y tratarse como una emergencia quirúrgica; generalmente histerectomía abdominal total, con salpingo o forectomía bilateral. Las estrategias para la prevención de la EPI son de importancia para proteger de las secuelas reproductivas y evitar grandes gastos. El enfoque preventivo de la EPI y sus secuelas se hace en tres niveles:

- A)** Prevención primaria: incluye evitar la exposición a enfermedades sexualmente transmitidas o la adquisición de infección después de exposición.
- B)** Prevención secundaria: una vez adquirida la enfermedad de transmisión sexual, se enfoca hacia la detección de la infección; tratamiento adecuado de la paciente y de su compañero sexual.
- C)** Prevención terciaria: orientada a prevenir las secuelas del compromiso del tracto genital superior (disfunción tubárica u obstrucción).

### **3.2.19 Clamidiasis.**

Es una enfermedad de transmisión sexual (ETS) que puede afectar tanto a hombres como a mujeres. Se propaga por contacto con semen o fluido vaginal de una persona infectada durante el acto sexual (vaginal, oral y anal). Una mujer embarazada puede transmitir la bacteria a su bebé en el momento del parto. Aproximadamente el 75% de las mujeres y el 50% de los hombres infectados con *Chlamydia trachomatis* no presentan síntomas. (Véase *anexo.14*).

Si llegan a presentarse, las molestias aparecen entre 1 semana y un mes después de la infección.

En la mujer los síntomas son:

- Secreciones vaginales de mucosidad amarillenta.
- Necesidad de orinar con frecuencia.
- Dolor al orinar.
- Dolor en la parte inferior del abdomen.
- Dolor durante la relación sexual.

En el hombre los síntomas son:

- Dolor al orinar.
- Secreción de mucosidad blanca o amarillenta del pene.
- Dolor en los testículos.
- Irritación en el orificio del pene.

La clamidiasis es curable con un tratamiento de antibióticos por vía oral, generalmente la pareja debe seguir el tratamiento simultáneamente. Sin un tratamiento adecuado la clamidiasis puede provocar serias consecuencias a largo plazo.

En las mujeres:

- Enfermedad pélvica inflamatoria (una infección grave del tracto reproductivo superior, que generalmente daña las trompas de Falopio incrementando el riesgo de un embarazo ectópico, una condición muy peligrosa en la que el huevo fertilizado crece fuera del útero. Incluso puede llegar a provocar infertilidad.
- Síndrome de Reiter (inflamación de las articulaciones y de las uniones de los tendones a las articulaciones, acompañada con frecuencia de una inflamación de la conjuntiva del ojo y de las membranas mucosas.)

- Esterilidad.

En los hombres:

- Orquiepididimitis (una inflamación muy dolorosa del epidídimo y del testículo).
- Prostatitis (inflamación de la próstata).
- Síndrome de Reiter.
- Esterilidad.

En los bebés la clamidiasis es muy peligrosa ya que puede provocarles infecciones en los ojos, ceguera, infección de oídos y neumonía. La importancia epidemiológica de la infección por *Chlamydia trachomatis* radica en las características clínicas que muestra, haciendo necesario el tamizaje de las poblaciones que son consideradas de riesgo, como jóvenes de ambos sexos con conductas sexuales promiscuas (se ha establecido que la enfermedad estaría presente en adolescentes y jóvenes menores de 25 años). La prevalencia de la infección alcanza al 3-5% de hombres jóvenes que acuden a las escuelas secundarias peri-urbanas, los miembros de fuerzas armadas alcanzan un nivel de prevalencia de 10%. 15 a 20% en varones que acuden a clínicas especializadas en ETS. Cuando las estadísticas son aplicadas a mujeres se tiene que casi un 5% de jóvenes asintomáticas de colegios secundarios se hallan infectadas. Más del 10% de mujeres que asisten a centros de planificación familiar, también se hallan infectadas, así como más del 20% de mujeres asistiendo a clínicas de atención de ETS. La Clamidiasis es una infección que frecuentemente no va sola, se acompaña de otras enfermedades como Gonorrea, Infección por Herpes Genital, infección por *Mycoplasma*, etc. Se ha determinado también que la existencia de un cuadro de uretritis/cervicitis condiciona un riesgo tres veces mayor de adquirir infección por VIH, al promover un proceso inflamatorio que permite la migración de células blanco, en este caso macrófagos que son los huéspedes naturales para la adquisición del virus VIH, así como la presencia de lesiones sangrantes, sobre todo en el cérvix femenino. Con respecto a esta última condición, las

lesiones en el cuello uterino permiten procesos de cambio celular (displasia) que permitirían mayor daño ocasionado por el Virus del Papiloma Humano (VPH), que se le ha identificado como responsable del Cáncer de cuello uterino. La infección por Chlamydia se produce cuando la bacteria utiliza las células para desarrollar sus ciclos de reproducción, para ello la bacteria presenta dos formas:

- **Cuerpos elementales** de un tamaño de 300-400 nm, se hallan en el medio exterior (extracelulares) y están adaptados para mantenerse latentes allí, son la forma infectante que se transmite de una persona a otra. Estos cuerpos elementales se unen a la membrana celular de las células epiteliales de los órganos a ser afectados (tracto genital, gónadas, etc.), donde inducen un proceso de fagocitosis, ingresando al interior de la célula para en un tiempo de 8 a 12 horas, desde su ingreso, incrementar su tamaño, mostrar labilidad al medio externo y reorganizar su estructura. De tal modo, que el cuerpo elemental se transforma en la segunda forma de la bacteria el cuerpo reticulado.
- **Cuerpos reticulados** tienen un tamaño mayor de 800 a 1.000 nm, son formas no infectantes, metabólicamente activos, están adaptados a la vida intracelular y son capaces de reproducirse. La reproducción se da por fisión binaria hasta que la gran cantidad de cuerpos reticulados forma una masa denominada cuerpo de inclusión, a las 18 a 24 horas luego de la adhesión inicial los cuerpos reticulados sufren una nueva reorganización para convertirse nuevamente en cuerpos elementales. A las 36 a 40 horas, la cantidad de nuevos cuerpos elementales dentro del cuerpo de inclusión excede el número de cuerpos reticulados, la célula huésped del cuerpo de inclusión muere, liberando los nuevos cuerpos elementales que a su vez infectarán a otras células, volviendo a iniciarse el ciclo.

El tratamiento de la infección debe ser siempre prescrito y supervisado por un profesional médico. Los esquemas de tratamiento varían de acuerdo a los protocolos de atención de los diversos países. Sin embargo, existen

características específicas de tratamiento que también son aplicables a otras enfermedades de transmisión sexual como en este caso:

- Cumplimiento del tratamiento en su totalidad, de acuerdo a la prescripción del profesional médico, ya sea en cuanto al esquema del tratamiento y al tiempo de duración.
- Búsqueda de la(s) pareja(s) sexual(es) de la persona infectada, a fin de considerar la necesidad del tratamiento, para así evitar la diseminación de la enfermedad.
- Consejería para el cambio de comportamientos sexuales de riesgo.
- Mientras el tratamiento se lleva a cabo, y no se ha tratado concomitantemente a la(s) pareja(s) sexual(es) de la persona infectada, la última deberá utilizar preservativos si desea mantener relaciones sexuales

Las complicaciones asociadas a la Clamidiasis se presentan cuando no se ha identificado el cuadro clínico en la persona infectada, ocasionando una demora en el tratamiento que a la larga supone el compromiso de otros órganos además de los ya especificados en secciones anteriores, de igual manera la posibilidad de re-infecciones, la persistencia de conductas sexuales de riesgo y la presencia de nuevos serotipos se han considerado como causa de las complicaciones de la infección, entre ellas indicaremos:

- **En el varón:** la infección puede alcanzar el epidídimo, ocasionando un proceso inflamatorio-infeccioso que a la larga puede generar disminución y/o obstrucción considerable de la luz del conducto, lo que se traduce en infertilidad, sobre todo en varones menores de 35 años. De forma similar puede haber compromiso testicular. Algunos autores refieren compromiso de la próstata, sin embargo, esta información no ha sido comprobada. La presencia de infección en la zona rectal (Proctitis), sobre todo en varones homosexuales, se presenta mayormente como asintomática, pero se han descrito síntomas como secreción mucosa, diarrea y rectorragia.

- **En la mujer:** a diferencia de la infección en el varón, la mujer presenta complicaciones de un mayor grado de severidad y la posibilidad de tener secuelas. La diseminación vertical puede ocasionar endometritis, salpingitis que al producir inflamación de la luz de la trompa de falopio condicionará la posibilidad de embarazo ectópico o infertilidad en una proporción tres veces mayor que en el caso de gonorrea. El paso de la bacteria a la cavidad abdominal ocasiona un proceso inflamatorio-infeccioso crónico conocido como Enfermedad Inflamatoria Pélvica (EIP) que se caracteriza por dolor pélvico (en abdomen bajo), uretrorragia y fiebre, cuyo tratamiento es bastante largo y no siempre efectivo. El cuadro puede variar desde una enfermedad leve hasta un cuadro de peritonitis pélvica. Finalmente, se ha determinado que la infección por chlamydia durante el embarazo puede causar rotura prematura de membranas y parto prematuro, además de la posibilidad de aborto.

Es importante indicar que la madre puede transmitir la bacteria al neonato durante el momento del parto, lo que ocasionaría la presencia de infecciones conjuntivales y del tracto respiratorio. Puede perder un embarazo.

No se dispone de una vacuna para evitar la infección por Chlamydia. El diagnóstico precoz y el tratamiento oportuno son las herramientas más importantes de la prevención. Por otro lado el establecimiento de programas de salud sexual especializados por medios de comunicación permiten un adecuado control de la infección. Pero para la adolescencia en estos casos la abstinencia sexual es la única forma segura de evitar la clamidiasis y cualquier otra enfermedad de transmisión sexual.

Para una persona adulta sexualmente tomando ciertas precauciones:

- Tener relaciones sexuales con una pareja estable y sana.
- Uso de preservativos. A pesar de que no garantizan una protección absoluta, si constituyen la mejor manera de protegerse.
- Limitar el número de parejas sexuales.

- Acudir a revisión con el médico cada 6 meses activa puede disminuir sus riesgos.

No se debe olvidar que la *Chlamydia trachomatis* es reconocida como uno de los agentes principales de las infecciones sexualmente transmisibles.

### **3.2.20 Chancro.**

“El chancro (en inglés enfermedad conocida como chancroid) es una enfermedad bacteriana que causa úlceras (piel abierta o lesiones) genitales.”<sup>40</sup> Es una infección bacteriana causada por un organismo llamado *Haemophilus ducreyi*. Se pasa de una persona a otra a través del contacto sexual de piel a piel que tiene lesiones o úlceras. *Haemophilus ducreyi* o bacilo de ducrey es una bacteria difícil de cultivar por sus complejos requerimientos nutricionales y condiciones de crecimiento, por lo que pocos laboratorios clínicos realizan estos cultivos. En la mayoría de los casos, el diagnóstico del chancro se basa únicamente en la presentación clínica de la úlcera, con la consiguiente falta de precisión en el diagnóstico en los casos de presentación atípica, mimética o de coinfección con otros agentes causales de úlceras genitales, alcanzándose únicamente unos niveles de diagnóstico del 50 % de las infecciones reales. (Véase *anexo. 15*).

Los síntomas del chancro incluyen una o más úlceras y dolor en los nódulos linfáticos, es decir en el área donde las piernas y el tronco del cuerpo se unen. La úlcera empieza como un granito doloroso que se llena de pus y luego se convierte en una llaga o úlcera. Es suave y no como el chancro de la sífilis que es duro y cuando se toca, se siente como goma. En las mujeres, la lesión normalmente no es dolorosa, y puede que no se note; pero en los hombres, la úlcera puede ser muy dolorosa. Aproximadamente la mitad de las personas infectadas presenta aumento de tamaño de los ganglios linfáticos inguinales. Solo la mitad de los que desarrollan inflamación de los ganglios linfáticos inguinales llegan hasta el punto en que dichos ganglios irrumpen en la piel en forma de abscesos que drenan.

---

<sup>40</sup> *Ibíd.* P.p 451

Los ganglios linfáticos inflamados y los abscesos se conocen comúnmente con el nombre de bubones. Los hombres no circuncidados tienen un riesgo 3 veces mayor de contraer el chancroide de una pareja infectada. Esta enfermedad es un factor de riesgo para contraer el virus del VIH. El período de incubación dura entre 1 día a 2 semanas, posteriormente el chancroide comienza como una protuberancia pequeña que se convierte en una úlcera al día siguiente de su aparición. Esta úlcera de tres milímetros hasta los cinco centímetros de ancho, provoca dolor, además tiene las siguientes características:

- Bordes definidos de forma muy nítida.
- Bordes irregulares o desiguales.
- Base recubierta de un material gris o amarillo-grisáceo.
- Base que sangra fácilmente si se lesiona o rasguña.

Los hombres afectados presentan solamente una úlcera, mientras que las mujeres afectadas presentan con frecuencia cuatro o más úlceras, las cuales aparecen en partes específicas del cuerpo. Las partes del cuerpo más afectadas en los hombres, de más frecuentes a menos frecuentes son:

- Prepucio.
- Surco coronal (surco detrás de la cabeza del pene).
- Cuerpo del pene.
- En el glande (cabeza del pene).
- Meato uretral (Abertura del pene).
- Escroto.

En las mujeres la ubicación más frecuente es en:

- Labios mayores.
- Superficies opuestas de los labios genitales, donde pueden aparecer las úlceras besadoras.
- Labios menores.

- Zona perianal.
- Parte interna de los muslos.

La infección se trata con antibióticos apropiados entre los que se cuentan: azitromocina, ceftriaxone, ciprofloxacina y eritromicina. Las grandes inflamaciones de ganglios linfáticos requieren drenaje, ya sea por aguja o con cirugía local. Cuando se trata bien, la medicina cura la infección, los síntomas desaparecen y la persona ya no es contagiosa (no puede pasarle la infección a otra persona). Es muy importante tomarse todos los antibióticos de principio a fin aunque la persona se sienta bien. La persona infectada, debe evitar tocar el área infectada para prevenir el chancro de auto inoculación (re-infectarse el mismo en otra parte de su cuerpo). La enfermedad se encuentra principalmente en las naciones en vías de desarrollo y países del tercer mundo. En los Estados Unidos, solamente se diagnostican unos pocos cientos de casos cada año y la mayor parte de estos casos corresponde a personas que han viajado a zonas fuera del país donde se sabe que la enfermedad ocurre frecuentemente.

### **3.2.21 Herpes Genital.**

El herpes genital es una enfermedad contagiosa común que provoca ampollas dolorosas en los genitales. Estas lesiones son similares a las ampollas o llagas del herpes labial. Esta enfermedad se transmite de persona a persona durante el contacto sexual. El coito no es necesariamente la única instancia durante la cual puede transmitirse. La infección de herpes puede ser fatal en bebés recién nacidos. Si existe una infección durante el nacimiento, una operación cesárea evitará exponer al bebé al herpes.

El herpes genital es causado por un virus de la familia de los herpes simples. En general, el Herpes simple tipo I se asocia con herpes labiales y ampollas, mientras que el Herpes simple tipo II se relaciona con el herpes genital. Sin embargo, se han encontrado ambas variedades en el herpes genital,

posiblemente como resultado de un contacto sexual oral con una persona que tiene un herpes labial activo. (Véase anexo. 16).

Los principales síntomas manifestados en la enfermedad por herpes genital son:

- Ampollas dolorosas en la región genital. En la mujer, pueden aparecer en los labios vaginales o en el interior de la vagina; en el hombre, en el pene; también en el ano, muslos y glúteos de ambos sexos.
- Irritación u hormigueo en el área genital, seguidos de salpullido y ampollas.

Cuando el diagnóstico es positivo, el médico puede recetar antivirales para atenuarlo y ayudar a prevenir ataques recurrentes. También puede recetar antibióticos para infecciones bacterianas secundarias en las ampollas. De otro lado, la mujer que haya tenido o tenga herpes, deber hacerse anualmente una citología ya que esta enfermedad aumenta el riesgo de cáncer cervical.

Las úlceras genitales pueden aparecer tanto en las áreas genitales masculinas como en las femeninas, estén o no cubiertas o protegidas con un preservativo de látex. El uso correcto y habitual de los preservativos de látex puede reducir el riesgo de contraer herpes genital, solamente si el área infectada o el área de posible contacto está protegida. Debido a que es posible que éste método no pueda cubrir todas las áreas infectadas, ni siquiera el uso correcto y habitual de los preservativos de látex puede garantizar la protección contra el herpes genital. Las personas con herpes deben abstenerse de tener relaciones sexuales con parejas sexuales no infectadas cuando haya lesiones u otros síntomas del herpes. Es importante saber que aunque la persona no tenga síntomas, todavía puede infectar a sus parejas sexuales. Se les debe advertir a las parejas sexuales de las personas infectadas que también pueden resultar infectadas. La manera más segura de evitar el contagio de enfermedades de transmisión sexual, incluido el herpes genital, es absteniéndose del contacto sexual o tener una relación duradera, mutuamente monógama, con una pareja a quien se le han hecho las pruebas y se sabe que no está infectada.

### **3.2.22 Virus de Papiloma Humano (VPH).**

El virus del papiloma humano, papilomavirus o VPH causa una infección de transmisión sexual, por lo que es clasificado dentro del grupo de enfermedades venéreas o de transmisión sexual. La infección puede ser ocasionada por una de las más de cien cepas (tipos) diferentes de VPH que existen. Esta es una infección, que cuando llega es para quedarse de por vida.

La infección por el VPH es la más frecuente de todas las enfermedades de transmisión sexual, pudiendo cursar con un cuadro subclínico y por lo tanto sin síntomas, haciendo que el paciente no tenga conocimiento a menos que aparezcan alteraciones en la prueba de papanicolaou o en la colposcopia.

Al tratarse de una infección incurable, es positivo que la infección desaparezca de forma espontánea en los primeros seis meses evitando que se cronifique, fenómeno que ocurre en casi todos los procesos.

El VPH se encuentra tan difundido que sólo las personas que no han tenido relaciones sexuales no han estado expuestas a él. En casi todos los casos la infección es subclínica y de corta duración. Los preservativos no previenen por completo de la transmisión del VPH porque se puede contagiar durante los juegos sexuales y otras actividades distintas al coito. Sin embargo, el riesgo se reduce con éste método. Los productos que se utilizan durante la menstruación también pueden transportar al virus. La inserción de los tampones puede trasladar al virus desde los labios hacia la vagina. Las toallas femeninas pueden retener y transmitir al virus, y la humedad y la abrasión facilitan cualquier vía de transmisión.

El coito anal es una forma de transmisión frecuente porque la mucosa anal es frágil y muy susceptible a la infección por VPH. Cualquier persona con algún tipo de actividad sexual que implique contacto genital podría contagiarse por el VPH. Es posible contagiarse con el virus sin tener relación sexual con penetración, debido a que muchas personas que tienen el VPH no presentan ningún signo o síntoma, pueden transmitir el virus incluso sin saberlo. Esta enfermedad es altamente contagiosa, así que es posible contagiarse al exponerse al virus una

sola vez. Se calcula que mucha gente se contagia con el VPH en los primeros 2 a 3 años de haber iniciado su actividad sexual. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) dos terceras partes de las personas que tienen contacto sexual con una persona infectada desarrollarán una infección por el VPH en 3 meses.

Existen diferentes factores de riesgo para contraer la infección:

- La forma más común de contagio es a través de las relaciones sexuales, en todas sus variantes.
- Transmitido de la madre al bebé en el momento del parto.
- Contacto con utensilios de baño húmedos, recientemente utilizados por un portador como: jabones, cepillos de dientes, navaja de afeitar, etc. (el virus muere al secarse los utensilios).
- Alto consumo de alcohol (posible factor de una conducta peligrosa).
- Número elevado de compañeros sexuales.

Un gran número de casos ocurren de forma subclínica, es decir, no presentan sintomatología. Sin embargo, el síntoma más característico es la aparición de condilomas acumulados leves o serios. Condiloma significa protuberancia crónica y son conocidos como verrugas genitales. Estas verrugas varían en apariencia entre las del varón y las de la mujer:

- **Mujer:** Blandas. De color gris o rosa, pedunculadas y suelen encontrarse en racimos. Las zonas más afectadas son la vulva, la pared vaginal y el periné.
- **Varón:** Blandas. Las presentes en el pene suelen ser lisas y papulares. Mientras que las del periné asemejan a una coliflor. A menudo, aparecen primero en el prepucio (tejido que cubre el pene) y el glande, y luego en el escroto (tejido que envuelve a los testículos) y la región perianal (en ésta última región, son muy comunes en los homosexuales. (*Véase anexo.17*).

En ambos sexos pueden desarrollarse en manos, pies y en las márgenes del ano, esto último por prácticas de sodomía. Las personas que tienen un alto riesgo de

contagio como los homosexuales, y bisexuales, también los enfermos de SIDA, los pacientes con diálisis renal o transplantados, drogadictos, prostitutas, etc.

El tiempo de incubación depende mucho de la resistencia del infectado y del microorganismo infectante. Se ha calculado, que entre el contagio y la aparición de alguna lesión, puede existir un período que oscila entre 3 meses y 16 años.

En los casos clínicos de infección por VPH el tratamiento se realiza con:

**Cirugía.** Ésta solo está indicada en ciertos casos de verrugas en el ano y la cavidad oral. En muchos estudios se ha demostrado su relación directa con el carcinoma de cuello del útero. El mejor cuidado es reducir al mínimo los factores de riesgo, Asimismo utilizar el preservativo puesto que el VPH es un virus común que puede causar cáncer cervicouterino, células cervicales anormales, verrugas genitales y otras consecuencias.

### **3.2.23 ¿Qué son los Métodos Anticonceptivos?**

El propósito principal de los métodos anticonceptivos es el de evitar el embarazo. Cuando la célula masculina (espermatozoide) se une con la célula femenina (óvulo) ocurre el embarazo. Los métodos anticonceptivos son cada día más usados por todas las personas, especialmente entre las décadas de los 20's y 30's.

Como su nombre indica y se ha referido en el párrafo anterior, se trata de procedimientos que evitan la fecundación, por lo que no deben de confundirse con los procedimientos abortivos. Puesto que todos los métodos son utilizados en los procesos para la planificación familiar. Por otro lado, podemos indicar que algunos métodos como el preservativo en el varón, no sólo ayuda a una planificación familiar o a evitar un embarazo no deseado, sino que también ayuda a evitar contagios de enfermedades de transmisión sexual (ETS).

Algunos métodos son exclusivos para la mujer, otros exclusivos para el hombre. La efectividad de estos métodos (a excepción de los quirúrgicos) depende mucho del correcto uso que la pareja les dé. Algunos métodos poseen una seguridad

cercana al 100%, mientras que otros pueden fallar con mayor regularidad, causando un embarazo. Existe una gran variedad de métodos, los cuales son agrupados en cuatro categorías, en base a la mecánica utilizada para evitar la concepción. Las cuatro categorías en las cuales se agrupan los métodos anticonceptivos son:

- **Método de barrera:** impiden que el espermatozoide alcance el óvulo o que el óvulo se implante en el útero.
- **Método químico:** dos tipos, los que forman una barrera contra el semen y destruyen los espermatozoides y los que actúan impidiendo que el óvulo madure y sea expulsado del ovario (ovulación) o impiden que estos se implanten en la pared uterina.
- **Esterilización:** intervenciones quirúrgicas que producen esterilidad permanente.
- **Métodos naturales:** dos tipos, lo que se basan en cálculos del ciclo menstrual, temperatura corporal basal, consistencia de la mucosidad y el método que se basa en evitar la eyaculación. La disponibilidad de métodos contraceptivos altamente eficaces ha ofrecido a la mujer la posibilidad de planificar su maternidad, permitiendo un mejor desarrollo personal y una vida sexual más plena. Sin embargo, no todas las mujeres tienen el mismo nivel de conocimiento ni de acceso a ellos. Se sabe que el uso de métodos anticonceptivos por parte de las mujeres está en relación, entre otros factores, con las conductas sexuales y reproductivas, las percepciones acerca de la contracepción, la edad, el nivel socioeconómico y educativo o la paridad. El método seleccionado puede estar en relación además con circunstancias tales como el miedo a las enfermedades de transmisión sexual, el progresivo retraso en la edad de la maternidad, la supresión de recomendaciones médicas en relación con límites de edad para el uso de contraceptivos orales, las creencias de las mujeres en relación con los distintos métodos y sus

opiniones sobre los mismos o el nivel de satisfacción en relación con la visita a los profesionales con los que siguen control de dichos métodos.

### **3.2.24 Tipos y Uso de Anticonceptivos.**

Todas las mujeres y los hombres deben tener el control sobre si desean ser padres y cuándo lo serán. No es fácil tomar decisiones acerca del control de la natalidad o la contracepción; hay muchas cosas para considerar. Conocer los métodos anticonceptivos que el individuo o su pareja pueden usar para evitar el embarazo, y llevar una orientación médica son dos buenas formas de comenzar. No existe un método anticonceptivo mejor. Cada método tiene sus propias ventajas y desventajas. Algunos métodos funcionan mejor que otros para evitar el embarazo. Los investigadores trabajan continuamente para desarrollar o mejorar los métodos anticonceptivos.

El método que la pareja elija debe tomar en cuenta lo siguiente:

- Su salud general.
- La frecuencia con la que sostiene relaciones sexuales.
- El número de parejas sexuales que tiene.
- Si desea tener hijos.
- Qué tan bien funciona cada método (o su eficacia) para evitar el embarazo.
- Cualquier efecto secundario potencial.
- Su comodidad para usar ese método.

Tener en cuenta que NINGÚN método anticonceptivo es completamente seguro. Los métodos anticonceptivos pueden fallar. Sin embargo, la pareja puede incrementar considerablemente la probabilidad de éxito de un método si lo usa siempre correctamente. La única forma de seguridad de no verse involucrado en un embarazo, es no tener relaciones sexuales (la abstinencia).

Aun así existen muchos métodos anticonceptivos que la mujer puede usar. Hablar con su médico para que le ayude a definir cuál es el mejor método para ella puede orientarla sobre un panorama muy concreto de lo que necesita. Siempre puede probar un método y si no le gusta, puede probar otro diferente hasta encontrar el exacto. Las parejas deben tener en cuenta también que la mayoría de los anticonceptivos NO las protegen contra el VIH u otras enfermedades de transmisión sexual (ETS) como la gonorrea, el herpes y la clamidia. Además de no tener relaciones sexuales, la mejor protección contra las ETS y el VIH es preservativo (condón) masculino de látex. El condón femenino podría brindar cierta protección contra las ETS. Otros métodos anticonceptivos que utilizan un espermicida (una crema o jalea que mata el espermatozoide) también podrían ofrecer cierta protección contra la clamidia y gonorrea. Enfatizando que todos los métodos que se mencionan a continuación funcionan mejor si se usan correctamente. La pareja debe asegurarse de saber cómo usarlos. Hablar con su médico y no sentir vergüenza si hay que hablar con él nuevamente si olvidó o no se comprendió algo. Es necesario saber que aprender a usar algunos métodos anticonceptivos puede tomar tiempo y práctica. Algunas veces, los médicos no explican cómo usar un método anticonceptivo porque es posible que piensen que la pareja ya lo sabe. Por ejemplo, algunas personas no saben que puede ponerse un condón masculino "al revés." Además, no todos saben que se necesita dejar un "depósito" o espacio en la punta del condón para contener el espermatozoide o líquido cuando el hombre eyacule o tenga un orgasmo. Entre más se conozca acerca del uso correcto de los anticonceptivos, mayor control tendrá sobre la decisión de si se desea un embarazo, y cuándo planearlo. Se describe una lista de algunos métodos anticonceptivos, incluyendo una evaluación de la eficacia de los mismos, y qué tan bien funcionan para evitar el embarazo, si se utilizan correctamente:

- **Abstinencia continua:** esto significa no tener relaciones sexuales hasta el momento indicado. Es la única forma segura de prevenir el embarazo. Este método es 100% eficaz en la prevención del embarazo.

- **Abstinencia periódica o método de conocimiento del período de fertilidad:** una mujer con ciclos menstruales regulares tiene aproximadamente nueve o más días fértiles, o días en los que puede quedar embarazada, cada mes. Abstinencia periódica significa que la mujer no tiene relaciones sexuales en los días en los que podría ser fértil. El método de conocimiento del período de fertilidad significa que se abstiene o que tiene relaciones sexuales pero utiliza un método anticonceptivo de "barrera" para evitar que el esperma llegue al óvulo. Entre los métodos de barrera se encuentran los condones, diafragmas o capuchón cervical, que se usan junto con espermicidas para matar el esperma. Estos métodos tienen una eficacia del 75 al 99% en la prevención del embarazo. No se debe olvidar que para practicar estos métodos, la mujer necesitará aprender acerca de su ciclo menstrual (o la frecuencia con que tiene sus periodos.) Tomar nota de la fecha en que tiene su periodo, de sus características (flujo abundante o ligero) y de cómo se siente (dolor en los senos, cólicos.) También podrá examinar el moco uterino y tomar su temperatura elemental corporal diariamente y registrar esta información en una tabla. De esta forma aprenderá a pronosticar, o señalar, cuáles son sus días fértiles o "inseguros." Puede solicitarle al médico mayor información acerca de cómo registrar y entender estos datos.
- **El condón (preservativo) masculino:** los condones se denominan métodos anticonceptivos de barrera porque bloquean o ponen una barrera, lo cual evita que el esperma llegue al óvulo. Se ha comprobado que sólo los condones de látex o poliuretano (debido a que algunas personas son alérgicas al látex) ayudan a proteger contra las ETS, incluyendo el VIH. También están disponibles condones "naturales" o de "corderina" (lambskin.) Sin embargo, no se recomiendan los condones de corderina para la prevención de las ETS porque tienen poros muy pequeños y podrían permitir el paso de virus como el VIH, la hepatitis y el herpes. El condón masculino tiene una eficacia del 86 al 98% en la prevención del embarazo. El condón sólo puede utilizarse una vez. Puede comprarse en la farmacia. Los condones vienen con lubricante (lo que hace la relación sexual más cómoda y placentera) y sin lubricante (también

podrían utilizarse para el sexo oral.) Si se usan condones no lubricados para tener sexo vaginal o anal, es mejor que use un lubricante. Los lubricantes basados en aceite como los aceites para masaje, aceite de bebé o vaselina (petroleum jelly) debilitarán el condón y ocasionarán que se rasgue o rompa. Se deben mantener siempre los condones en un lugar fresco y seco. Si se guardan en un lugar caliente (como la billetera, cartera o guantera), el látex se romperá y ocasionará que el condón se rasgue o rompa. (*Véase anexo. 18*).

- **Anticonceptivos orales:** también conocidos como la "píldora", contienen hormonas de estrógeno y progestina. Se toma una píldora diariamente para evitar que los ovarios liberen óvulos. También hace que el flujo de su periodo sea más ligero y le protege contra enfermedades pélvicas inflamatorias (EPI), cáncer de ovario y del endometrio. No protege contra las ETS o el VIH. La píldora puede incrementar su riesgo de desarrollar enfermedades cardíacas, incluyendo hipertensión sanguínea, coágulos de sangre y obstrucción de las arterias. Si la paciente es mayor de 35 años y fuma, o tiene antecedentes de coágulos de sangre o cáncer de seno o endometrio, es posible que su médico le recomiende no tomar la píldora. Si se usa correctamente, la píldora tiene una eficacia del 95 al 99.9% en la prevención del embarazo. Para adquirir éste método se necesita una receta médica, y visitar continuamente al médico para asegurarse que no está teniendo problemas. (*Véase anexo. 19*).
- **La mini-píldora:** a diferencia de la píldora, la mini-píldora sólo contiene una hormona, la progestina. Se toma diariamente y reduce y adelgaza el moco uterino para evitar que el espermatozoides llegue al óvulo. También evita que el óvulo fertilizado se implante en el útero (matriz.) La mini-píldora también disminuye el flujo del periodo menstrual y le protege contra la EPI y el cáncer de ovario y del endometrio. Pueden usarla las madres que amamantan porque no afectará el suministro de leche. También es una buena opción para las mujeres que no pueden tomar estrógeno o que tienen un riesgo de desarrollar coágulos de sangre. No protegen contra las ETS o el VIH. La mini-píldora tiene una eficacia del 95 al 99.9% en la prevención del embarazo, si se usa correctamente.

Necesitará una receta para adquirirla, y visitar al médico para asegurarse que no está teniendo problemas. (Véase *anexo.20*).

- **DIU T de cobre (dispositivo intrauterino):** un DIU es un pequeño dispositivo que tiene la forma de una "T." El médico lo coloca dentro del útero. El DIU libera una pequeña cantidad de hormona que evita que la mujer quede embarazada. Las extremidades del DIU T de cobre contienen cierta cantidad de cobre, el cual detiene la fertilización al evitar que el esperma se abra paso por el útero y llegue a las trompas de Falopio. Si ocurriera la fertilización, el DIU evitaría que el óvulo fertilizado se implantara en el revestimiento del útero. El DIU T de cobre puede permanecer en el útero hasta por 10 años. No protege contra las ETS o el VIH. Este DIU es 99% eficaz en la prevención del embarazo. Será necesario que la paciente visite al médico para que se lo coloque y asegurarse que no está teniendo problemas. No todos los médicos colocan el DIU. (Véase *anexo.21*).
- **DIU T Progestasert (dispositivo intrauterino):** éste DIU es un pequeño dispositivo de plástico que tiene la forma de una "T" y es colocado por un médico dentro del útero. Contiene la hormona progesterona, la misma hormona que producen los ovarios de las mujeres durante el ciclo menstrual mensual. La progesterona ocasiona que el moco uterino se adelgace tanto que el esperma no pueda llegar al óvulo, y por tanto, que un óvulo fertilizado no pueda implantarse satisfactoriamente en el revestimiento del útero. El DIU Progestasert puede permanecer en el útero hasta por un año. Este DIU es 98% eficaz en la prevención del embarazo. Será necesario que la paciente visite al médico para que se lo coloquen y asegurarse que no está teniendo problemas. No todos los médicos colocan el DIU. (Véase *anexo.22*).
- **Sistema intrauterino o SIU (Mirena):** éste SIU es un pequeño dispositivo de plástico que tiene la forma de una "T" y es colocado por un médico dentro del útero. Libera una pequeña cantidad de hormona todos los días para evitar que la mujer quede embarazada. El SIU puede permanecer en el útero hasta por cinco años. No protege contra las ETS o el VIH. El SIU tiene una eficacia del

99%. Es necesario visitar a su médico para asegurarse de no tener problemas. (Véase anexo.23).

- **El condón femenino:** éste método de barrera evita que el espermatozoides se introduzca al cuerpo de la mujer. Está hecho de poliuretano, viene lubricado y puede proteger contra las ETS, incluyendo el VIH. Puede insertarse hasta 8 horas antes del contacto sexual, pero nunca se utiliza al mismo tiempo que el condón masculino, pues la fricción entre los materiales puede deteriorar ambos condones. Los condones femeninos tienen una eficacia del 79 al 95% en la prevención del embarazo. Existen varias marcas de condón femenino en México, estos sólo se pueden comprarse en farmacias. (Véase anexo.24).

Cuadro 8. Guía de uso del condón femenino:

Pasos	Recomendaciones
<b>Antes de abrir</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- verificar que en el empaque se sienta una burbuja de aire.</li> <li>- verificar la fecha de caducidad o de producción.</li> <li>- Observar que el empaque este íntegro.</li> </ul>
<b>Al abrir</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Abrir el empaque por el lado donde se indica.</li> <li>- No utilizar uñas, dientes, tijeras o navajas. Usar siempre las yemas de los dedos con las manos limpias.</li> </ul>
<b>Para colocarlo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sin quitar el anillo interno del condón, doblarlo en forma de 8 mediante una discreta presión.</li> <li>- Así doblado, lo introducirlo en la vagina.</li> <li>- Para introducirlo de manera suave, colocarse en posición cómoda.</li> <li>- Utilizar la mano de mayor destreza. Con los dedos más largos de la mano, introducir el condón, de tal manera que el anillo cerrado cubra totalmente el cuello de la matriz y, el anillo abierto cubra en su totalidad los labios mayores.</li> <li>- Durante la penetración, cuidar que el pene se introduzca dentro del condón y no por alguno de sus costados.</li> </ul>

<b>Para retirarlo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se debe retirarse inmediatamente después de la eyaculación y de retirar el pene.</li> <li>- Girar dos veces el anillo exterior y jálalo con cuidado para evitar que se escurra el semen.</li> <li>- Ya retirado el condón, envolverlo en papel higiénico y tíralo a la basura.</li> </ul>
<b>Sugerencias</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Utilizar un condón nuevo en cada relación sexual.</li> <li>- No utilizar más de un condón al mismo tiempo.</li> <li>- Impedir que el condón esté sometido a presión, que le dé la luz solar o que esté expuesto a temperaturas extremas.</li> <li>- Si se utiliza lubricante, verificar que sea soluble en agua.</li> <li>- No utilizar cremas o vaselinas ni ningún compuesto oleoso.</li> </ul>

- **Implante (Norplant y Norplant 2):** éste producto salió del mercado en julio de 2002. Si está utilizando el sistema Norplant, el interesado deberá comunicarse con su médico para hablar sobre cuáles serán sus opciones de métodos anticonceptivos después de la fecha de caducidad de cinco años de su sistema Norplant. Este sistema consiste de pequeños dispositivos tipo bastón, o "bastoncillos" que se colocan debajo de la piel. El bastoncillo libera un nivel constante y muy reducido de esteroides que evitan el embarazo hasta por cinco años. No obstante, los bastoncillos pueden retirarse en cualquier momento y entonces la paciente quedará embarazada. Este método es 99.9% eficaz en la prevención del embarazo. No protege contra las ETS o el VIH. Será necesario visitar al médico constantemente para asegurarse que no está teniendo problemas. *(Véase anexo. 25).*
- **Depo-Provera:** al usar este método las mujeres reciben inyecciones de la hormona progestina, en los glúteos o el brazo, cada 3 meses. No le protege contra las ETS o el VIH. Tienen una eficacia del 99.7% en la prevención del embarazo. Y es necesario llevar un control médico para asegurarse que no está teniendo problemas. *(Véase anexo. 26).*

- **Diafragma o capuchón cervical:** éstos son métodos anticonceptivos de barrera en los que se bloquea al espermatozoide para evitar que llegue al óvulo. El diafragma tiene la forma de una taza poca profunda y es de látex. El capuchón cervical es una taza de látex con forma de dedal. Ambos vienen en tamaños diferentes y necesitará que un médico le ayude a encontrar el "tamaño" adecuado para la paciente. Antes del contacto sexual, deberán utilizarse junto con un espermicida (para bloquear o matar el espermatozoide) y colocarlos dentro de la vagina para cubrir el cuello del útero (la abertura del útero), se puede comprar espermicida en gel o espuma en la farmacia. Si el espermicida contiene nonoxinol-9 también ayudará a protegerse contra las ETS como la gonorrea y clamidia. Algunas mujeres pueden tener sensibilidad al nonoxinol-9 y necesitarán usar espermicidas que no lo contengan. El diafragma tiene una eficacia del 80 al 94% en la prevención del embarazo. El capuchón cervical tiene una efectividad del 80% al 90% en la prevención del embarazo, en mujeres que no han tenido hijos, y del 60% al 80% en mujeres que sí los han tenido. (*Véase anexo. 27*).
- **El parche (Ortho Evra):** éste es un parche para la piel que se usa en la parte baja del abdomen, los glúteos o la parte superior del cuerpo. Libera las hormonas progesterona y estrógeno en el torrente sanguíneo. La paciente se pone un parche nuevo una vez a la semana durante tres semanas, después no usa ninguno en la cuarta semana para que pueda tener su período menstrual. El parche tiene una eficacia del 99% en la prevención del embarazo, pero al parecer es menos efectivo en mujeres que pesan más de 198 libras (90 Kg.) No protege contra las ETS o el VIH. Se aprobó este método a partir del año 2001. Para poder conseguirlo es necesario acudir al médico y para asegurarse que no está teniendo problemas. (*Véase anexo. 28*).
- **El anillo vaginal hormonal anticonceptivo (NuvaRing):** es un anillo que libera las hormonas progesterona y estrógeno. La interesada coloca el anillo dentro de su vagina, alrededor del cuello del útero (la abertura del útero.) Usará el anillo durante tres semanas, se lo quitará durante la semana que tenga su período y después se pondrá un nuevo anillo. El anillo tiene una

eficacia del 98 al 99% en la prevención del embarazo. Solo el médico puede proporcionar éste método y es necesario llevar un control de consultas para verificar que no está ocasionando problemas. (Véase *anexo. 29*).

- **Esterilización quirúrgica (Ligadura de trompas o vasectomía):** éstos métodos quirúrgicos son para personas que desean un método anticonceptivo permanente. En otras palabras, ellos no desean tener un hijo o no quieren tener más hijos. La ligadura de trompas o atado de trompas se practica en las mujeres para evitar que los óvulos bajen al útero, en donde pueden ser fertilizados. El hombre se somete a la vasectomía para evitar que el esperma llegue al pene; de este modo su eyaculación nunca contendrá esperma. Estos métodos tienen una eficacia del 99 al 99.5% en la prevención del embarazo. (Véase *anexo. 30*).
- **Esterilización sin el uso de cirugía (Sistemas anticonceptivos permanentes Essure):** éste es el primer método de esterilización sin cirugía para la mujer, y fue aprobado por la Administración de Drogas y Alimentos en noviembre en Estados Unidos (2002). Se utiliza un tubo pequeño para pasar un diminuto dispositivo con forma de resorte a través de la vagina y el útero, hasta cada trompa de falopio. Unas espirales flexibles lo anclan temporalmente dentro de las trompas de falopio. Un material de malla parecido al dacrón que se encuentra incrustado en las espirales, irritará el revestimiento de las trompas de falopio para provocar el crecimiento del tejido cicatrizal y finalmente tapar las trompas de forma permanente. Este proceso puede tomar hasta tres meses, por lo que es importante utilizar otro método anticonceptivo durante este tiempo. Posteriormente la paciente deberá visitar a su médico para que le haga una prueba y determinen si el tejido cicatrizal ha obstruido completamente las trompas. En estudios practicados después de un año en más de 600 mujeres, hasta la fecha no se han reportado embarazos en aquellas mujeres a quienes se les implantaron exitosamente los dispositivos Essure. (Véase *anexo. 31*).
- **Anticoncepción de emergencia:** éste NO es un método anticonceptivo convencional, y nunca deberá usarse como tal. La anticoncepción de

emergencia o los anticonceptivos de emergencia se utilizan para evitar que la mujer quede embarazada después que ha tenido relaciones sexuales sin protección. "Sin protección" quiere decir que no se utilizó un método anticonceptivo. También significa que se usó un método anticonceptivo pero éste no funcionó, como la ruptura de un condón. O que la mujer olvidó tomar sus píldoras anticonceptivas, o que pudo haber sido violada u obligada a tener relaciones sexuales. La anticoncepción de emergencia consiste en tomar dos dosis de píldoras hormonales a intervalos de 12 horas cada una, a más tardar tres días después de haber tenido relaciones sin protección. A estas píldoras algunas veces las llaman equivocadamente la "píldora del día siguiente." Tienen una eficacia del 75% al 89% en la prevención del embarazo. Otro tipo de anticoncepción de emergencia es que se inserte en el útero el DIU T de cobre, hasta siete días después de la relación sexual sin protección. Este método es 99.9% eficaz en la prevención del embarazo. Ningún método de anticoncepción de emergencia protege contra las ETS o el VIH. Y es Necesario visitar a su médico para obtener ya sea las píldoras o el DIU, y para asegurarse que no está teniendo problemas.

- **Barreras dentales (dental dams):** la barrera dental es una pieza cuadrada de goma utilizada por los dentistas durante una cirugía oral u otros procedimientos. Este no es un método anticonceptivo. Sin embargo, puede utilizarse para proteger a las personas de las ETS, incluyendo el VIH, mientras se practica el sexo oral y anal. Se colocan sobre la apertura vaginal antes de tener sexo oral. Las barreras dentales pueden comprarse en tiendas de suministros quirúrgicos. También el interesado puede crear la suya, utilizando una bolsa de plástico para alimentos o haciendo un orificio en un condón masculino no lubricado. (*Véase anexo. 32*).
- **Espuma o gel (espermicidas):** el interesado puede comprar en las farmacias lo que se conoce como espermicidas. Sirven para matar el esperma y vienen en diferentes presentaciones: espuma, gel, crema, película, supositorios o tabletas. Se insertan o colocan en la vagina no más de una hora antes de tener la relación sexual, y se mantienen ahí al menos seis a ocho horas

después. Puede protegerse aún más para no quedar embarazada, se puede utilizar un espermicida junto con un condón masculino, diafragma o capuchón cervical. Existen productos espermicidas hechos especialmente para ser usados con el diafragma y el capuchón cervical. Todos los espermicidas contienen productos químicos que matan el esperma. Algunos también contienen un ingrediente llamado nonoxynol-9, el cual le protege contra las ETS como la gonorrea y clamidia. El nonoxynol-9 no protegerá contra el VIH. Algunas mujeres pueden tener sensibilidad al nonoxynol-9 y necesitarán usar espermicidas que no lo contengan. Los espermicidas solos tienen una eficacia del 74% en la prevención del embarazo. (Véase *anexo. 33*).

- **Método de retirada:** el método de retirada no es el método anticonceptivo más eficaz. Funciona mucho mejor cuando se utiliza un condón masculino. La retirada es cuando el hombre saca su pene de la vagina de la mujer (o se retira) antes de la eyaculación o el orgasmo. Esto evita que el esperma llegue al óvulo. Puede ser difícil para el hombre "retirarse" y requiere mucho autocontrol. Cuando la pareja utiliza este método, también corre el riesgo de un embarazo antes que el hombre se retire. Esto se debe a que cuando el pene del hombre está eréctil, pudiera haber fluido (llamado fluido pre-eyaculación) en la punta del pene que contenga esperma. Este esperma puede hacer que una mujer quede embarazada. La retirada tampoco le protege contra las ETS o el VIH.

Se recomienda que antes de usar alguno de los métodos mencionados anteriormente:

- Leer detenidamente las instrucciones sobre su modo de uso.
- En caso de duda consultar con su médico.
- En caso de procedimientos que requieran de una indicación médica (píldoras anticonceptivas, ligadura de trompas, etc.) hablar con el médico e informarse de todo cuanto crea necesario para llevar un control.

Cuando se habla de los métodos anticonceptivos es importante tener en cuenta que algunos de estos métodos pueden producir efectos secundarios referidos a la salud integral.

Para los adolescentes es necesario enfatizar los métodos que no son recomendables por su falta de experiencia como:

- Esterilización.
- El DIU (Dispositivo intrauterino).
- Retiro del pene.
- Método de la abstinencia periódica o del conocimiento de la fertilidad.

Aun así los adolescentes deben considerar que las ventajas anticonceptivas de la anticoncepción son de mayores riesgos para su salud; por lo tanto, deben considerar que es importante reducir como un pilar fundamental, la lucha por la reducción de uso de anticonceptivos por sus negativas y consecuencias que estas contraen. Uno de los modos de prevenir al adolescente es informar. La información que se les brinda a éstos, puede ser muy interesante; sin embargo en el momento de tomar decisiones la información no es suficiente, porque debe ir acompañada de la educación que van recibiendo paulatinamente de la familia y otros agentes: los medios de comunicación social, la escuela, la iglesia y los servicios de salud. Cada uno de ellos actúa de diversos modos, con influencia de distinto grado y con diferentes niveles de profundidad en la formación de su personalidad.

### **3.2.25 Educación para la Prevención.**

En ausencia de una vacuna, la única manera de prevenir las ETS y el VIH es la educación para generar cambios de comportamiento. Aun cuando se contara con vacunas, sería indispensable mantener los programas permanentes de educación; la vacunación se agregaría como una actividad más dentro de la estrategia de prevención. En virtud de los mecanismos de transmisión de virus, se puede asegurar que si todos los individuos que conforman la sociedad tuvieran la

información necesaria, modificarían su comportamiento sexual, desarrollarían las habilidades necesarias para la relación sexual segura y procurarían influir en el comportamiento sexual de su pareja; así, la transmisión se detendría y acabarían las epidemias como el VIH y las ETS, o en su momento dado con embarazos no deseados. Sin embargo, sabemos que esto corresponde más a los buenos deseos que a la realidad. Las modificaciones de conducta son muy difíciles de lograr pero no se debe flaquear en el intento. Así, más que una vacuna, se necesitan programas de educación, así como una fácil disponibilidad de información en todos los aspectos sexuales que permita a los individuos protegerse de infecciones, sin tener que depender de su pareja para ello. A pesar que el único recurso preventivo a nuestro alcance es la orientación sexual, existe aun una gran resistencia de diversos grupos dentro de la sociedad para que esta se incluya como parte de la educación básica. El que la información sea la mejor arma contra las ETS y VIH se ha convertido en lugar común y ha creado, de tanto repetirse, la ilusión de que la misma es suficiente para lograr que la gente modifique su conducta. Las estrategias de prevención dirigidas a la población en general contemplan la utilización de medios masivos de comunicación, así como el acceso a la información de manera directa, ya sea por medio de una línea de información telefónica, o bien, establecimientos para la información básica. La información es necesaria pero no suficiente en actualidad; por que no se crea la conciencia del riesgo real de las consecuencias de una mala información sexual, se debe combatir los mitos, el miedo, y la discriminación al respecto, para esto se requiere de la presencia constante de los padres y la repetición de mensajes educativos claves. Además se requiere de estrategias mas específicas dirigidas principalmente al adolescente para pasar del conocimiento a los cambios concretos de su conducta. Resulta imprescindible para los padres reforzar la autoestima y las aptitudes de negociación en sus hijos adolescentes y hacerles ver que tanto hombres como mujeres deben compartir la responsabilidad de las relaciones sexuales y sus consecuencias. Muchas personas piensan que si los padres orientan sexualmente a los hijos fomentan el ejercicio sexual precoz o la promiscuidad, pero a esto se ha demostrado categóricamente que el hablar a los

hijos sobre la sexualidad y la transmisión de ETS, no fomenta el inicio de las relaciones sexuales a edades menores; por el contrario, conduce a posponer el inicio de la actividad sexual en los jóvenes y evitar riesgosas ETS y los embarazos no deseados.

## **CAPÍTULO IV PROPUESTA PEDAGÓGICA.**

### **4.1 PROPUESTA DE UN MANUAL DE ORIENTACIÓN SEXUAL PARA PADRES CON HIJOS EN LA ETAPA ADOLESCENTE.**

#### **4.1.1 Justificación de la Propuesta.**

En el medio sociocultural se está abordando el tema de la sexualidad de una manera desintegrada al ser humano, se expone cómo en las diferentes profesiones se aborda el tema pero desligándola de la totalidad o integridad del mismo. Hay textos de medicina, de psicología, de educación, de sociología, de religión, etc. que abordan el tema de la sexualidad desde su formación teórica pero desconocen la importancia de las demás dimensiones y su influencia en el comportamiento sexual del ser humano, en éste caso de los adolescentes. Así mismo como de medios de comunicación que fomentan la supuesta información del cuidado preventivo para los jóvenes, puesto que son épocas de información pero sin formación.

Una vez admitidas estas realidades, se tiene que enfrentar con valentía y empezar a correr el velo del silencio y la ignorancia. Para hacer esto, es necesario estudiar la realidad para basar los programas de sexualidad en esa realidad y no en las suposiciones que a veces son ciertas, pero otras no.

Es fundamental entonces, darles a los padres de familia que cuentan con hijos en la etapa adolescente la opción del manejo de un manual el cual le ayude a sus hijos a conocer la sexualidad humana y su desenvolvimiento dentro de la sociedad, pero desde el punto de vista orientativo que se emerge dentro seno

familiar, por que éste es uno de los aspectos que más inquietud genera en el género humano.

Durante la infancia, el niño mitifica a sus padres, para él son seres que todo lo hacen bien, nunca se equivocan, y les parecen los mejores del mundo; al llegar a la adolescencia, empiezan a descubrir defectos e incoherencias, produciéndose la toma de conciencia de la necesidad de rebelarse frente a unos progenitores que han dejado de ser perfectos. Hoy en día es necesario que los padres se conviertan en los orientadores de sus hijos, rompiendo esquemas, tabúes y falsos prejuicios sobre la sexualidad, y no hay nadie más preciso para ayudar a los hijos que ellos mismos, para esto es importante que el padre de familia mejore su relación padre e hijo por medio de la comunicación y la confianza.

El adolescente está hambriento de vivir sus propias experiencias y llegar a sus propias conclusiones. Necesita enfrentarse a las normas y creencias paternas para poder formarse una opinión propia. Necesitará equivocarse para poder adquirir experiencia. La orientación le ayuda en el proceso de maduración psicológica y en la estructuración de sus valores éticos, pero resulta indiscutible que su valor esté directamente relacionado con el grado de aceptación y tolerancia que el adolescente percibe en la actitud de sus padres.

El conflicto entre el sentimiento de independencia y la necesidad de dependencia es uno de los desafíos que ha de enfrentar con sus padres, pero quizá más consigo mismo. Por una parte se siente demasiado controlado (normas, horarios) pero por otra no se siente capaz de independizarse, pues el proceso de autoafirmación le produce un sentimiento de inseguridad y un temor a equivocarse.

El adolescente necesita recibir críticas y restricciones a sus peticiones y comportamientos, demandarle un respeto hacia las ideas y decisiones, de esta manera podrá desarrollar su capacidad para contestarlas y a través de la contestación, encontrarse a sí mismo. Para esto es necesario que el padre de

familia éste pendiente ante estas inquietudes que en su hijo adolescente emergen con frecuencia para apoyarlo en el momento que éste lo requiera.

El adolescente sufre un sentimiento de incomprensión respecto a los demás, cuando sus padres no le brindan el interés necesario a sus inquietudes, que radica en una incomprensión respecto a sí mismo.

Los intereses de padres e hijos van cambiando y se van diferenciando cada vez más a lo largo del tiempo; este distanciamiento les proporciona un protagonismo y una manera de establecer su propia identidad.

Por lo consiguiente el motivo de la elaboración de ésta investigación consistente en un manual de orientación sexual para padres con hijos en la etapa adolescente que se enfatiza en la problemática que están arrojando los medios de comunicación y el contexto social hacia los adolescentes supuestamente para informar sobre los cuidados preventivos para una salud integral, pero no para controlar la promiscuidad en los adolescentes, que lleva posteriormente al fracaso de éstos, obstruyendo sus planes de vida, y a la rebelión contra sus padres. El motivo de informar de los medios de comunicación no es erróneo, si no la forma en que le transmite al adolescente los conocimientos previos de la sexualidad, la importancia de la mencionada propuesta enfatiza que los padres son los agentes principales para la aportación de dicha información, puesto que ellos son los que guiaran responsablemente la futura vida de sus hijos, la ayuda de los medios de comunicación es benéfica, pero en muchas ocasiones incitan al adolescente, lo confunden, y para ésta confusión no existe la ayuda necesaria, y el orientar se convierte en el trabajo fundamental de los padres.

Para que la información tenga eficacia debe constituirse en formación, esa formación que sólo los padres son capaces de dar en el seno familiar. Sin duda, la información sexual es uno de los aspectos de la educación sexual, pero es necesario remarcar que también incluye la formación de actitudes hacia lo sexual. Dichas actitudes tienen como base el sistema de valores, ideales, normas, pautas e ideologías que sobre la sexualidad tiene la cultura en la que el sujeto vive. La información permanece en el nivel intelectual y la formación se inserta en la

personalidad, que en la adolescencia es más frecuente de adquirir, lo cuál se manifiesta en la conducta. Para que esto suceda, la información contenida en ésta propuesta tiene que motivar a los padres, para que puedan trasladarla a sus propias vivencias, compararla con sus conocimientos previos y relacionarla con experiencias actuales, para así transmitirla a sus hijos. Y de ésta manera se convertirá en una formación constitutiva de su hijo adolescente, la personalidad que demandará al exponerse dentro de la sociedad cuando sea adulto.

#### 4.1.2 Descripción de la Propuesta.

La propuesta planteada fue realizada en la escuela secundaria técnica LICEO “DR. JHON J. SPARKS” ubicada en Av. Baja California N° 106 Col. Petrolera con clave 30PSTOO33Z de la ciudad y puerto de Coatzacoalcos, Veracruz, tomando como población la cantidad de 352 alumnos y como muestra a un total de 20 alumnos y 10 maestros de 1°, 2° y 3° grado de los grupos A,B,C,D,E, turno matutino.

Los grados están conformados de por cinco grupos A, B, C, D, E y cada grupo se constituye de 21 a 27 alumnos.

1° Grado	A	B	C	D	E	Total:	
Número de alumnos	24	21	24	22	22		=113
Muestra	2	1	1		2	= 6	
2° Grado	23	23	25	22	22		=115
Muestra	2	1		1		= 4	
3° Grado	26	23	27	24	24		=124
Muestra	1	2	1	2	1	= 7	
Los maestros que contestaron la encuesta a maestros fueron de 1°,2° y 3° grado. No se tomó una muestra específica de cada grupo, puesto que varios imparten clases en los tres grados.						Total de muestra: 17 alumnos	Total de población: 352 alumnos

El primer grupo de alumnos elegido para la aplicación de la **encuesta a estudiantes**, fue ubicado dentro de los tres grados de manera esparcida, cuyos rasgos principales fueron:

- 1.- Ser alumnos de bajo rendimiento escolar.
- 2.- Inquietos.
- 3.- Irresponsables.
- 4.- No participan.
- 5.- Altaneros.
- 6.- Distraídos.

Estos alumnos fueron identificados con la ayuda del prefecto escolar y maestros titulares. Cuyas características ayudaron a identificar a los estudiantes que no están orientados sexualmente por sus padres, y por su mala conducta al exponer sus inquietudes con sus compañeros y maestros dentro del aula de clases e institución.

El segundo grupo de alumnos fue elegido con la finalidad de hacerle llegar a sus padres tutores la **encuesta a padres de familia**, también dentro de los tres grados, identificados como alumnos de buena conducta por medio de sus maestros titulares, cuyas características fueron:

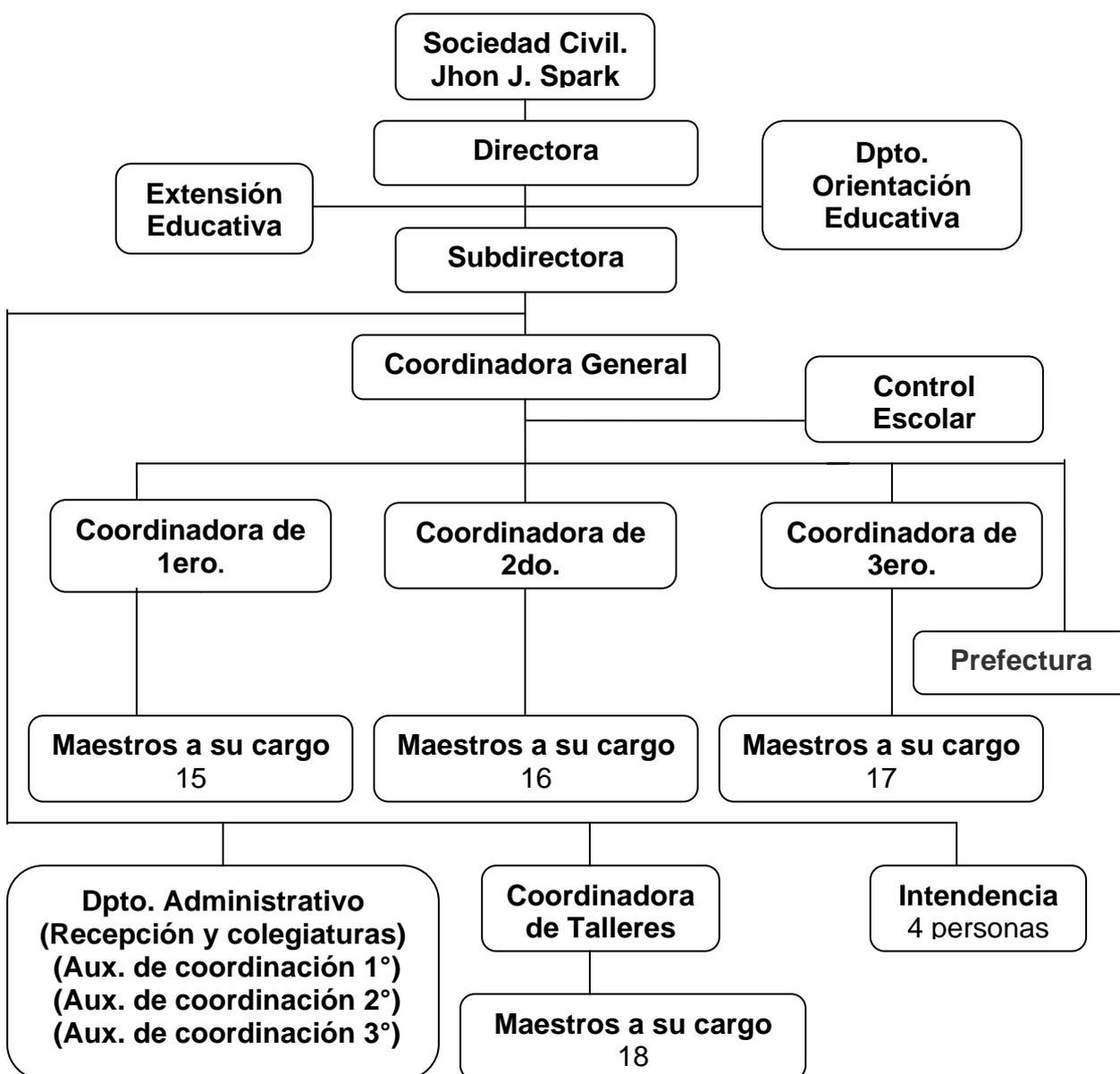
- 1.- Ser alumnos participativos.
- 2.- Responsables.
- 3.- Respetuosos.
- 4.- Alto coeficiente intelectual.
- 5.- Interesados por sus clases.
- 6.- Amables.

Estos alumnos fueron seleccionados por la diferencia de conducta y otros rasgos presentados con el grupo encuestado antes mencionado, para enmarcar las diferencias que conlleva el comportamiento de un adolescente orientado sexualmente y el que no. También por la responsabilidad que éstos presentaron para poder proporcionarle las encuestas a sus tutores.

Finalmente los docentes que accedieron a la aplicación de encuestas, fueron los que se encontraban dentro de la institución y que tienen relación estrecha con sus alumnos con materias expuestas en los tres grados, para así enfatizar la importancia que conlleva que un padre oriente sexualmente a su hijo en la realización de su trabajo como docente.

#### 4.1.3 Análisis e Interpretación de la Investigación de Campo.

El organigrama a nivel secundaria está estructurado por:



Para acceder a la investigación de campo, fue presentada una solicitud por parte de la Universidad de Sotavento A.C., respaldando la realización de la propuesta mencionada a la coordinadora general del nivel secundaria Lic. Graciela E. Pineda Ornelas, quien otorgó el permiso para acceder a los datos solicitados sobre la institución y aplicación de encuestas, estos datos fueron proporcionados por la Lic. Laura Leticia Jiménez Razo, coordinadora de 2° grado de nivel secundaria y verificados por la Sr. Ma. Consuelo Hernández Balboa de control escolar.

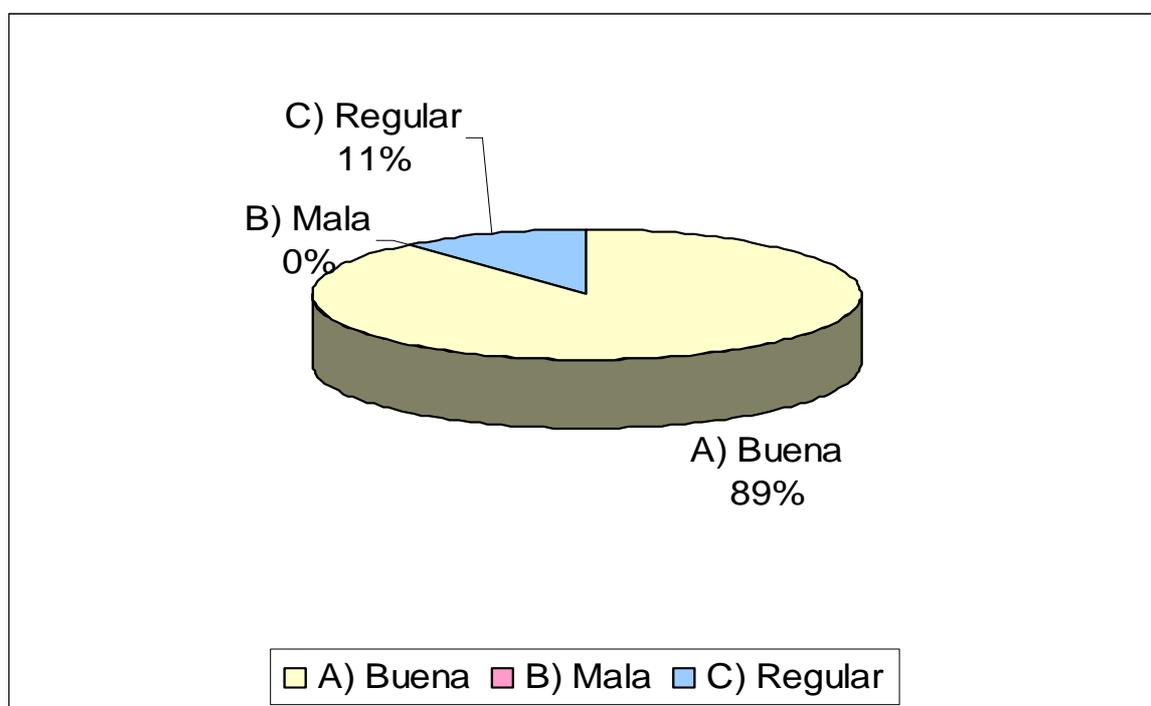
La aplicación de la encuesta fue llevada a cabo dentro de las instalaciones de la institución, los días del 10 al 17 de abril del año en curso de 9:00 am a 13:00 pm, respetando las actividades que la institución llevó a cabo durante esos días, Posteriormente se les explicó a los estudiantes la consistencia de las encuestas, a lo que accedieron amablemente. Una vez realizadas las encuestas se procedió a la recaudación de datos estadísticos obtenidos de cada una de ellas, establecidas en el siguiente cuadro:

	Encuesta Incisos Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9
		<b>Encuesta a estudiantes.</b>	<b>A)</b>	8	1	2	5	4	0	4
	<b>B)</b>	0	8	7	2	2	3	2	9	1
	<b>C)</b>	1	0	0	2	3	6	3	0	4
	<b>Total=</b>	9	9	9	9	9	9	9	9	9
<b>Encuesta a padres de familia.</b>	<b>A)</b>	7	9	8	2	5	9	9	6	5
	<b>B)</b>	1	0	0	7	1	0	0	0	0
	<b>C)</b>	1	0	1	0	3	0	0	3	4
	<b>Total=</b>	9	9	9	9	9	9	9	9	9
<b>Encuesta a maestros.</b>	<b>A)</b>	9	6	6	3	2	7	8	5	5
	<b>B)</b>	0	0	0	2	1	2	0	4	0
	<b>C)</b>	0	3	3	4	6	0	1	0	4
	<b>Total=</b>	9	9	9	9	9	9	9	9	9

## Gráficas e Interpretación.

Encuesta realizada a estudiantes:

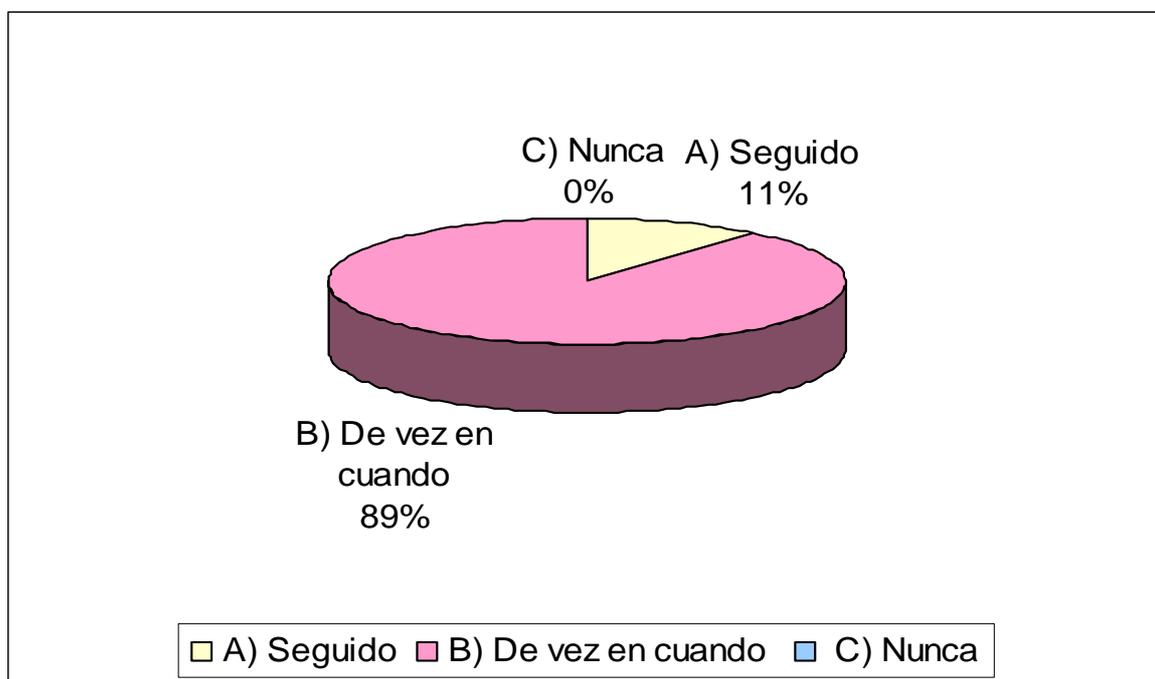
### 1.- ¿Cómo es tu relación con tus padres?



El 89% de los encuestados estipuló tener buena relación con sus padres, mientras que el 11% de ellos dijo tener una relación regular con ellos.

Es importante el diálogo en las relaciones interpersonales, lo es aún más la comunicación en la familia. Cuando existe la comunicación en una familia, seguramente se puede afirmar que existe un compañerismo, una complicidad, y un ambiente de unión y afecto en la casa. Hay sobretodo un respeto mutuo y unos valores más sólidos. Para todo esto es necesario ayudar a los hijos con prácticas, es decir, que los padres introduzcan mecanismos que faciliten la comunicación, puesto que es la base de toda buena relación, y que conlleva a que los adolescentes sean capaces de confesar a sus padres los temas que más le inquietan convirtiéndose en una oportunidad ventajosa para aquellos padres quienes desean ofrecerle una orientación sexual a sus hijos adolescentes.

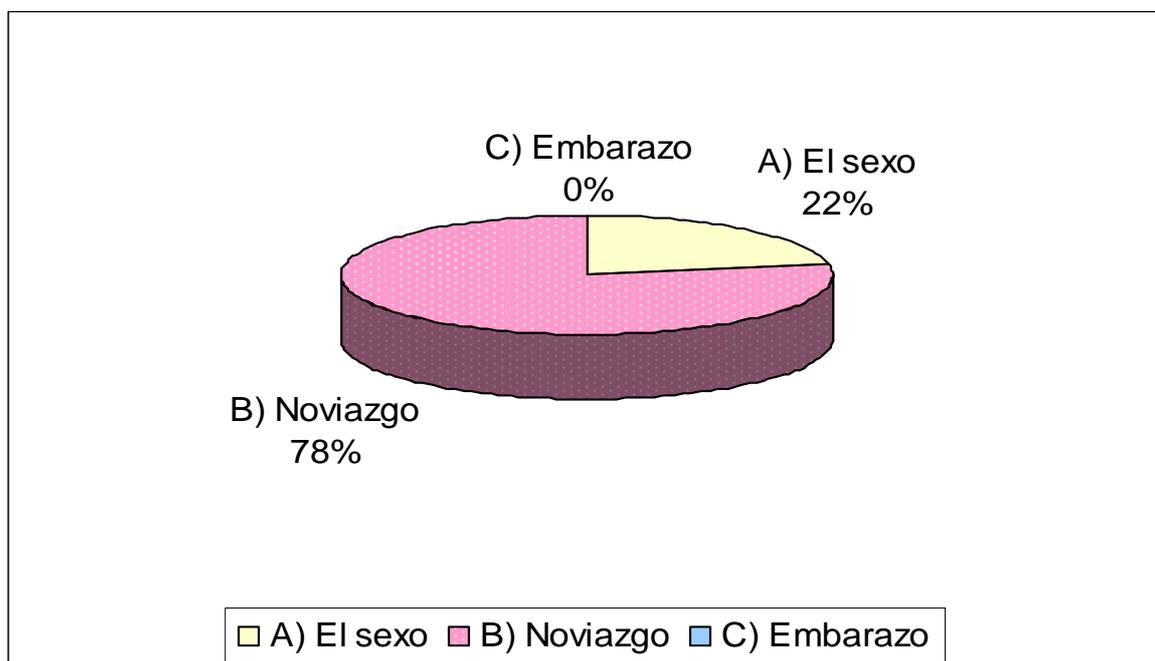
## 2.- ¿Con qué frecuencia hablas de tus inquietudes con tus padres?



En la pregunta 2. La respuesta de más interés se enmarca donde el 89% de los adolescentes encuestados señalan que la frecuencia con la que hablan de sus inquietudes con sus padres es sólo de vez en cuando, y solo el 11% menciona que lo hace seguido.

Por lo que se deduce que no es tan necesario para éstos adolescentes hablar muy seguido con sus padres sobre sus inquietudes, puesto que las pocas veces que lo hacen es realmente satisfactorio para ambos, por lo que les ayuda tener una buena relación que potencia su personalidad, comunicación y amor entre ellos.

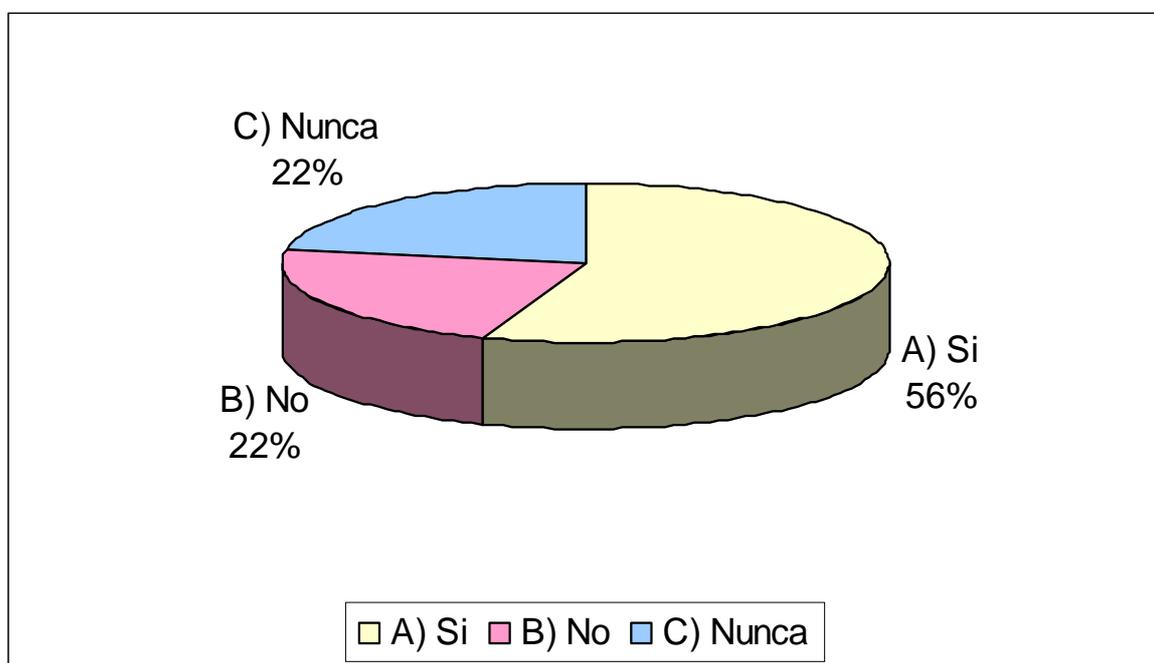
### 3.- ¿Cuáles son las principales inquietudes que le expresas a tus padres de índole sexual?



En ésta pregunta el 78% de las respuestas señalan que el tema que los adolescentes más se exponen frente a sus padres es el noviazgo, y el 22% es sobre el sexo.

El noviazgo es un compromiso moral de trato afectivo, fidelidad, ayuda y respeto recíproco concertado entre dos personas, que por mutuo acuerdo o de manera unilateral, puede romperse en cualquier momento. Muchos adolescentes confunden sentimientos de amistad y amor, desaprovechan etapas sin saborear bien lo que es una auténtica amistad y no dan tiempo para que ésta dé frutos. Piensan que porque se entienden bien con su nueva amistad inmediatamente tienen que ser novios. Para los adolescentes éste tema es el de mayor atracción puesto que en ésta etapa empieza a comprender la simpatía y gusto por los chicos de su misma edad. Lo que conlleva a una tarea meramente provechosa para los padres el guiar a su hijo por medio de conceptos que lo ayuden a forjar su propias desiciones y evitar confusiones.

#### 4.- ¿Sabes qué es un manual, o al menos lo haz escuchado?

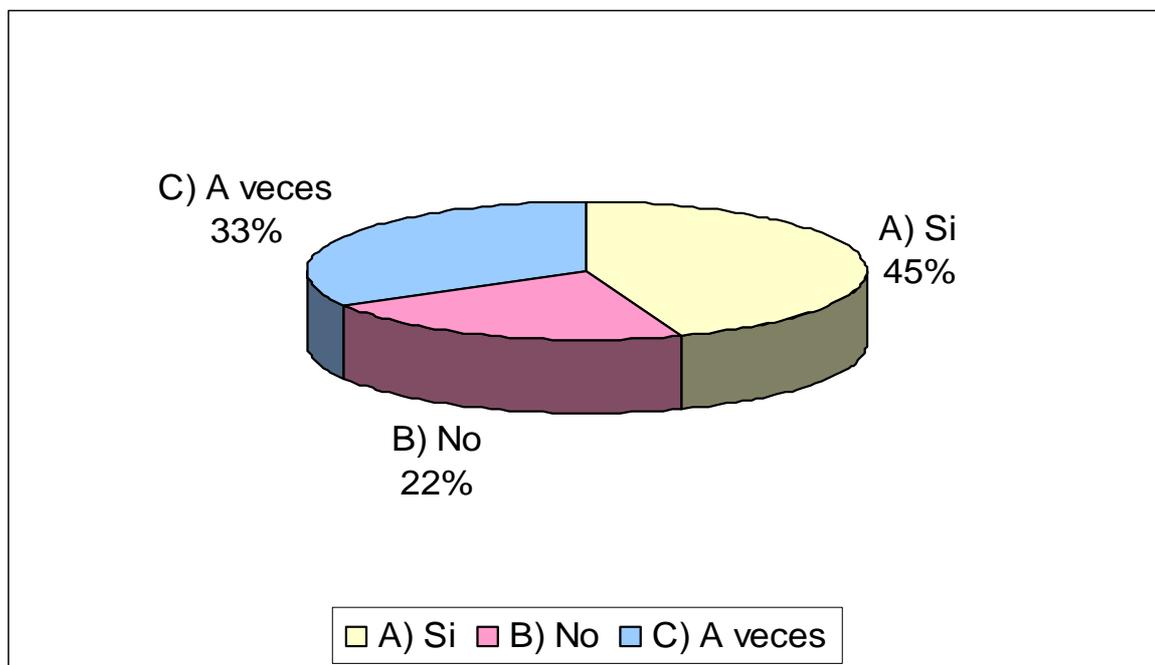


El 56% declara conocer que es un manual, o al menos haber escuchado en alguna ocasión de dicho manual, el 22% dice que no, y resto que es igual a 22% menciona no conocerlo ni haber sabido de algún manual.

En la actualidad los manuales han emergido con mayor fuerza de uso e interés en la sociedad, puesto que su uso, proporciona una mayor sistematicidad a la hora de aplicar los objetivos que se estipulan para obtener provechosos resultados.

El hecho de que la mayor parte de los encuestados tenga nociones sobre lo que es un manual, es una ventaja que ayuda a la ejecución de su uso.

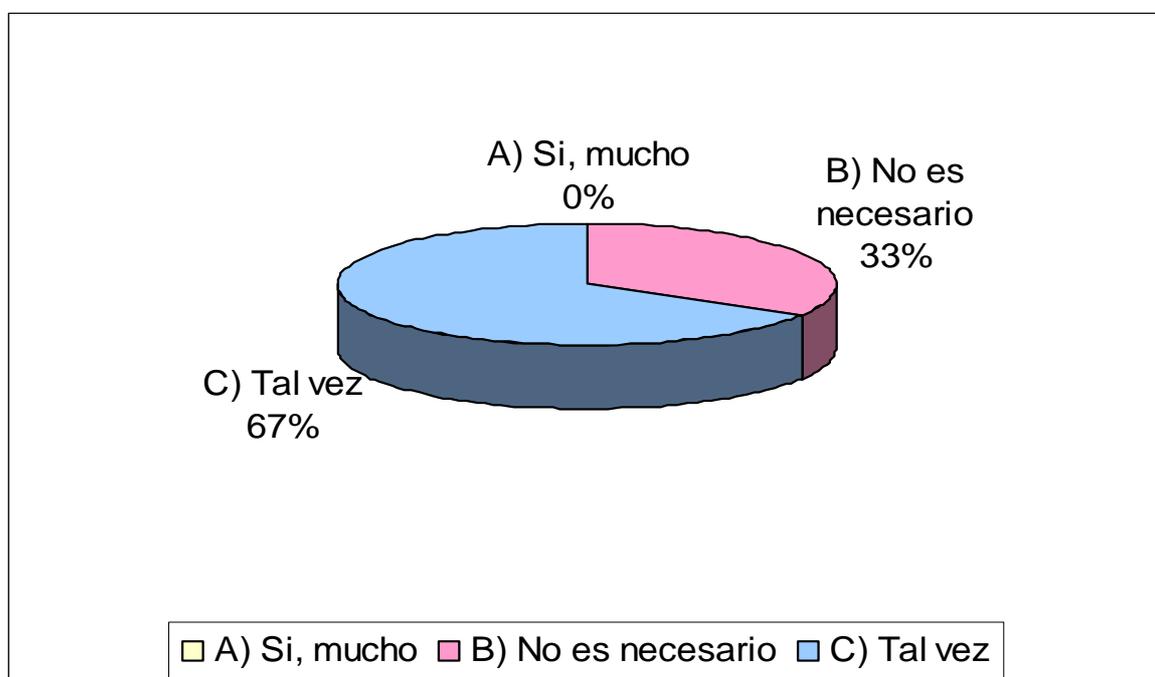
**5.- ¿Consideras qué es necesario que tus padres cuenten con un manual de orientación sexual para poder orientarte?**



El 45% de los estudiantes de educación secundaria consideran que si es necesario que sus padres cuenten con un manual de orientación sexual para poder orientarlos, mientras que el 33% dice que a veces y restante que es igual al 22% dice que no.

El uso de un manual de orientación sexual por parte de los padres, ayudará a los jóvenes a proporcionarles una información más profunda y sistematizada sobre los temas que se deseen abordar, ayudando a enriquecer la formación de éstos mismos, y a minorizar los problemas provocados por la falta de conocimientos.

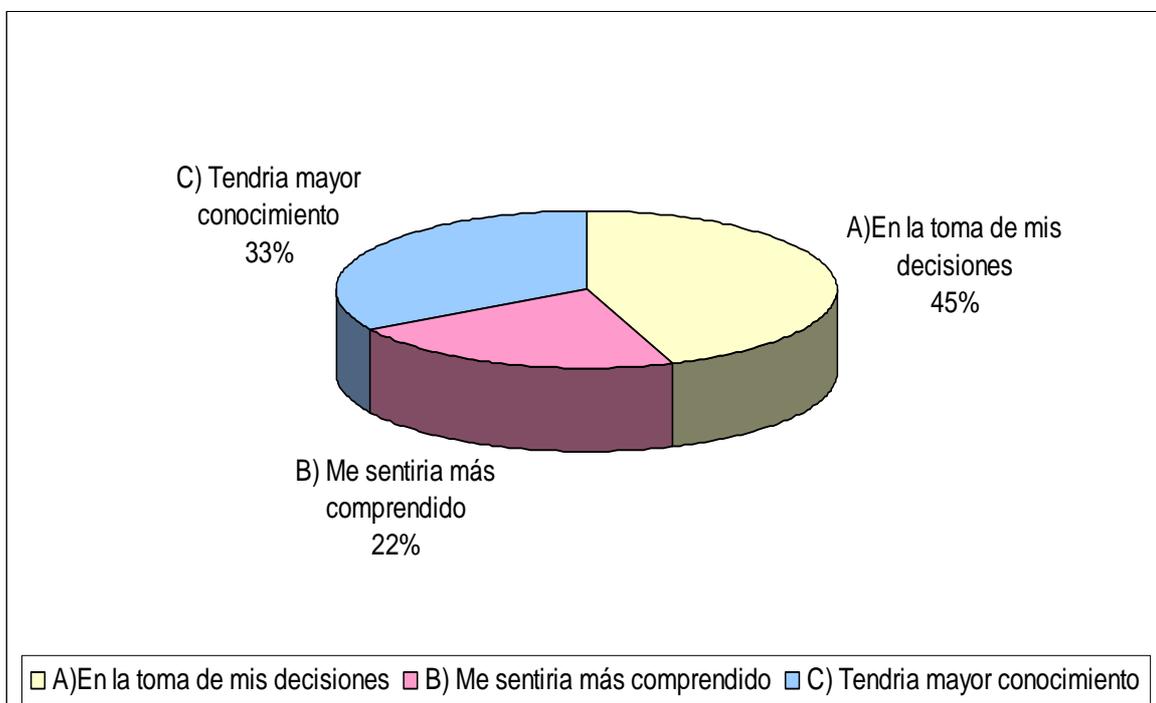
**6.- ¿Te ayudaría qué tus padres contarán con un manual de orientación sexual?**



El 67% de los encuestados señala que tal vez pueda ayudar a sus padres el hecho de contar con un manual de orientación sexual, por lo tanto el 33% considera que no es necesario.

Para unos hijos el hecho de que sus papas puedan contar con un manual de orientación sexual, es sumamente importante para sentirse comprendidos puesto que por medio del manual, ellos les proporcionarían la ayuda que requieren para salir de las confusiones que los agobian y de manera inmediata la información que necesitan, mientras que otros consideran que no es necesario porque hasta ahora se sienten satisfechos con la información que sus padres u otros medios les han proporcionado.

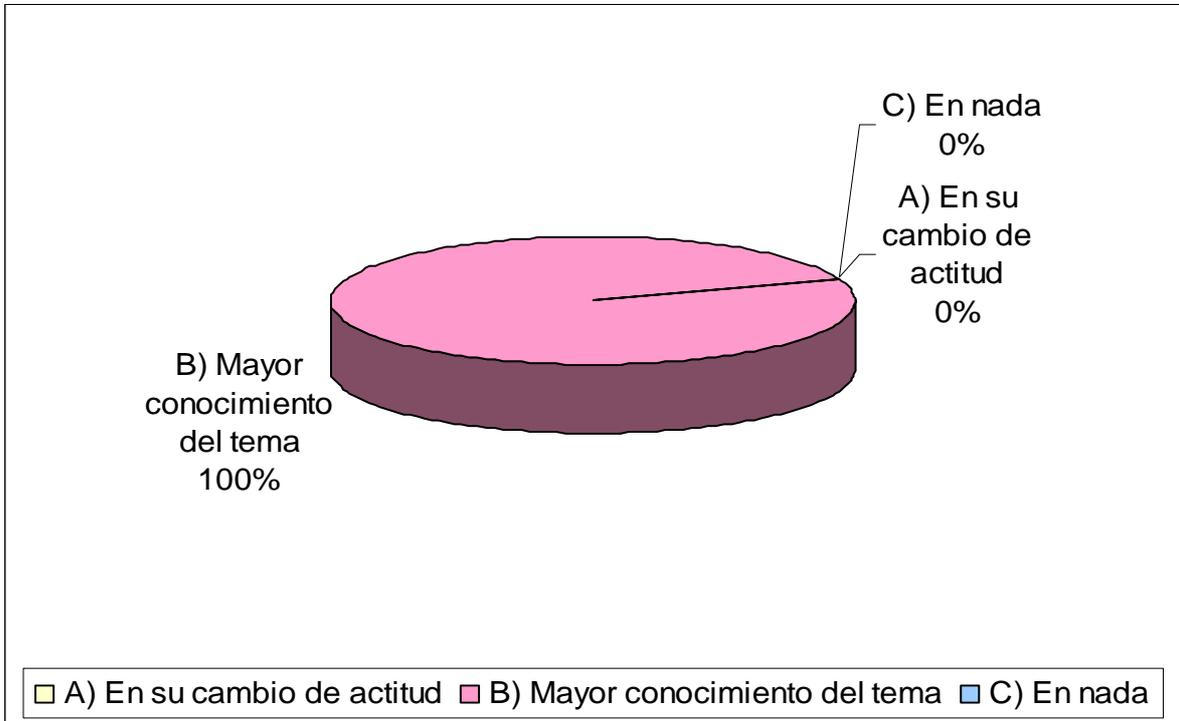
## 7.- ¿En qué te beneficiaría que tus padres te orientaran sexualmente?



El 45% de los encuestados afirma que el hecho de que sus padres cuenten con un manual de orientación sexual para poder guiarlos, les beneficiaría principalmente en la toma de sus decisiones, el 33% dice que tendría mayor conocimiento sobre los temas y el 22% se sentiría más comprendido, puesto que sus padres sabrían como abordar esos temas que mayormente le inquietan o lo confunden.

Por lo que es importante que los padres de familia consideren ésta respuesta que arroja la importancia que conlleva el saber orientar a su hijo adolescente, de tal modo que lo prepare ante la toma de sus decisiones y su desarrollo individual en el aspecto sexual para desenvolverse sanamente en su contexto socio-cultural, pero sobre todo el papel que como padre desempeña ante las decisiones de su hijo adolescente.

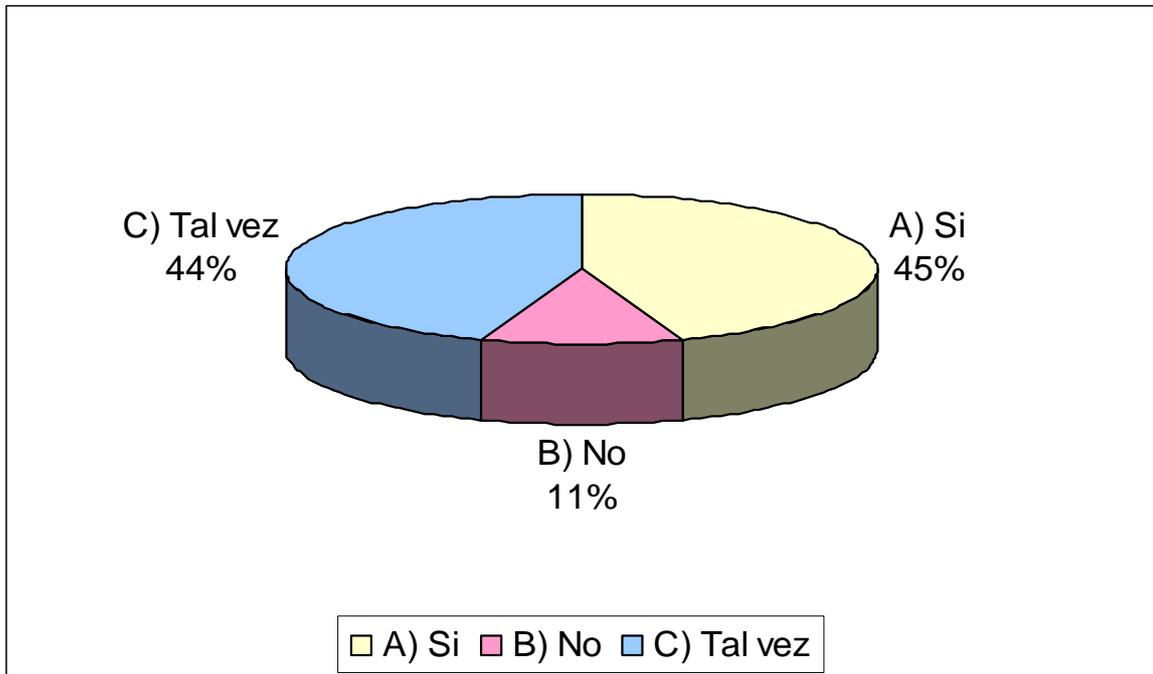
**8.- ¿En qué consideras que ayudaría a tus padres, un manual de orientación sexual?**



Una de las preguntas principales que describe la importancia del manual que se propone, es conocer la inquietud que conlleva a los hijos adolescentes que sus padres cuenten con un manual de orientación sexual, donde el 100% afirmó que dicho manual ayudaría a sus padres a tener mayor conocimiento del tema.

Y es donde se da a conocer la preocupación de los hijos de que sus padres estén a la vanguardia que presenta la actualización de los temas de sexualidad que exponen diversos medios, y ante tal situación admiten que el manual de orientación sexual, le ayudaría a sus padres a proporcionarle los temas con mayor seguridad.

**9.- ¿Estarías de acuerdo en que tus padres utilicen un manual de orientación sexual para educarte en el plano sexual?**

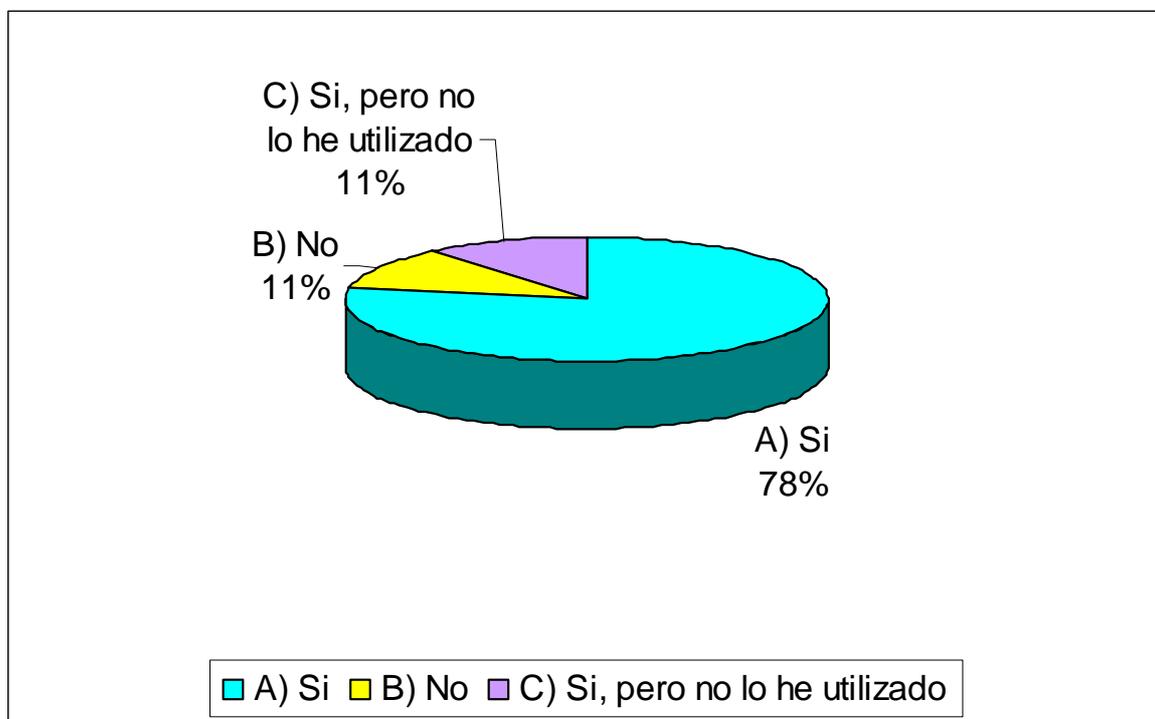


El 45% de los alumnos encuestados emitió si estar de acuerdo que sus padres cuenten con un manual de orientación sexual, mientras que el 44% mencionó que tal vez, por otro lado el 11 % mencionó que no.

Esto se torna a una ventaja principal, puesto que la mayor parte de los estudiantes encuestados admiten que si les agrada la idea de que sus padres utilicen un manual de orientación sexual para ofrecerles una buena formación sexual, y se convierte en una gran ayuda para dar prioridad a que sus padres se motiven a acudir a un manual, para citar temas que deseen abordar con ellos.

Encuesta realizada a padres de familia:

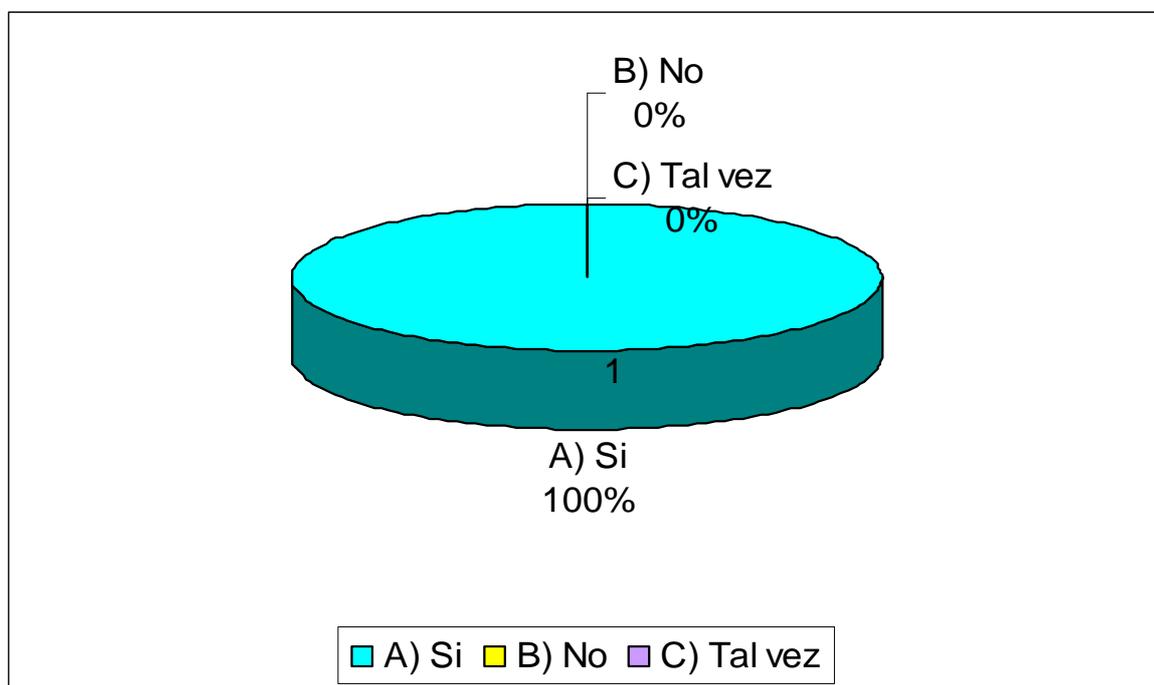
**1.- ¿Sabe qué es un manual, y alguna vez ha utilizado alguno?**



El 78% de los padres de familia encuestados, declaró conocer lo qué es un manual, el 11% dijo que no, y el restante 11% admitió conocerlo pero que nunca lo ha utilizado.

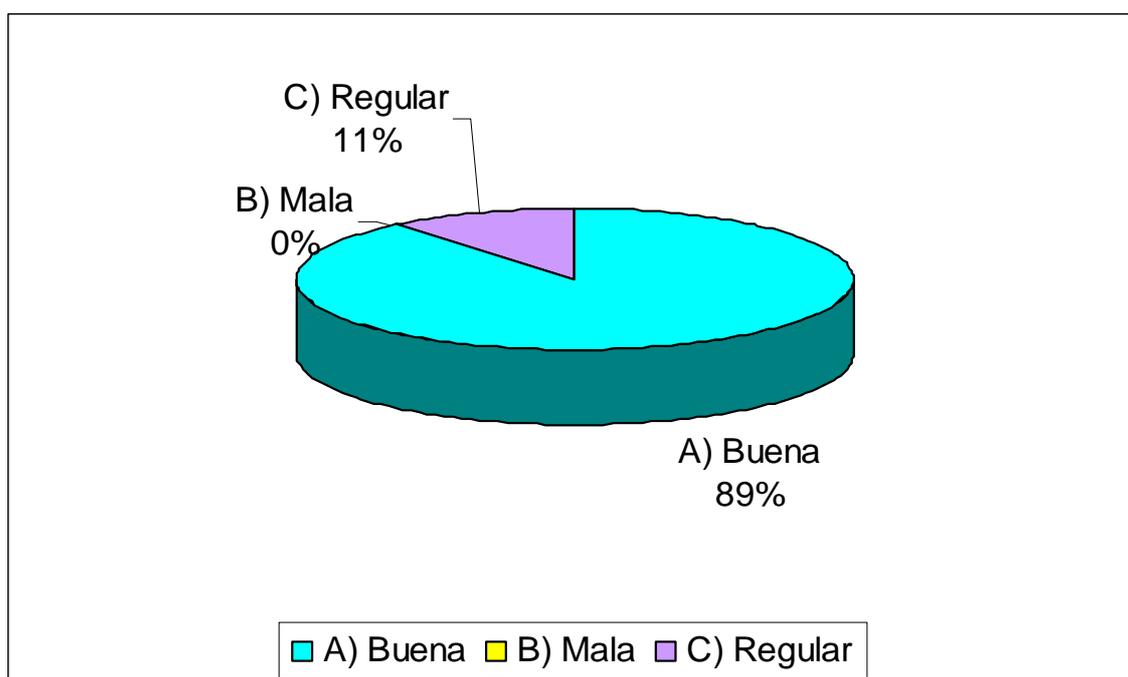
Por lo que considera benéfico que el mayor número de ellos tengan nociones de un manual, puesto que ésta ventaja ayuda a su aplicación y uso, pero sobretodo posibilidad abierta a que ellos se sientan capaces de utilizarlo en el momento que lo requieran.

## 2.- ¿Considera importante orientar sexualmente a su hijo en la actualidad?



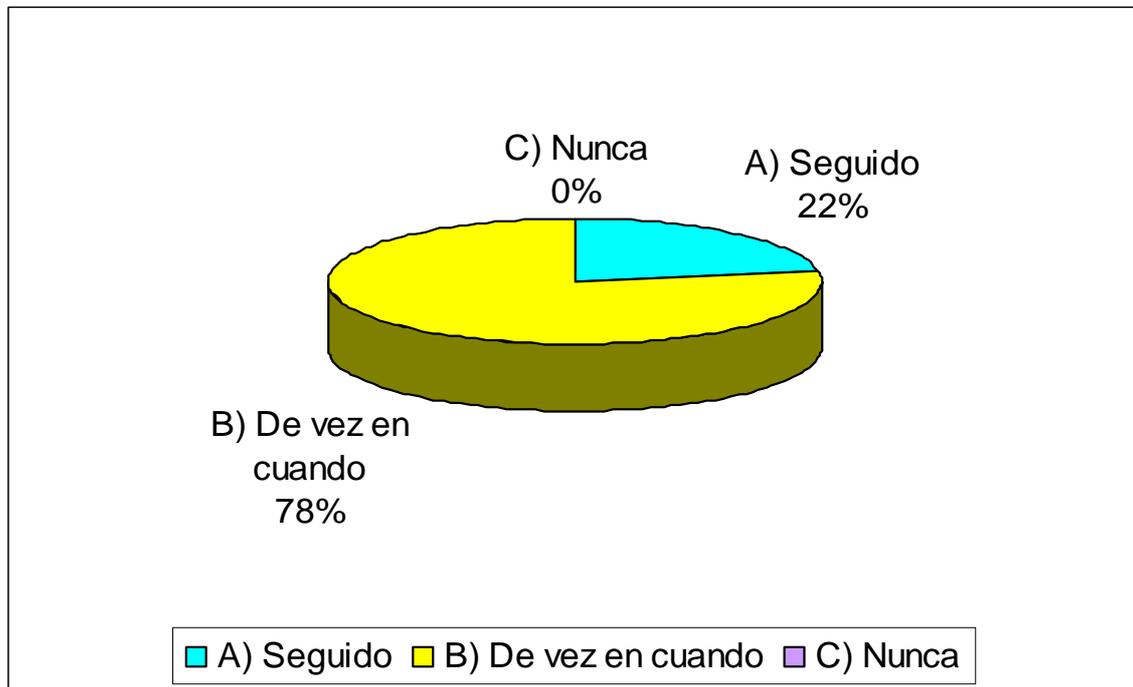
El 100% de los padres de familia encuestados, consideró importante orientar a sus hijos adolescentes en la actualidad, puesto que la adolescencia se percibe como una época tormentosa y emocionalmente agresiva, llena de enfrentamientos entre los adultos y los jóvenes, sobre todo dentro de la familia. Se considera una etapa en que se produce el desarrollo físico y los cambios emocionales más fuertes y rápidos en la historia de cada persona. Y es aquí donde los padres demuestran su preocupación por guiar a sus hijos ante las presiones que la sociedad le ejerce, principalmente por los medios de comunicación, la práctica sexual desenfrenada y las relaciones de riesgo repetitivas que el adolescente no es capaz de percibir.

### 3.- ¿Cómo es su relación padre e hijo?



El 89% de los encuestados señaló tener buena relación con sus padres, lo que beneficia en la actualidad que los padres e hijos tengan una comunicación que les ayude tanto a padres guiar, como a hijos aprender de ellos. El 11% declaró tener una relación regular, lo que conlleva a señalar que es importante que los padres dediquen más tiempo a éstos adolescentes para evitar una decisión equivocada. Pero sobretodo para forjar una mayor comunicación entre ellos, que lo ayude a desenvolverse sanamente en todos sus contextos. Puesto que mejorar la comunicación entre padres e hijos contribuye a establecer y mantener unas relaciones más sanas, positivas, y equilibradas en el entorno familiar y social.

#### 4.- ¿Con qué frecuencia habla con su hijo de sexo?

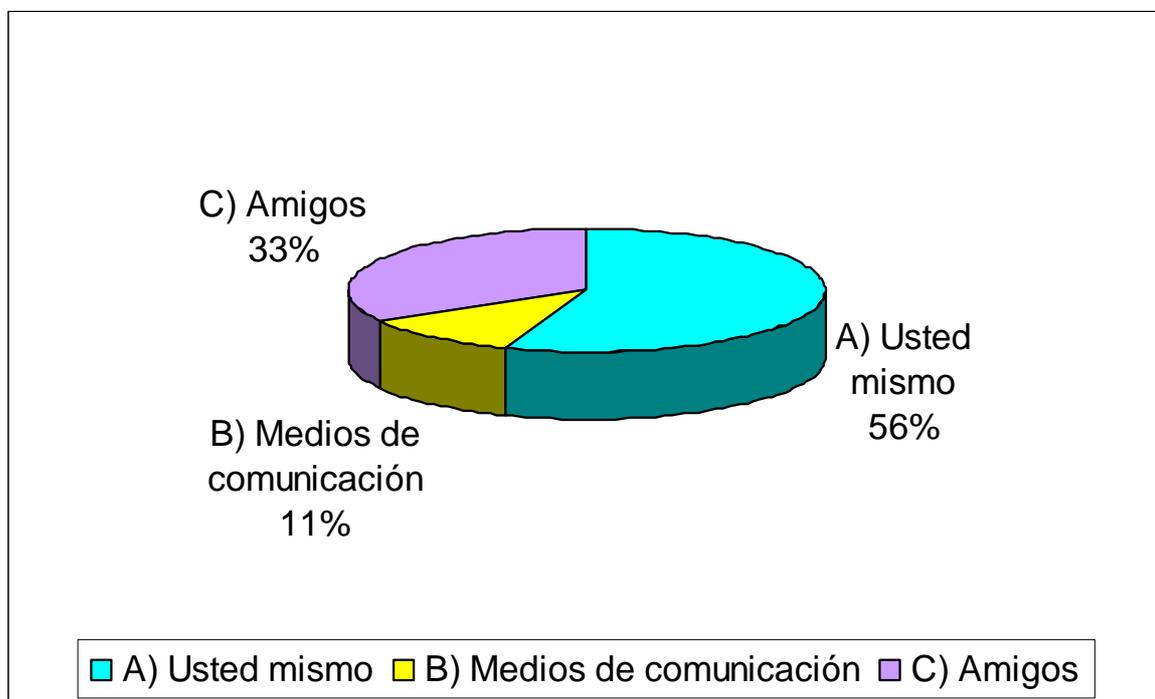


El 78% de los padres encuestados define que sólo habla con su hijo de sexo de vez en cuando, mientras que el 22% señala que lo hace seguido.

Una función importante de los padres, es hablar con sus hijos acerca del amor, intimidad y el sexo. Los padres pueden ayudar mucho si crean una atmósfera positiva en la cual se pueda hablar con sus hijos acerca de estos temas. Sin embargo muchos posponen o evitan ésta discusión. En la actualidad muchas adolescentes quedan embarazadas y los adolescentes se pueden contagiar de alguna enfermedad transmitida sexualmente.

Esto nos lleva a definir que los(as) adolescentes necesitan información y dirección de sus padres para ayudarlos a tomar desiciones saludables y apropiadas con respecto a su comportamiento sexual, puesto que los medios de comunicación ayudan pero así también confunden demasiado.

**5.- ¿Quién considera que tiene mayor influencia en las decisiones de su hijo?**

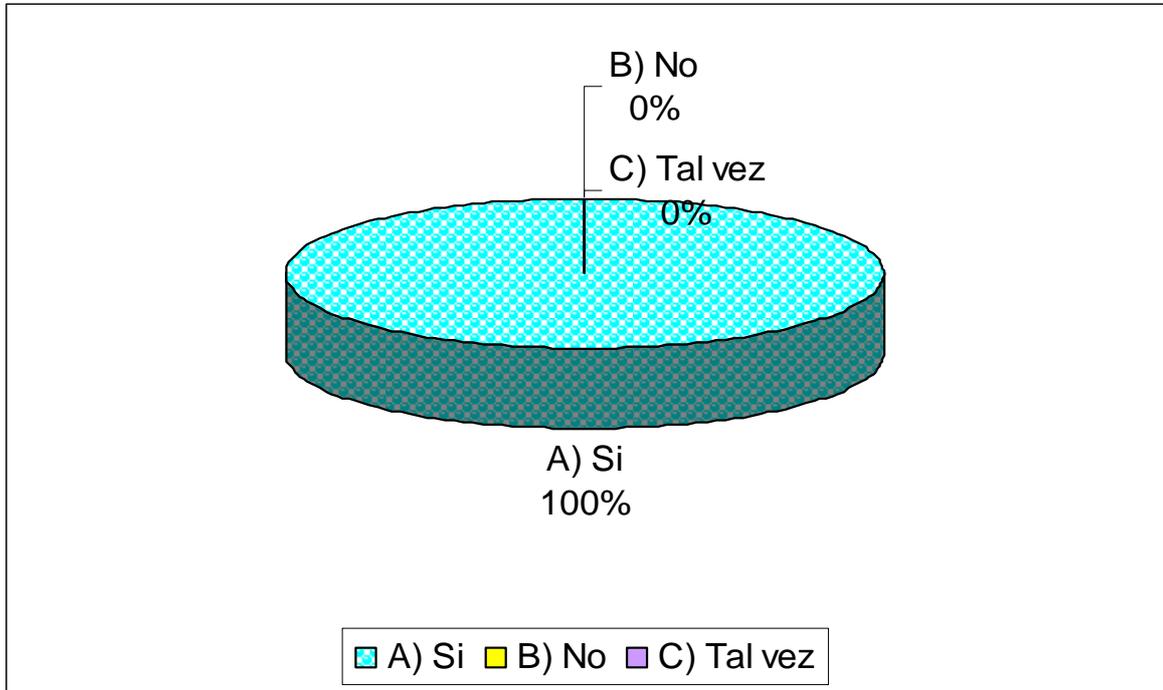


El 56% de los padres considera que son ellos mismos los que influyen en las decisiones de sus hijos adolescentes, el 33% dice que sus amigos, y el resto 11% menciona que los medios de comunicación.

Es aquí dónde se refleja que el mayor número de padres encuestados consideran ser ellos la influencia en la toma de decisiones de sus hijos adolescentes y esto se convierte en algo verdaderamente provechoso puesto que gracias a ello los padres de familia evitan la influencia de otros medios sexualmente hablando.

Y por lo que el uso de un manual les ayudaría principalmente a forjar una adecuada transmisión de conocimientos efectuando una mejor formación sexual en sus hijos que podrán aplicar en su vida adulta.

6.- ¿Cree qué es importante que su hijo tenga una buena orientación sexual para que se desarrolle sanamente?

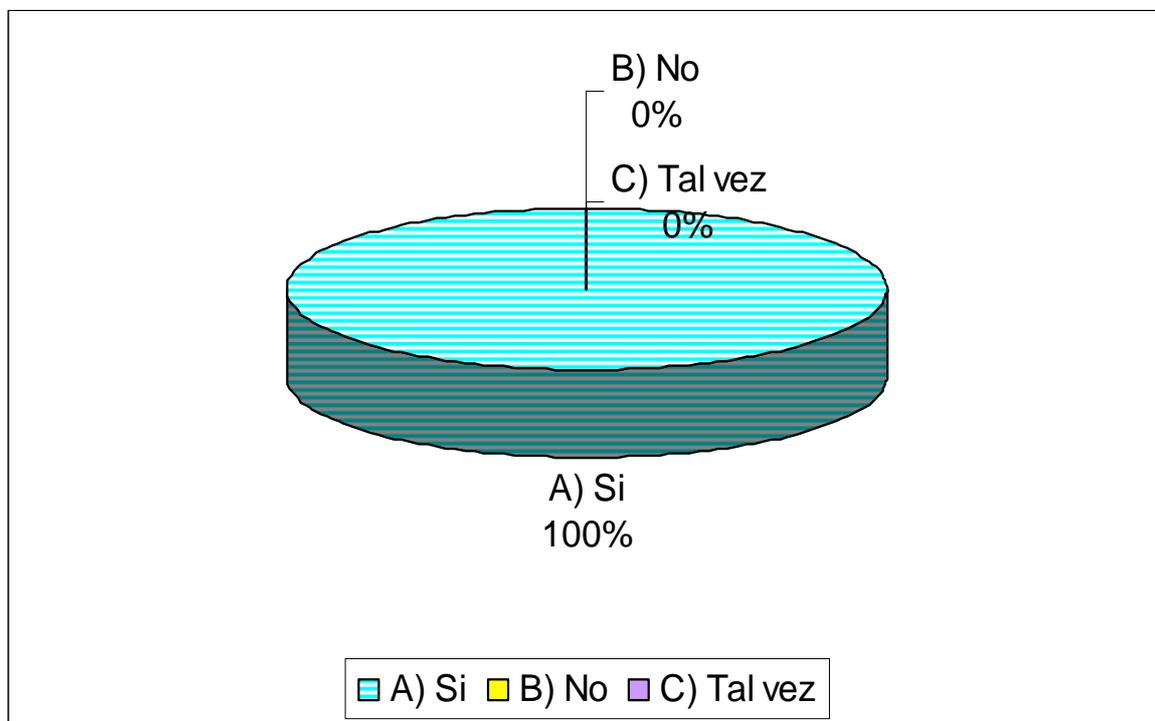


El 100% de los encuestados afirma que si es importante que los adolescentes tengan una buena orientación sexual para que se desarrollen sanamente.

Ante tal respuesta se considera la preocupación que como padres emiten para que sus hijos tengan un desarrollo sano ante las presiones sexuales que se están abordando en diferentes contextos.

Por lo que esto refleja que los padres sienten la necesidad de obtener información acerca de los cambios y conflictos que suelen sufrir sus hijos adolescentes ante las situaciones de índole sexual que éste emerge con frecuencia.

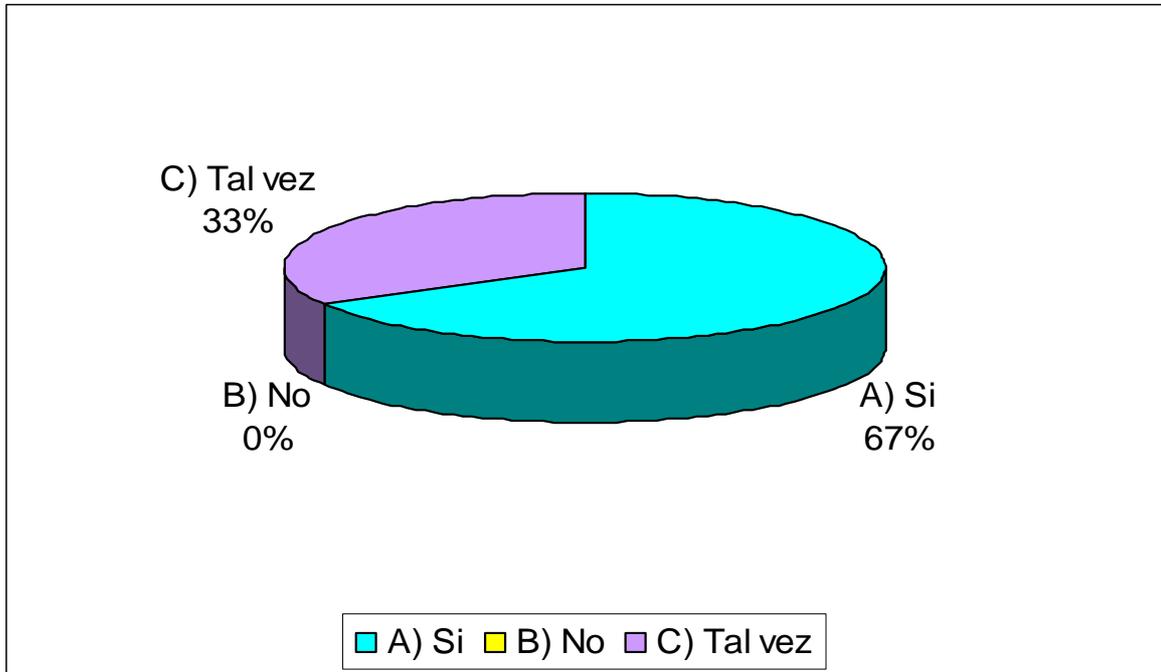
**7.- ¿Considera que al orientar a su hijo(a) incrementa en el aspecto sexual su aprendizaje y comunicación padre e hijo?**



El 100% de los encuestados considera que al orientar sexualmente a su hijo incrementa su aprendizaje y la comunicación entre ellos.

Puesto que al interactuar aprende tanto el padre como el hijo al conocerse a profundidad, pero sobretodo el padre incrementa el aprendizaje a su hijo por medio de sus experiencias y conocimientos. Y de esta manera se ejecutará una relación que los enlazará a una comunicación padre e hijo que posteriormente se reflejará en los comportamientos de ambos.

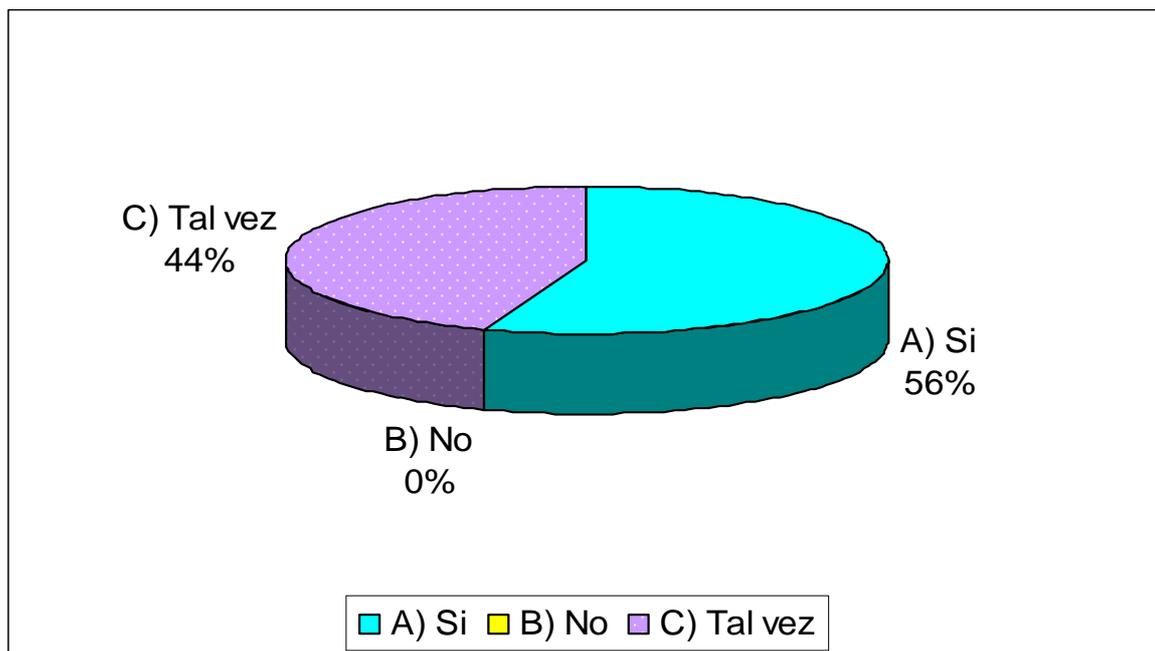
**8.- ¿A usted le ayudaría poder contar con un manual de orientación sexual para orientar a su hijo?**



El 67% considera que si le ayudaría poder contar con un manual de orientación sexual para orientar a su hijo, mientras que el 33% mencionó que tal vez.

Lo que la implementación de la propuesta se convierte en una opción interesante para aquellos padres que requieren de temas actualizados y desarrollados a profundidad que lo ayuden a orientar a sus hijos evitando la confusión que en ellos se emerge a causa de otros medios, y ayudarlo a tomar sus propias decisiones. Por lo que se convierte en un beneficio que los padres de familia consideren al manual propuesto como una prioridad importante.

**9.- ¿Estaría dispuesto a utilizar un manual de orientación sexual, para orientar a su hijo adolescente? ¿Por qué?**



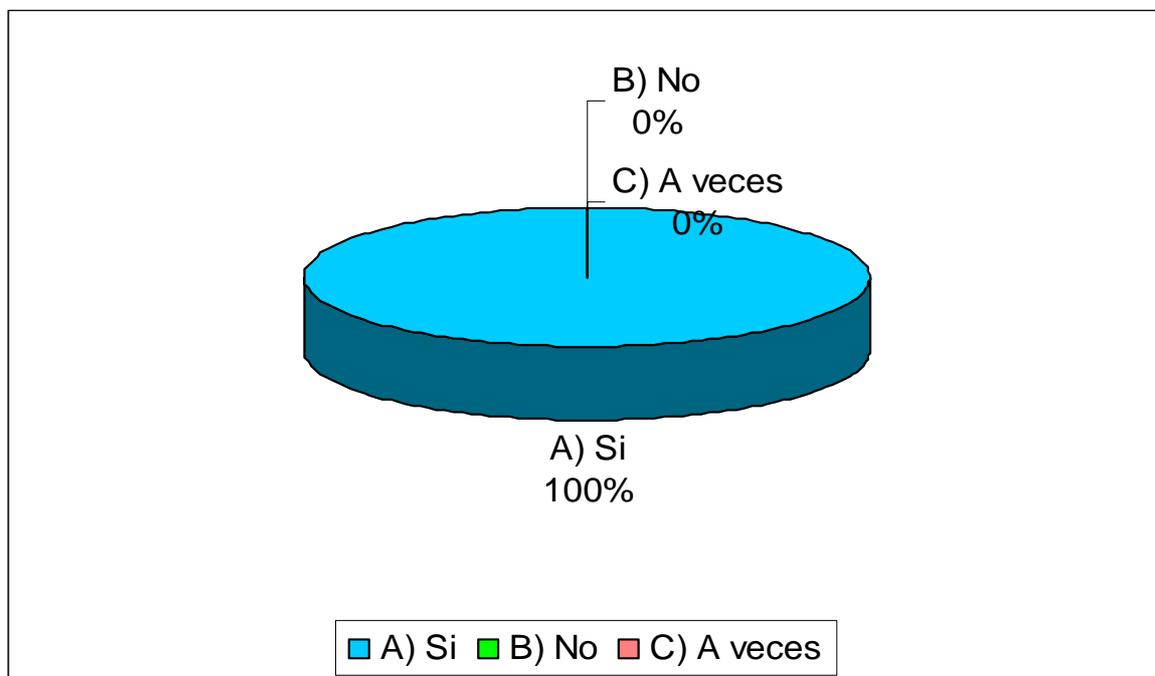
El 56% de los padres de familia encuestados señaló que si estarían dispuestos a utilizar un manual de orientación sexual, mientras que el 44% dijo que tal vez.

Los padres que señalaron disposición ante la utilización del manual emitieron las siguientes razones:

- 1.- Se tendrían más bases para saber cómo y cuándo orientar a un hijo adolescente.
- 2.- Son más herramientas que uno puede tener, para orientar como padres de una forma más adecuada y ya que el ser humano nunca deja de aprender.
- 3.- Estaría más completa y orientada la información sexual.
- 4.- Para estar mejor informada y no darles información incorrecta y orientarlos mejor.
- 5.- Para tener una guía general elaborada por expertos.
- 6.- Para tener una buena guía sobre orientación para sus hijos.
- 7.- La teoría podría funcionar al practicarla.
- 8.- Para estar actualizado de todas las novedades de la sociedad y medios de comunicación con respecto al sexo.

Encuesta realizada a maestros:

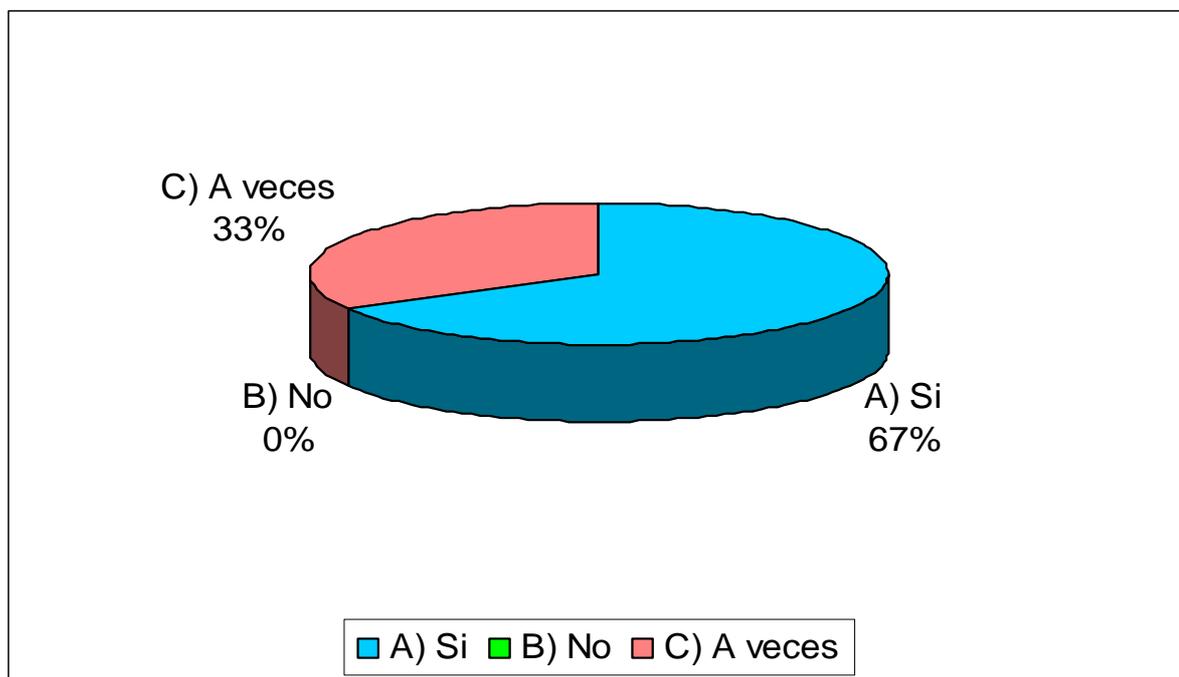
**1.- ¿Considera necesario, que los padres de familia orienten sexualmente a sus hijos adolescentes?**



El 100% de los docentes encuestados admitió que es necesario orientar sexualmente a los adolescentes. En México actualmente los jóvenes tienen su primera experiencia sexual a los 13 o 14 años (Instituto nacional de salud pública 2008). Los riesgos más graves para ellos son el VPH y el SIDA y en tercer lugar los embarazos no deseados. Por lo que es importante el papel de los padres ante tal situación, puesto que es un factor de ayuda para el adolescente que los padres estén de acuerdo entre sí sobre como están manejando las cosas y apoyarse el uno al otro, de modo que sus hijos no se sientan confundidos o alterados emocionalmente para poder acudir a ellos pidiéndoles apoyo.

Por lo que los docentes consideran que el papel que desempeñan los padres con sus hijos es de mayor importancia para efectuar el proyecto de vida de cada hijo.

**2.- ¿Un alumno que es orientado sexualmente por sus padres, tiene mejores actitudes ante la toma de sus decisiones en el plano sexual?**

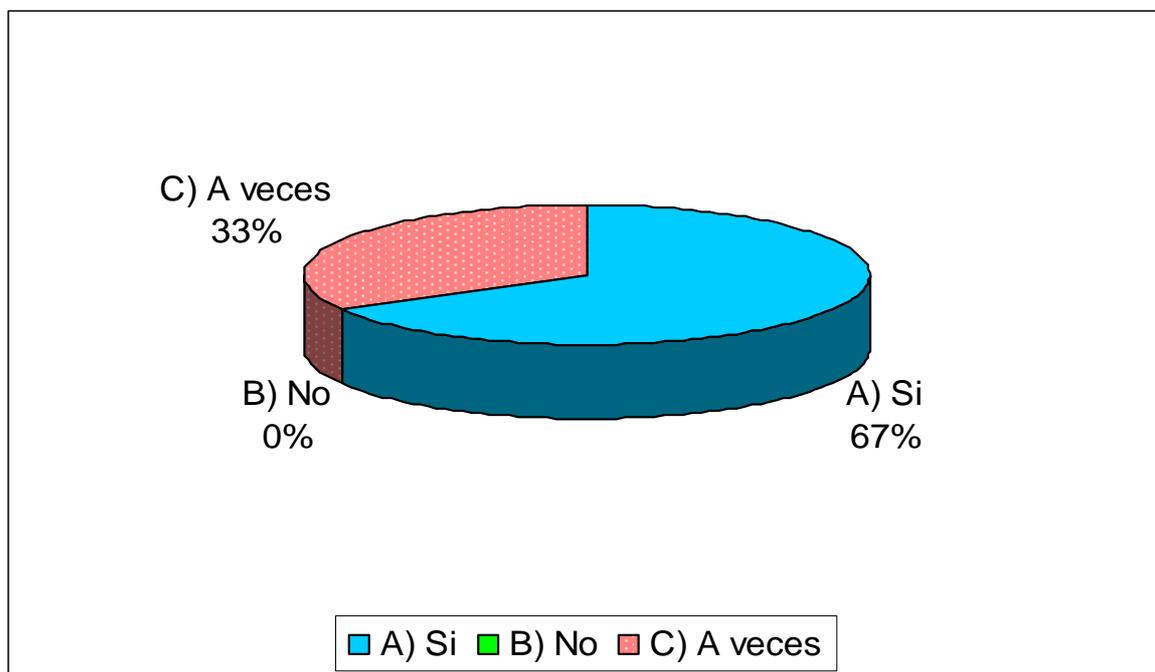


El 67% afirmó que un alumno que es orientado sexualmente, tiene mejores actitudes ante la toma de sus decisiones porque es una persona segura de lo que quiere y necesita. Mientras que el 33% enunció que sólo es a veces puesto que considera que existen otros factores relacionados.

Durante la adolescencia se inicia la toma de decisiones importantes, algunas de las cuales pueden influir a lo largo de la vida, como tener o no relaciones sexuales con diferentes parejas, así la elección de un método para prevenir el embarazo puede ser una de estas decisiones. Para realizar una adecuada elección es necesario conocer los diversos métodos disponibles, uso y consecuencias. Pero sobretodo tener en cuenta los tipos de ETS que se pueden adquirir tan solo por ignorar la información necesaria.

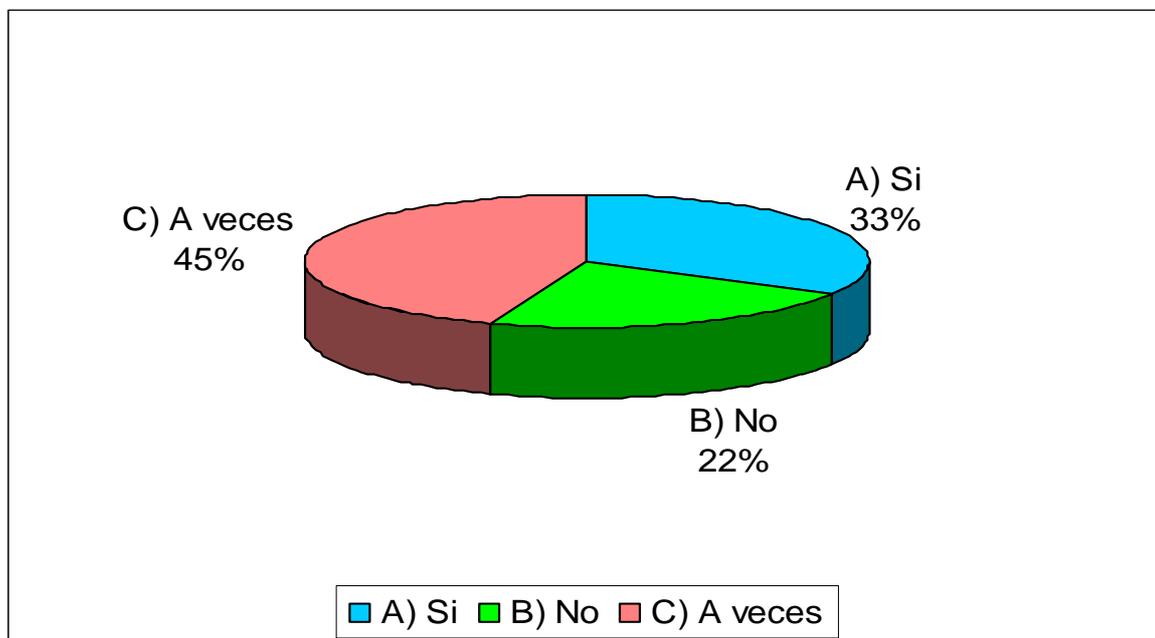
Por lo que es importante señalar que un adolescente que ésta a la vanguardia de los temas más cotizados sexualmente hablando, tiende a tener menos conflictos ante la toma de sus desiciones.

**3.- ¿Es más ventajoso para usted trabajar con adolescentes que son orientados sexualmente por sus padres?**



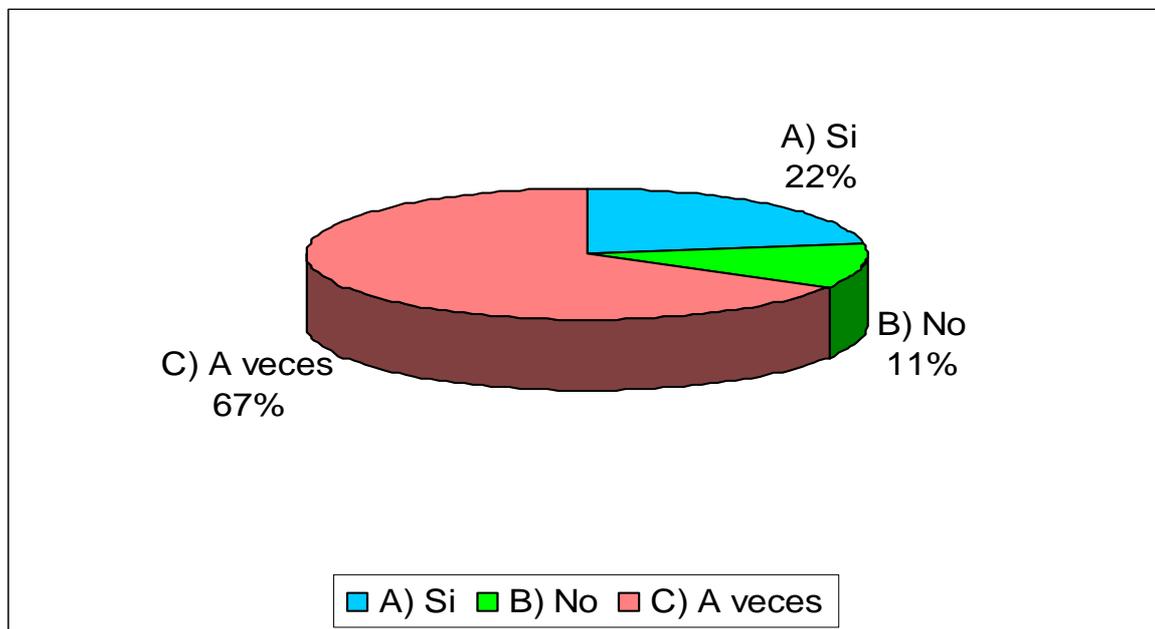
El 67% de los maestros considera que es más ventajoso para ellos trabajar con alumnos que son orientados sexualmente por sus padres en el desempeño de su trabajo, puesto que éstos alumnos tienen mayor libertad de expresión en algunas cosas, pero sobretodo porque son alumnos seguros de si mismos, y responsables. El resto de los maestros que constituye a un 33% dice que sólo a veces lo son, puesto que de igual manera existen alumnos que son capaces de desenvolverse sin tener una orientación sexual adecuada.

**4.- ¿Orientar sexualmente a un adolescente incrementa su calidad educativa y desempeño en su aprendizaje?**



El 45% constituye a los maestros que consideran que el orientar sexualmente a un adolescente repercute sólo a veces en su calidad educativa y desempeño en su aprendizaje, por otro lado el 33% considera que éste hecho si repercute en el alumno, y el 22% menciona que no, puesto que estipulan que existen otros factores que le ayudan al alumno a desenvolverse debidamente aunque tenga una errónea orientación sexual por parte de sus padres.

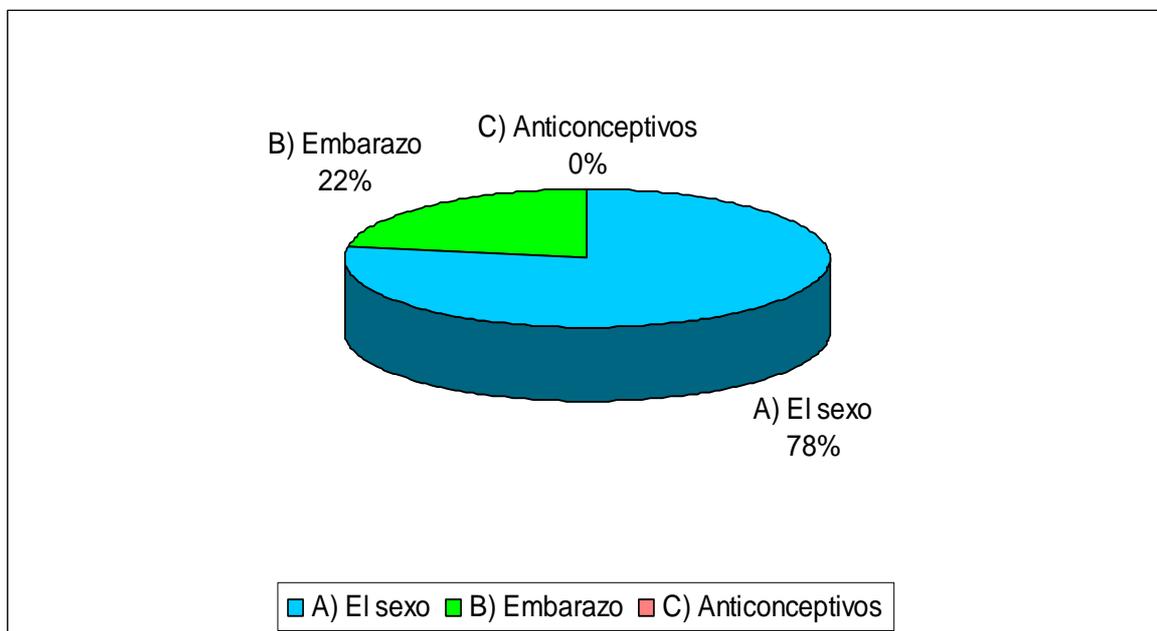
**5.- ¿Actualmente usted trabaja con adolescentes que son orientados sexualmente por sus padres?**



El 67% de los profesores percibe que sólo a veces trabaja con adolescentes orientados sexualmente, puesto que en la actualidad los padres consideran que existen otros medios los cuales están para desempeñar esta tarea dejando a un lado su responsabilidad como padres. El 22% declaró si trabajar con adolescentes de éste tipo y sólo el 11% admitió no trabajar con ellos.

Los chicos que tienen una buena orientación sexual, son personas maduras mentalmente que ayudan al docente a desempeñar debidamente su trabajo, mientras los que no, emiten sus inquietudes en cualquier lugar buscando encontrar las respuestas a sus posibles confusiones.

**6.- ¿Cuáles son las principales inquietudes de sus alumnos, que percibe con frecuencia de índole sexual?**

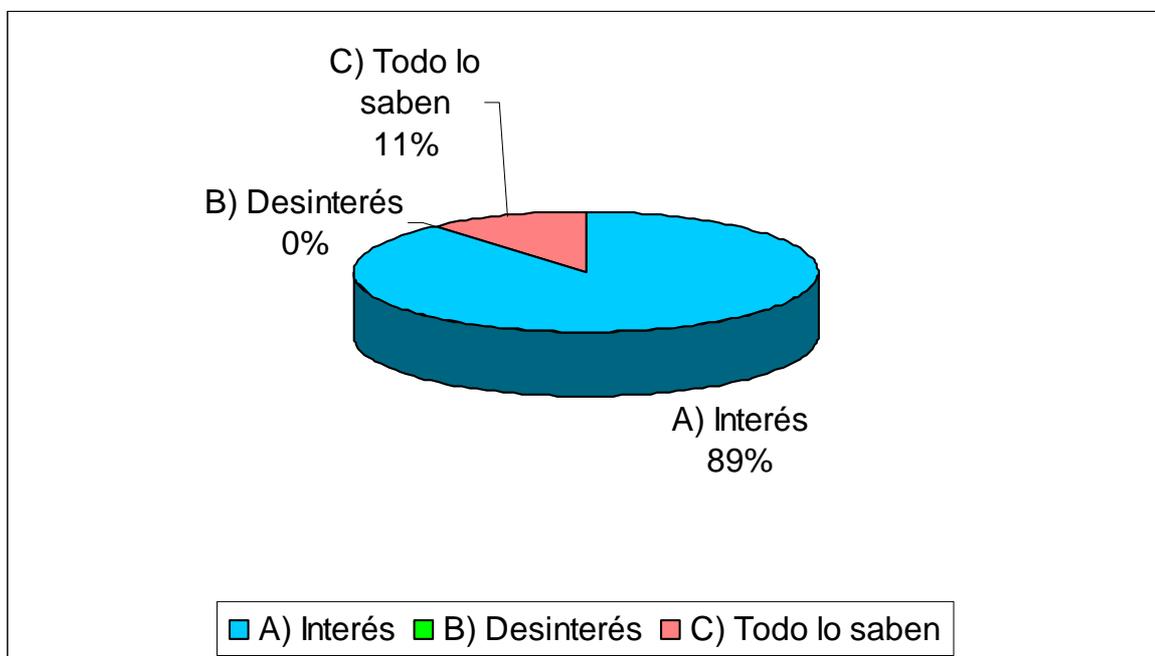


El 78% de los docentes percibe dentro del aula de clases, que el tema de más relevancia entre sus alumnos es el sexo, mientras que el 22% restante se refiere al embarazo.

Esto manifiesta la falta de información por parte de sus padres principalmente, que arroja inquietud en los alumnos, para ejercer su sexualidad, y que conlleva a la ignorancia en el inicio de una sexualidad adolescente. Sin percatarse de las complicaciones a futuro que éste puede tener.

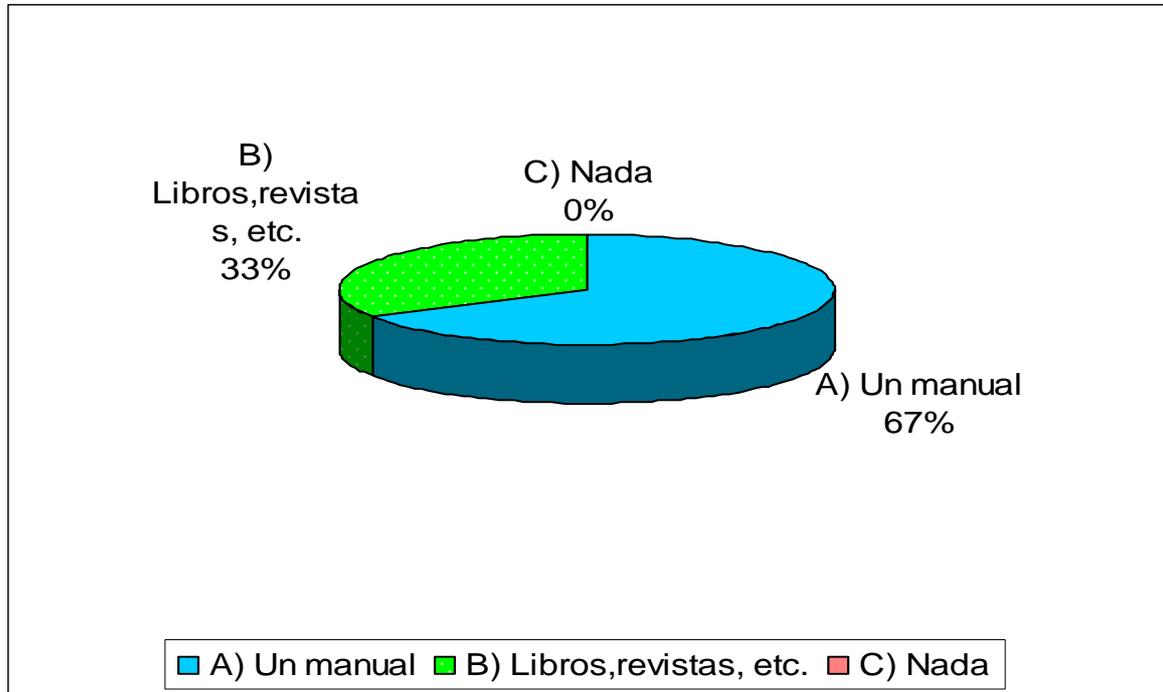
Es importante que los padres de familia perciban las inquietudes de sus hijos adolescentes para poder ayudarlos en su desarrollo principalmente sexual, puesto que esto es lo que determinará su proyecto de vida.

**7.- ¿Qué actitudes emiten sus alumnos al hablar del tema de orientación sexual en el aula de clases?**



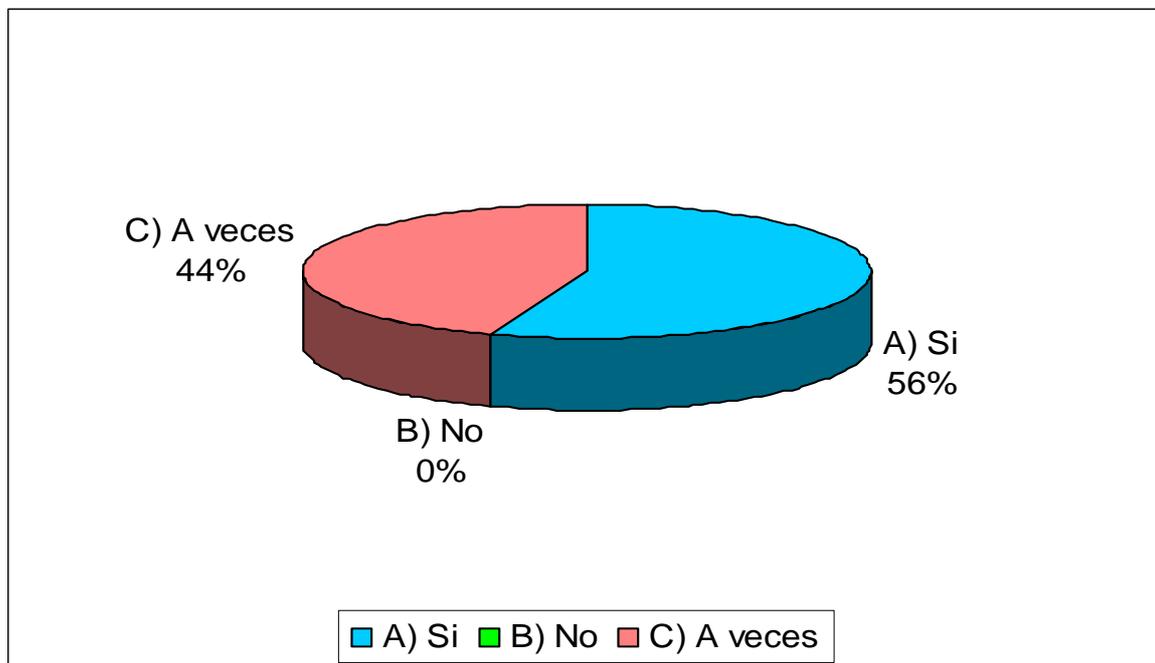
El 89% de los maestros que trabajan con adolescentes percibe que éstos demandan interés al hablar de orientación sexual, esto precisa la sed que ellos presentan al intentar saber más de lo que talvez es insuficiente por parte de sus padres, esto emerge preocupación puesto que millones de adolescentes enfrentan su vida sexual con nada de información. Cada año 15 millones de niños nacen de madres adolescentes (Instituto nacional de salud pública 2008). Este dato, lejos de ser alentador, es el número que refleja la fuente de los índices de muerte de adolescentes y de bebés, que impactan por su frecuencia. Por lo que se convierte en un tema de mayor importancia a tratar por parte de los padres con sus hijos.

**8.- ¿Qué recomienda que utilicen los padres para orientar sexualmente a sus hijos adolescentes con éxito?**



El 67% de los maestros encuestados en la escuela técnica secundaria Liceo Dr. John Sparks, recomienda el uso de un manual de orientación sexual por parte de los padres de familia para orientar a sus hijos con éxito. Puesto que consideran un manual de uso específico con temas que abordan la problemática del fenómeno que encausa la sexualidad en los adolescentes para utilizar información que ayude tanto a padres como alumnos a minorizar los posibles problemas que ocasionan la falta de información. Mientras que el 33% consideró la utilización de libros, revistas y medios que logren aportar algo a lo que los padres e hijos adolescentes necesiten.

**9.- ¿Estaría dispuesto como docente a utilizar un manual de orientación sexual para orientar a sus alumnos?**



El 56% de los maestros de mencionada institución, admitió estar dispuesto a utilizar un manual de orientación sexual para ser de ayuda y apoyo a sus alumnos de los cuales Implementaron las siguientes razones:

- 1.- Como docentes también tenemos que estar bien informados acerca de estos temas y saber como reaccionar ante las preguntas que luego hacen los jóvenes.
- 2.- Asimilarían y aceptarían con madurez los cambios en su sexualidad y no observar con morbo las funciones de una relación sexual.
- 3.- Si, aunque mi materia no se presta.
- 4.- Para guía.
- 5.- Para tener una mayor información.

Y el 44% que manifestó que tal vez, estipuló las siguientes razones:

- 1.- Depende de la apertura sana, que tanto alumnos como padres puedan tener.
- 2.- Por la actitud e interés.

3.- El tiempo es corto y no siempre se puede.

Es importante mencionar que al final de algunas de las encuestas realizadas a estudiantes los alumnos reflejaron por medio de caritas o emoticones, agradecimiento, tristeza, confusión, o alegría emitiendo su estado de ánimo durante la aplicación.

De igual manera en las encuestas realizadas a padres de familia, algunos implantaron su firma al final de la encuesta para dar fidelidad de ser ellos los que llevaron a cabo la contestación de dichas preguntas.

Algunos docentes así también agregaron comentarios ajenos a las preguntas realizadas, para enriquecer la propuesta mencionada.

#### **4.1.4 Manual y sus Apartados.**

En el manual expuesto en la presente investigación están conformados temas que fueron seleccionados minuciosamente para la estructuración del marco teórico el cuál se divide en dos capítulos relacionados con temas que abarcan desde: manual, orientación educativa, padres, pubertad y adolescencia y sexualidad, los cuales fueron considerados por la importancia que tienen en cada uno de sus contextos socioculturales.

Cada uno de los temas desarrollados en la propuesta citada, son pilares fundamentales que ayudarán a los padres de familia a identificarse con la problemática que presenta la actualidad, que es orientar a su hijo adolescente frente a las diversas contradicciones que presentan los medios de comunicación.

Los temas fueron seleccionados dependiendo de la importancia que emergen en la problemática de la orientación sexual en los adolescentes. Ordenados jerárquicamente con el motivo de describir la situación y el contexto en el que se desenvuelve en individuo dentro de la sociedad.

En los temas del capítulo del manual describen como se conforma un manual, su uso y sus beneficios, para que el lector tenga un panorama específico de la

consistencia de un manual y su constitución, ventajas y desventajas ayudando a verificar los cambios que conlleva su utilización.

En el capítulo conformado con temas de orientación se señalan los factores contextuales que el docente, en este caso los padres de familia, tienen que tomar en cuenta para llevar a cabo una orientación concisa en la educación, señalando aspectos que encaminan al éxito y/o al fracaso hacia el objetivo planteado tanto de los padres y docentes.

En los temas de padres y adolescencia se enmarcan las situaciones que constantemente padres e hijos enfrentan al hablar de sexualidad y los factores que influyen en esa falta de relación y comunicación, que los padres deben de identificar antes de tomar la decisión de orientar a su hijo adolescente, y principalmente los motivos y causas del comportamiento de su hijo. Sobretodo para encontrar las posibles soluciones a la problemática que en la actualidad se presentan frente al comportamiento de los chicos de edad temprana como lo es la etapa adolescente.

Los temas seleccionados del capítulo de sexualidad se refieren a lo que hoy en día se está viviendo con euforia en los jóvenes y reflejando a los adolescentes como principales encausadores de dicha problemática así como los factores que influyen a la errónea toma de decisiones y que llevan a la promiscuidad de chicos adolescentes. Las consecuencias enmarcadas en este capítulo son mencionadas como embarazos no deseados, abortos, ETS, por mencionar algunas, que se han convertido en el conflicto que está dañando a la sociedad y futuras generaciones, estos temas se convierten en el panorama específico que los padres deben tener en cuenta para prevenir a sus hijos ante estas semejanzas.

Éstos últimos capítulos se convierten en la clave de mayor importancia para el manual descrito en ésta investigación que se torna a un aspecto propositivo para enfatizar la importancia del papel de los padres en el desarrollo competitivo de sus hijos adolescentes, forjando un comportamiento tanto de padres como de hijos que lo ayuden a realizar sus metas y anhelos sin nada que sea capaz de

obstruidos, enfatizando su seguridad integral, convirtiéndolos en adultos sanos e íntegros, para enfrentarlos a la sociedad.

La presentación del manual que se propone:



**"Lo que usted debe saber sobre sexualidad,  
para orientar a su hijo adolescente en la actualidad"**

**Rafaela Martínez Betanzos**

**Presenta:**

**Manual De Orientación Sexual  
Para Padres Con Hijos En La  
Etapa Adolescente.**



**Educando para la vida...**



Un manual de lectura obligada para todos los padres que desean ayudar a sus hijos en un mundo de tantas presiones sexuales...

Eamon Holmes.

## **DEDICATORIA:**

Dedicado a aquellos padres que desean comprender mejor las propias necesidades y comportamientos sexuales de sus hijos adolescentes, así como ayudarlos a ser más aceptados por sus semejantes, aunque sus actitudes y orientación respecto al sexo puedan ser diferentes a los suyos.

## **INTRODUCCIÓN.**

En la actualidad el tema de la sexualidad está muy en controversia, los adolescentes reciben diversos conceptos que no terminan de definir lo que realmente necesita saber y ejercer, esto hace importante la tarea de los padres a los cuales les corresponde conducir a los hijos ante ésta realidad por medio de su orientación, los adolescentes principalmente perciben mensajes de medios de comunicación que están a su alcance sobre información sexual de diversas maneras lo que hace que ellos construyan una idea de cómo ejercer su sexualidad, y la mayoría de las veces no es la correcta. Para esto es primordial que el padre de familia perciba la gravedad de la situación, y ante ésta realidad admitir que la tarea más importante es la que él mismo desempeña dentro del hogar. La familia es la portadora de los valores que el hijo va a desarrollar durante las etapas de su vida, por ello se enfatiza que una de las principales causas de la formación integral del individuo es principalmente su sexualidad.

## **Contenido**

Los temas que conforman éste manual son los que implícitamente están desglosados en el índice y desarrollados dentro de la investigación.

Los cuales son:

- Padres.
- Pubertad y adolescencia.
- Y sexualidad.

Así como las conclusiones y recomendaciones, que están descritas en el proyecto de tesis.

## **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.**

El trabajo efectuado en la presente investigación fue realizado con la finalidad de proponer un manual de orientación sexual enfocado a padres con hijos en la etapa adolescente, percibiendo la problemática que se emerge en la actualidad sobre el incremento de temas de sexualidad que están afectando la salud integral tanto de jóvenes como de adultos posteriormente.

La información que reciben los adolescentes en general, no es suficiente, ni se da con la amplitud que debería ser; ésta se limita sólo a lo esencial, conocen sólo el preservativo como método anticonceptivo y el SIDA como enfermedad de transmisión sexual.

En los medios de comunicación comúnmente no se educa, se exalta la parte sexual, relacionándolo con otros temas como la promiscuidad. Propician a los adolescentes pero no asesoran para evitar embarazos y enfermedades venéreas.

La información que brindan las instituciones no está planificada, en la educación secundaria en general, sólo aparece en algunos puntos del programa de biología de tercer año de ciclo básico; considerando que debería ser más profunda e iniciarse sin tabúes.

Antes de realizar la investigación, se reflexionó sobre el hecho de que existen chicas adolescentes embarazadas que truncan su proyecto de vida o jóvenes con enfermedades venéreas, que tiene como principal causa la falta de información esencialmente proveniente del hogar, luego de ser aceptada la hipótesis la cuál consiste en: Cuánto mayor es el uso del manual de orientación sexual por parte de los padres, menor es la desinformación de los hijos adolescentes en el plano sexual, por lo que se afirma que ésta es la causa de la problemática planteada.

Luego de la realización de encuestas, a estudiantes de educación secundaria de la escuela técnica Liceo John Sparks turno matutino de 1°2° y 3° grado, así como padres de familia y maestros que imparten clases dentro de la institución se

puede concluir que los adolescentes carecen de información necesaria para la toma de sus decisiones y se encuentran preocupados ante el escaso conocimiento de temas sexuales por parte de sus padres frente a la vanguardia que se está emergiendo en la actualidad por los medios de comunicación, así como los docentes emiten su inquietud sobre la importancia que conlleva el trabajo compartido de los padres de familia al momento de orientar sexualmente al adolescente en el desempeño de su trabajo. Puesto que los adolescentes poseen información sobre los métodos anticonceptivos y las enfermedades de transmisión sexual de forma reducida puesto que dicha información la reciben mediante amigos y medios de comunicación por lo que no poseen una formación sexual por parte de su entorno familiar, que a escasez de esto los amigos y medios de comunicación en lugar de hacer una buena aportación confunden a adolescente que posteriormente influye en su conducta sexual, lo que propicia la desorientación. Por lo regular los padres escapan al tratar esos temas porque les resulta conflictivo, no saben de que temas hablar ni como desarrollarlos por lo que prefieren dejarle la responsabilidad a la escuela u otros medios.

El hecho de que los adolescentes encuestados no tengan los conocimientos desarrollados en el manual, hace que la hipótesis planteada sea válida.

Por lo que se considera que educar a los hijos no es sólo una cuestión de toma de conciencia, responsabilidad o de adquisición de determinados conocimientos. Los buenos sentimientos no convierten automáticamente en buenos educadores. Educar requiere de un esfuerzo consciente en el que con frecuencia será necesario revisar actitudes propias, aprender a conocerse mejor y a conocer, entender y descubrir a los hijos, modificar hábitos a veces muy arraigados, revisar determinadas habilidades sociales que se ponen en juego en la relación y comunicación con los hijos, por lo que termino diciendo a los padres que: "Educar no es una carrera para vivir, si no temprar el alma para las dificultades de la vida". Pitágoras.

# ANEXOS

### **Anexo 1. Ernie Pyle.**

Fecha de Nacimiento: El 3 de agosto de 1900.

Fecha de muerte: 18 de abril de 1945.

Lugar de nacimiento: Dana, Indiana, de los Estados Unidos.

Lugar de muerte: Le Shima, Japón.

Nacionalidad: Americana.

Ocupaciones: Periodista, correspondiente de guerra.

Era el correspondiente más querido y famoso de guerra de América durante la segunda Guerra Mundial. Sus cuentas comprensivas del soldado ordinario lo hicieron el campeón de combatientes americanos. Pyle fue conmemorado como un G.I. Figura de acción de Joe en junio de 2002, como parte de Hasbro (colección de G.I. Joe d-day.) La colección marcó el 58 aniversario de la Invasión Aliada de Francia Ocupada por Nazi.



### **Anexo 2. Miguel A. Duhalt Kraus.**

Fecha de nacimiento: 1917.

Lugar de nacimiento: Córdoba, Veracruz.

Fecha de muerte: 06 de enero 2006.

Fue un experto en administración, miembro del Instituto Nacional de Administración Pública. Antes de dedicarse por completo a practicar y reflexionar sobre esa disciplina actuó a mediados de los años sesenta como gerente comercial de la Unión Nacional de Productores de Azúcar, una peculiar empresa paraestatal financiera y mercantil. Acompañó a Fernando Solana como oficial mayor de la Secretaría de Educación Pública de 1977 a 1982. Entre su vasta obra publicó: Una selva semántica y jurídica. La clasificación del personal al servicio del estado, Administración de personal en el servicio público, Manual de procedimientos de oficinas públicas, Técnicas de comunicación administrativa, Concepto y técnicas de control, etcétera. Fue de los primeros en considerar la

aplicación en México del servicio civil de carrera. Egresado de la Facultad de Ciencias Políticas y Sociales. Ha escrito diversos libros entre los que destacan: Los Manuales de Procedimientos de las Oficinas Públicas (editado por la UNAM), Aspectos de la Administración Pública y el Desarrollo en México, Técnicas de Comunicación Administrativa.

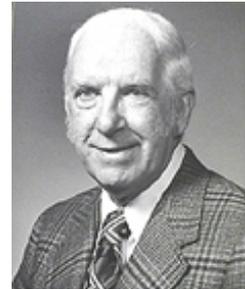
**Anexo 3.** George R. Terry

Autor del libro: Principios de Administración.

Editorial: Cecsca, México.

Año: 1978.

En 1995 obtuvo el premio al mejor libro del año (la subida y caída de planificación estratégica). Dos de los artículos que ha publicado en Harvard Business Review han ganado premios McKinsey.



**Anexo 4.** Continolo Guisepe.

Autor del libro: Dirección y Organización del Trabajo Administrativo.

Editorial: Deusto.

Año: 1978.



**Anexo 5.** Pablo A. Gaitán.

Autor de la revista: Administración de Empresas, tomo II

Editorial: Técnica.

Año: 1976.

**Anexo 6.** Henry Havelock Ellis.

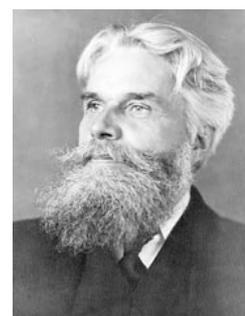
Fecha de nacimiento: 2 de febrero de 1859

Fecha de muerte: el 8 de julio de 1939

Era un doctor británico, el psicólogo sexual y el reformador social.

Lugar de nacimiento: en Croydon, cerca de un pequeño sur de ciudad de Londres.

Escribió el primer libro de texto inglés médico sobre la homosexualidad, creado con John Addington Symonds, describió las relaciones sexuales de hombres



homosexuales y muchachos, algo que él no consideró para ser una enfermedad, inmoral, o un crimen. El trabajo asume que el amor sexual supera la edad así como tabús sexuales, como siete de los veintiún ejemplos que expone son de relaciones intergeneracionales.

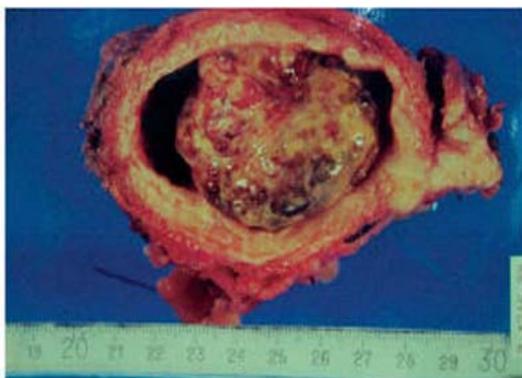
**Anexo 7.** Secreción uretral en los hombres.



**Anexo 8.** Flujo vaginal en las mujeres.



**Anexo 9.** Ulceración genital en hombres y mujeres.



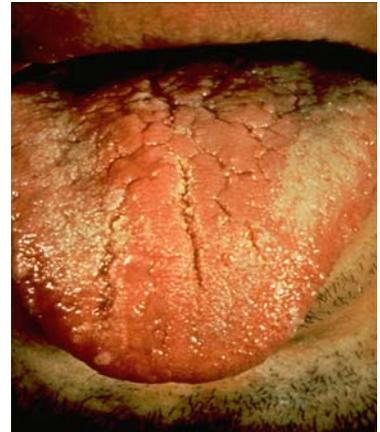
**Anexo 10. SIDA.**



**PIEL**



**DENTADURA**

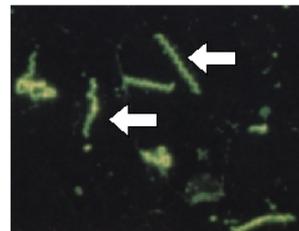


**LENGUA**

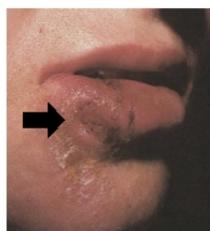
**Anexo 11. Sífilis.**

**Sífilis:**  
(*Treponema pallidum*)

**Primaria:**  
**Chancro:**



**PENE**



**LABIOS**



**LENGUA**

**Anexo 11.1. Sífilis fase primaria.**



**LENGUA**



**PALADAR**

**Anexo 11.2. Sífilis fase secundaria.**



**MUJERES**

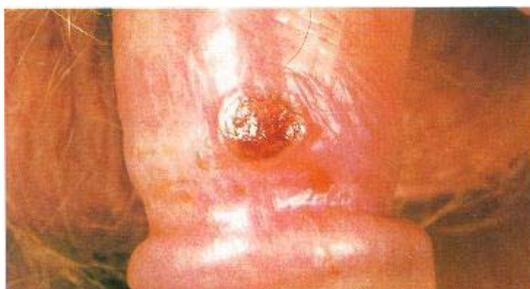


**HOMBRES**



**MANOS**

**Anexo 11.3. Sífilis fase terciaria.**



**PENE**



**PIEL**

**Anexo 12. Gonorrea.**

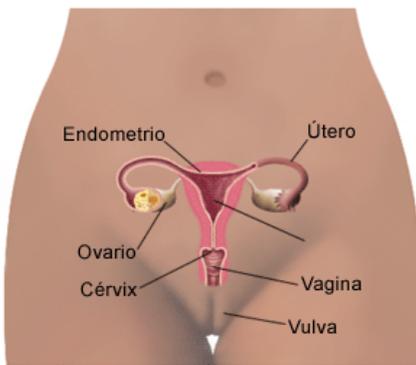


**PENE**



**GONORREA RECTAL EN MUJERES**

**Anexo 13. Enfermedad Pélvica Inflamatoria (EPI)**



**PAIN**  
Pain is caused by the multiplication of the microorganisms in the pelvic region. Sometimes it can lead to a number of weeks and fevers and discomforts can be frequent. The following complications and the associated disease includes in: (though not all), the tubes in the uterus, the presence of recurrent episodes, tubal-ovarian cysts, pyosalpinx, and chronic lower abdominal pain.

**BALPANGITIS**  
The acute infection and inflammation of the fallopian tube (PID) is associated with the presence of bacteria in the fallopian tube. This inflammation can be caused by the presence of bacteria from the lower genital tract.

**BACTERIA**  
They can come from a partner, or an untreated chlamydia infection, which can usually be treated with a combination of antibiotics. Their detection is based on studying the content in vaginal flow from a physical examination.

**ORGANS AFFECTED BY PID**  
Different organs such as the cervix, uterus, fallopian tubes, and the ovaries can become affected. When these organs are affected they can cause different symptoms, not limited to abdominal pain, chronic pelvic pain, abnormal bleeding during menstruation, fever, and vaginal flow, and they can severely damage the reproductive tract, even to the point of causing infertility.

**GONORRHEA**  
Proper hygiene can reduce the risk of having this infection when giving birth.

**IMPORTANT**  
The couple of a woman suffering from PID should also be treated even if he does not have any symptoms, because if he had the infection, the woman could become infertile. Even when you suffer from PID, these of them have been diagnosed because an asymptomatic, and others developed a chronic infection, and others eventually had a severe attack.

**Anexo 14. Clamidiasis.**



**PENE**



**VAGINA**

**Anexo 15. Chancro.**



**VAGINA**



**PENE**

**Anexo 16. Herpes Genital.**



**MUJER**



**HOMBRE**

**Anexo 17. Virus del Papiloma Humano (VPH).**



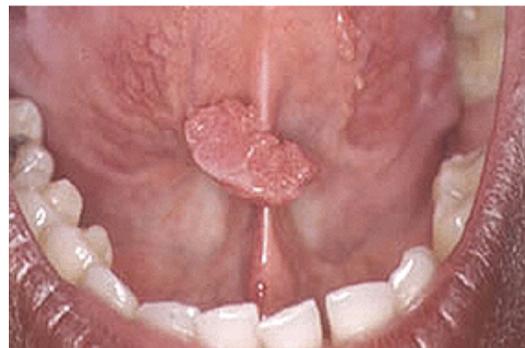
**MUJER**



**VARÓN**



**ANAL**



**BUCAL**

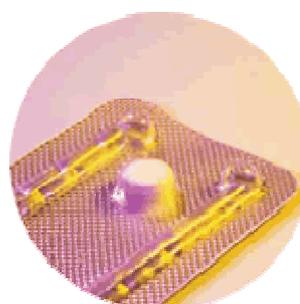
**Anexo 18.** El condón (preservativo) masculino.



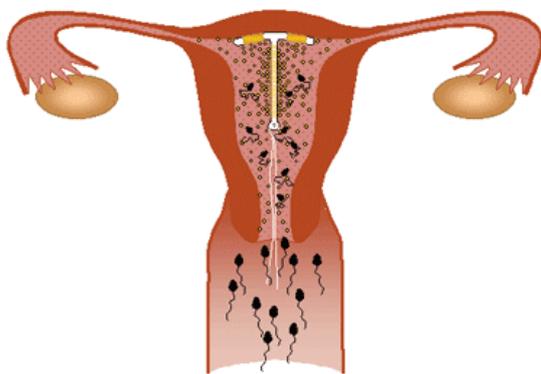
**Anexo 19.** Anticonceptivos orales (píldoras).



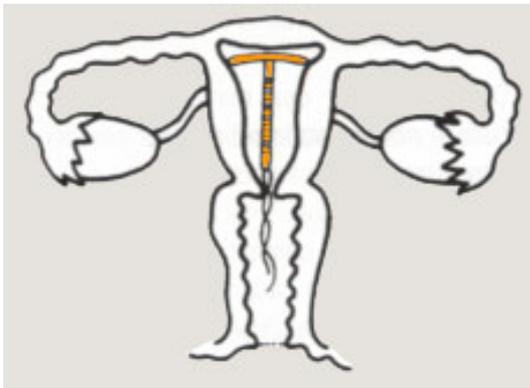
**Anexo 20.** La Mini-píldora.



**Anexo 21.** DIU T de cobre (dispositivo intrauterino).



**Anexo 22.** DIU T progestasert (dispositivo de plástico).



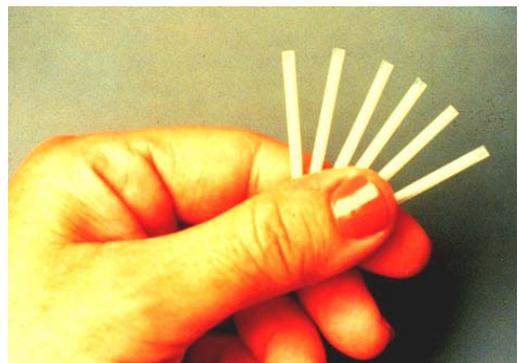
**Anexo 23.** Sistema intrauterino o SIU (Mirena).



**Anexo 24.** El condón femenino.



**Anexo 25.** Implante (Norplant y Norplant 2).



**Anexo 26.** Depo-provera (Inyección).



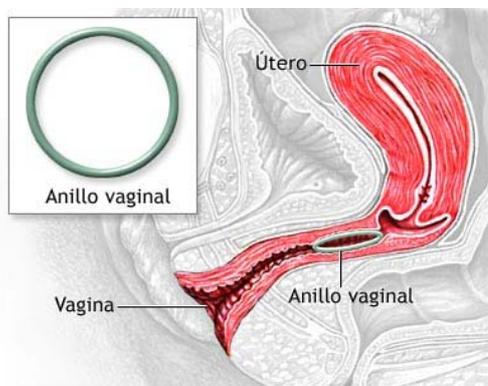
**Anexo 27.** Diafragma o capuchón cervical.



**Anexo 28.** El parche (Orto Evra).



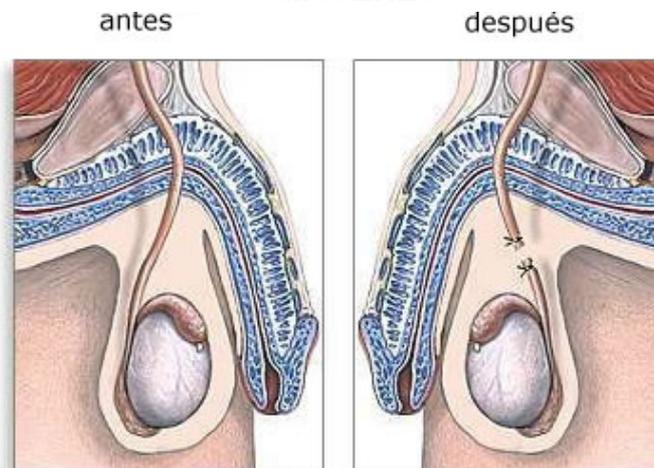
**Anexo 29.** El anillo vaginal hormonal anticonceptivo (NuvaRing).



**Anexo 30.** Esterilización quirúrgica (ligadura de trompas o vasectomía).

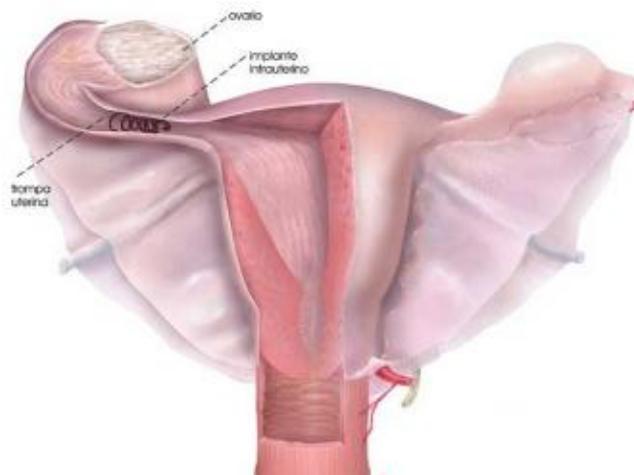


**MUJERES**



**HOMBRES**

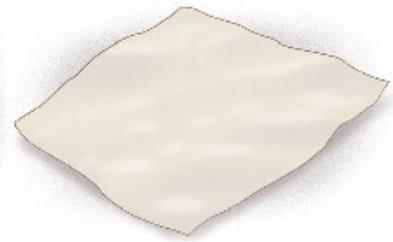
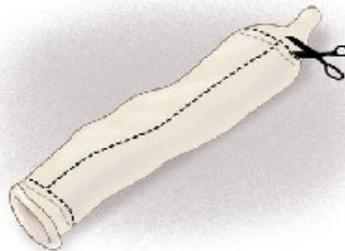
**Anexo 31.** Esterilización sin el uso de cirugía (sistemas anticonceptivos permanentes Essure)



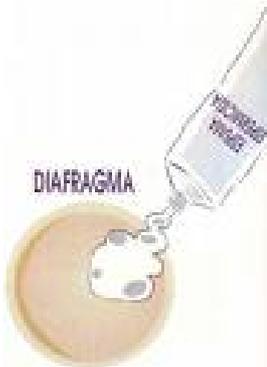
**Anexo 32.** Barreras dentales (dental dams).



Dental Dam



**Anexo 33.** Espuma o gel (espermicidas).



## FORMATO DE ENCUESTAS APLICADAS.



### UNIVERSIDAD DE SOTAVENTO A.C INCORPORADA A LA UNAM LIC. EN PEDAGOGÍA



**Proyecto de tesis:** “un manual de orientación sexual para padres con hijos en la etapa adolescente”  
**ALUMNA:** Rafaela Martínez Betanzos.

#### ENCUESTA A ESTUDIANTES

INSTRUCCIONES: Subraya la respuesta correcta a la pregunta.

1.- ¿Cómo es tu relación con tus padres?

- A) Buena                                      B) Mala                                      C) Regular

2.- ¿Con qué frecuencia hablas de tus inquietudes con tus padres?

- A) Seguido                                      B) De vez en cuando                      C) Nunca

3.- ¿Cuáles son las principales inquietudes que le expresas a tus padres de índole sexual?

- A) El sexo                                      B) Noviazgo                                      C) Embarazo

4.- ¿Sabes qué es un manual, o al menos lo haz escuchado?

- A) Si    B) No    C) Nunca

5.- ¿Consideras qué es necesario que tus padres cuenten con un manual de orientación sexual para poder orientarte?

- A) Si    B) No    C) A veces

6.- ¿Te ayudaría qué tus padres contarán con un manual de orientación sexual?

- A) Si, mucho                                      B) No es necesario                      C) Tal vez





8.- ¿A usted le ayudaría poder contar con un manual de orientación sexual para orientar a su hijo?

A) Si

B) No

C) Tal vez

9.- ¿Estaría dispuesto a utilizar un manual de orientación sexual, para orientar a su hijo adolescente?

A) Si

B) No

C) Tal vez

¿Porqué?\_\_\_\_\_

¡¡¡GRACIAS POR SU ATENCIÓN PRESTADA!!!



**UNIVERSIDAD DE SOTAVENTO A.C**  
**INCORPORADA A LA UNAM**  
**LIC. EN PEDAGOGÍA**



**Proyecto de tesis:** “un manual de orientación sexual para padres con hijos en la etapa adolescente”  
**ALUMNA:** Rafaela Martínez Betanzos.

**ENCUESTA A MAESTROS**

**INSTRUCCIONES:** Subraye la respuesta correcta a la pregunta.

1.- ¿Considera necesario, que los padres de familia orienten sexualmente a sus hijos adolescentes?

A) Si                      B) No                      C) A veces

2.- ¿Un alumno que es orientado sexualmente por sus padres, tiene mejores actitudes ante la toma de sus decisiones en el plano sexual?

A) Si                      B) No                      C) A veces

3.- ¿Es más ventajoso para usted trabajar con adolescentes que son orientados sexualmente por sus padres?

A) Si                      B) No                      C) A veces

4.- ¿Orientar sexualmente a un adolescente incrementa su calidad educativa y desempeño en su aprendizaje?

A) Si                      B) No                      C) A veces

5.- ¿Actualmente usted trabaja con adolescentes que son orientados sexualmente por sus padres?

A) Si                      B) No                      C) A veces

6.- ¿Cuáles son las principales inquietudes de sus alumnos, que percibe con frecuencia de índole sexual?

A) El sexo                      B) Embarazo                      C) Anticonceptivos

7.- ¿Qué actitudes emiten sus alumnos al hablar del tema de orientación sexual en el aula de clases?

- A) Interés                      B) Desinterés                      C) Todo lo saben

8.- ¿Qué recomienda que utilicen los padres para orientar sexualmente a sus hijos adolescentes con éxito?

- A) Un manual                      B) Libros, revistas, etc                      C) Nada

9.- ¿Estaría dispuesto como docente a utilizar un manual de orientación sexual para orientar a sus alumnos?

- A) Si                      B) No                      C) A veces

¿Por qué? \_\_\_\_\_

¡¡¡GRACIAS POR SU APORTACIÓN!!!

## **GLOSARIO.**

**Abortifaciente:** Se desprende de la palabra aborto, *abortar*: intr. Interrumpir el desarrollo de un feto durante el embarazo, de forma natural o provocada.

**Alvicans:** **Candida alvicans** es una levadura naturalmente producida que florece en áreas húmedas, tal como en el tracto digestivo, la vagina y los pliegues cutáneos. Ordinariamente, sus población está controlada por las bacterias que viven en las mismas áreas. Cuando las bacterias normales son interrumpidas por antibióticos, las poblaciones de levadura pueden crecer hasta niveles anormalmente altos.

**Anacrónica:** *Adj.* Que está en desacuerdo con la época presente o que no corresponde a la época en que se sitúa: él traje del actor es anacrónico.

**Angloparlante:** *Adj.* Anglohablante: Que tiene como lengua materna u oficial el inglés o que lo habla.

**Antirretrovirales:** Son medicamentos para el tratamiento de la infección por el retrovirus VIH, causante del SIDA. Diferentes antirretrovirales actúan en varias etapas del ciclo vital del VIH. Varias combinaciones de 3 ó 4 fármacos se conocen como **Terapia Antirretroviral Altamente Activa.**

**Apocalíptica:** Terrorífico, espantoso, relativo a este último libro canónico del nuevo testamento.

**Aras:** Piedra consagrada sobre la cual extiende el sacerdote los corporales para celebrar la misa: Las aras contienen generalmente reliquias de los mártires y santos.

**Arenga:** Discurso solemne y de tono elevado pronunciado ante una multitud con el fin de enardecer los ánimos: el discurso militar por excelencia es la arenga.

**Arsenal:** Conjunto o depósito de noticias, datos, etc.

**Asiduo:** *Adj.* Frecuente, puntual, perseverante.

**Aversión:** *F.* Asco, repugnancia.

**Bacteremia:** Descarga pasajera de bacterias en la sangre a partir de un foco infeccioso, que se manifiesta por temblores y aumentos de temperatura.

**Biosocial:** El término biosocial se desprende del origen de las necesidades biológicas y los procesos de autorregulación del organismo que son innatos, es decir, que están presentes en el momento del nacimiento, aunque muchos son modificados por influencias sociales al desarrollarse el individuo.

**Camaradería:** Compañerismo.

**Camuflado:** *De camuflar:* Esconder algo o a alguien. Ocultación de una cosa dándole el aspecto de otra.

**Cepas:** *De cepa:* Parte del tronco de la planta que está adentro de la tierra y unida a las raíces. *Raíz o principio.*

**Chlamydia trachomatis:** Es una bacteria que pertenece al género Chlamydia, familia Chlamydiaceae, orden Chlamydiales. Es un parásito intracelular obligado que infecta sólo a humanos; causa tracoma y ceguera, infecciones oculogenitales y neumonías.

**Clitoridectomia:** Extirpación del clítoris cuando está afectado por un tumor. En algunos países lo hacen por razones culturales y religiosas.

**Cociente:** Resultado que se obtiene dividiendo una cantidad por otra. Cociente intelectual Psic. Relación existente entre la edad mental y la edad real de una persona.

**Coetáneos:** De coetáneo *adj. y sust.* Que coincide en edad, plazo o tiempo con otro.

**Coito:** Acto sexual entre varón y mujer.

**Colateral:** *Adj.* Se dice de las cosas que están a uno y otro lado de algo.

**Colisión:** Choque violento entre dos cuerpos. Oposición o desacuerdo.

**Comedimiento:** Cortesía, moderación, urbanidad en el trato y en las costumbres.

**Continuum:** Que ocurre sin interrupción o con frecuencia.

**Conmoción:** Agitación o inquietud del ánimo

**Conservadurismo:** Doctrina o actitud que propugna la continuidad de las estructuras vigentes y defiende los valores tradicionales.

**Converger:** Dirigirse varias cosas a un mismo punto y juntarse en él. Confluir varias ideas o tendencias sociales, económicas o culturales en un mismo fin.

**Cromosoma:** Cada una de las pequeñas formaciones estructurales en forma de bastoncillo en que se divide la cromatina del núcleo celular en la mitosis.

**Cúmulo:** Montón de muchas cosas superpuestas.

**Danovanosis:** La donovanosis es una infección bacteriana progresivamente destructiva de la región genital, caracterizada por ulceración e hiperplasia epiteliomatosa.

**Decoro:** Honor y respeto que se debe a una persona.

**Desden:** Menosprecio, indiferencia rayada en el desaire.

**Detrimento:** Daño moral o material.

**Desambiguación:** Es el procedimiento para resolver los conflictos entre homónimos, artículos que tienen el mismo título y hacen referencia a temas distintos.

**Dicotomía:** División en dos partes de una cosa.

**Diplococos Gramnegativos:** Conjunto de bacterias que se agrupan de dos en dos.

**Disuria:** *Med.* Expulsión difícil, dolorosa e incompleta de la orina.

**Dispareunia:** Dolor que se experimenta en la penetración. En el caso de la mujer, se produce en el introito vaginal, en todo el órgano o únicamente en la penetración profunda, y no es atribuible a vaginismo o a la escasa lubricación. En el caso del varón, se manifiesta con dolor o sensación desagradable

**Divergentes:** Diverso, distinto, diferente. Diversidad de opiniones, desacuerdo.

**Dualidad:** Reunión de dos caracteres o características distintos, en una misma persona o cosa.

**Ectopia:** Posición defectuosa. Los órganos que, por su crecimiento anómalo, no ocupan el lugar que les corresponde se denominan ectópicos.

**Eludir:** Esquivar una dificultad. Evitar con astucia o habilidad.

**Entramado:** Estructura, organización.

**Envergadura:** Distancia entre los extremos. Importancia, amplitud, alcance.

**Empalizar:** Cercar con empalizadas. Cerca o vallado hecho con estacas.

**Emoticones:** Son smileys o caritas sonrientes, pequeñas imágenes usadas en conversaciones que permiten expresar emociones dentro de algo tan frío como lo es un texto.

**Epidídimo:** Conducto largo y enrollado que recoge los espermatozoides a través de los conductillos deferentes del testículo. Continúa con el conducto deferente y se encuentra adosado al borde posterior del testículo.

**Epitelial:** Tejido formado por una o varias capas de células, que recubre el cuerpo, las cavidades internas y los órganos.

**Espectro:** *Fís.* Imagen gráfica de un sonido. *Farm.* Serie de los diversos microbios sobre los que es terapéuticamente activo un medicamento.

**Estatuido:** Establecer, ordenar, determinar: demostrar, sostener como verdad una doctrina o un hecho.

**Estigmatizado:** *De estigmatizar:* Afrentar, deshonrar, infamar.

**Expeditivo:** Diligente, eficaz.

**Expensas:** *Adj.* A costa de, por cuenta de, a cargo de.

**Etéreo:** *Rel.* a vago, inmaterial, sutil, sublime.

**Feudo:** Territorio en el cual alguien ejerce su influencia.

**Fibromalgia:** *De fibroma:* Tumor constituido por un tejido fibroso.

**Fluctuación:** *De fluctuar:* Desplazamiento alternativo dentro de la masa de un líquido. Variación continúa transformación alternativa.

**Folículo:** Fruto seco que deriva de un carpelo aislado y que se abre por una sola hendidura. Nombre de órganos en forma de pequeños sacos. *Folículo piloso.*

**Gónadas:** Glándula sexual masculina (testículo) o femenina (ovario) que produce las células reproductoras: las gónadas producen los gametos.

**Gonococcia:** Infección de transmisión sexual, que afecta habitualmente a la uretra y vagina, pero que puede afectar al epidídimo, glándulas uretrales, trompas, faringe, recto y conjuntiva, producida por el diplococo *Neisseria gonorrhoeae*.

**Hedonista:** Que busca el placer. Partidario o seguidor de ésta doctrina.

**Hincapié:** Énfasis, prioridad.

**Holístico:** *Adj. Filos.* Del todo o relativo a él.

**Inamovible:** Que no se puede mover. Que no acepta otras opciones.

**Inexorable:** Que no se deja vencer con ruegos, incommovible. Algo Inevitable.

**Influjo:** *Acción y resultado de influir.* Producir una persona o cosa ciertos efectos sobre otras.

**Inguinal:** De las ingle o relativo a ésta parte del cuerpo.

**Incipiente:** Que se está iniciando.

**Intersexual:** Que manifiesta caracteres sexuales masculinos y femeninos.

**Intrapsíquico:** Se refiere a lo que se origina, tiene lugar o está ubicado dentro de la psique o mente.

**Irrumación:** Suave susurro sonoro.

**Lacerar:** Lastimar, herir, golpear, dañar, vulnerar, padecer, sufrir penas y trabajos.

**Lambskin condones:** Son de tejidos animales como la corderina (piel de cordero) no protegen contra la infección o la re-infección porque se hacen de los intestinos del cordero y tienen poros que pueden dejar pasar el virus.

**Leucocitocitosis:** Aumento del número de glóbulos blancos en la sangre, siendo éstos normales.

**Linfanedopatía:** Es el término que se utiliza para describir la hinchazón de los ganglios linfáticos cuyos órganos son en forma de fríjol que se encuentran debajo de la axila, en la ingle, en el cuello, en el pecho y en el abdomen, y que actúan

como filtros del líquido linfático a medida que éste circula por el cuerpo. La linfadenopatía puede producirse en una sola región del cuerpo como por ejemplo, el cuello, o puede ser generalizada, es decir, se incrementa el tamaño de los ganglios linfáticos en diversas regiones

**Linfocitos CD4:** Variedad de leucocitos que tiene 6 a 8 u de diámetro, con un gran núcleo que se origina en los ganglios linfáticos y en los órganos linfoides y es el responsable de la inmunidad celular.

**Linfogranuloma:** Tumor, benigno o maligno formado por el tejido de granulación en el sistema linfático.

**Locuacidad:** Cualidad de hablar mucho.

**Macrosocial:** Sociedad grande.

**Matricentrica:** *De familias maternas.* Una madre con sus hijos pequeños.

**Micoplasma:** Microorganismo unicelular de acción patógena, de pared celular poco diferenciada y gran variedad de formas.

**Militancia:** Pertenencia o filiación a determinada ideología, grupo o partido político.

**Mitosis:** *Biol.* Tipo de división celular en el que a partir de una célula madre se originan dos células hijas con el mismo número de cromosomas y la misma información genética con el fin de mantener constante la dotación cromosómica de las células resultantes.

**Mórbido:** Que padece enfermedad o la ocasiona. Bacterias mórbidas. Blando, delicado, suave.

**Neisseria gonorrhoeae:** Es un agente etiológico de gonococia, una enfermedad de transmisión sexual. Es un diplococo Gram negativo, oxidasa positivo, como todas las Neisserias. Se diferencia del resto por la prueba de la fermentación de carbohidratos, fermentando solamente a la glucosa. Se caracteriza por ser de difícil cultivo, siendo muy exigente a nivel nutricional y a la vez muy sensible a sustancias que se encuentran en los medios de cultivo corrientes.

**Niños atípicos:** Que no encajan en un tipo o modelo.

**Nódulos linfáticos:** Son pequeñas agrupaciones celulares con forma de frijol que se encuentran en todo el cuerpo y se conectan mediante los vasos linfáticos.

**Nosocéntrica:** *Rel a nosología:* Parte de la medicina, que tiene por objeto describir, diferenciar y clasificar las enfermedades.

**Óculogenitales:** Tracoma, conjuntivitis de inclusión, linfogranuloma venéreo uretritis, proctitis, y ocasionalmente artritis.

**Ononoxynol n-9:** Es usado como un ingrediente en varia limpieza y productos cosméticos, pero también extensamente es usado en anticonceptivos para sus propiedades espermicidas.

**Ovotestis:** Gónada mixta (masculina y femenina) presente en los individuos con hermafroditismo verdadero.

**Paradojal:** *Rel. a paradoja:* Idea extraña o irracional que se opone al sentido común y a la opinión general. Contradicción, al menos aparente, entre dos cosas o ideas.

**Perniciosa:** Muy dañino o perjudicial.

**Peyorativa:** Se dice de aquellas palabras o modos de expresión que indican una idea desfavorable o despectiva, como medicucho o mujerzuela.

**Pivote:** Extremo de una pieza en la que se mete o se apoya otra.

**Proglótidos:** Son endoparásitos en el tubo digestivo de los vertebrados, con el cuerpo en forma de cinta constituido de una serie segmentos llamados proglótidos, proglótides o proglotis. No tienen aparato digestivo ni intestino.

**Propender:** Inclinarsse por alguna cosa, tener tendencia hacia algo.

**Prurito:** *Med.* Comezón, picazón que se produce en el cuerpo. Deseo de perfección, generalmente excesivo.

**Puerilismo:** *De pueril:* Carente de importancia o fundamento.

**Punitiva:** Del castigo o relativo a él.

**Postrimería:** Periodo último de la duración de algo.

**Patognomónico:** Se utiliza para denominar aquellos signos (manifestaciones visibles) o síntomas (manifestaciones no visibles, subjetivas) que, si están presentes, aseguran que el sujeto padece un determinado trastorno.

**Repositorio:** Es un sitio centralizado donde se almacena y mantiene información digital, habitualmente bases de datos o archivos informáticos. Armario o alacena.

**Reacio:** Contrario a algo.

**Simplista:** Que simplifica o tiende a simplificar.

**Síndrome de Reiter:** Es un grupo de afecciones inflamatorias que involucran las articulaciones, la uretra y los ojos. También puede haber lesiones en la piel y en las membranas mucosas.

**Sociocéntrica:** Sociedad o agrupación de individuos el centro o que está en él.

**Subcultura:** Forma de cultura dirigida a un público minoritario y a veces marginal: la subcultura de las tribus urbanas comprende una estética y un estilo musical definidos.

**Susceptible:** Capaz de recibir el efecto o acción que se indica. Se apl. a la persona quisquillosa, que se ofende fácilmente.

**Taxativamente:** *De taxativa(o)*. Adj. Que no admite discusión: su jefe les dio instrucciones taxativas para esa eventualidad. Der. Que limita, circunscribe y reduce un caso a determinadas circunstancias: una medida taxativa.

**Tinción de Gram:** Es un tipo de tinción diferencial empleado en microbiología para la visualización de bacterias, sobre todo en muestras clínicas. Debe su nombre al bacteriólogo danés Christian Gram, que desarrolló la técnica en 1884. Se utiliza tanto para poder referirse a la morfología celular bacteriana como para poder realizar una primera aproximación a la diferenciación bacteriana, considerándose Bacteria Gram positiva a las bacterias que se visualizan de color violeta y Bacteria Gram negativa a las que se visualizan de color rosa.

**Tracoma:** El tracoma es una enfermedad oftalmológica crónica provocada por la bacteria *Chlamydia trachomatis*. Entre sus síntomas destacan los ojos rojos, las secreciones, la fotofobia, el lagrimeo excesivo y, en última instancia, la ceguera irreversible.

**Triconomas:** Son causados por un organismo unicelular, es un protozoo patógeno flagelado perteneciente al orden Trichomonadida que parasita el tracto urogenital tanto de hombres como de mujeres, pero únicamente en humanos.

**Trichomonadida:** Es un orden de protistas anaerobios incluido en Parabasalia. La mayoría son parásitos o endosimbiontes de animales. Tienen típicamente de cuatro a seis flagelos en el polo apical de la célula, uno de los cuales se extiende a lo largo de la superficie, tomando el aspecto de una membrana.

**Tópico:** Se dice del lugar común. Expresión o frase manida *Farm.* Se dice del medicamento de aplicación externa.

**Tubúlos:** Son extensiones del sarcolema, la membrana citoplasmática de las fibras musculares. Estas invaginaciones corren perpendiculares a la longitud de la fibra muscular.

**Unisexual:** Se dice del individuo vegetal o animal que tiene un solo sexo.

## **BIBLIOGRAFÍA.**

- 1.- Alonso A. José Maria (2006) Manual de Orientación y Tutoría de Educación Media. 3° Edición. Editorial: Plaza y Valdés. Págs.826.
- 2.- Alonso Tapia Jesús (1997) Orientación Educativa: Teoría e Intervención. 1° Edición. Editorial: Síntesis. Págs. 408.
- 3.- Bizquera Alzina Rafael (2006) Modelos de Orientación e Intervención Psicopedagógica. 5° Edición. Editorial: Cisspraxis. Págs.351.
- 4.- Chalke Steve (2006) Cómo hablar con tu hijo de Sexo. 1° Edición. Editorial: Diana. Págs. 180.
- 5.- Dieguez Gonzáles Carlos (2006) Pubertad Actualizaciones en Endocrinología. 2° Edición. Editorial: Mcgraw Hill/ Intera Medicina. Págs. 164.
- 6.- Ducrot Oswald (2006) Diccionario Enciclopédico de las Ciencias del Lenguaje. 24° Edición. Editorial: Siglo Veintiuno Editores. Págs.421.
- 7.- E. Horrocks John (2004) Psicología de la Adolescencia. 1° Edición. Editorial: Trillas. Págs. 464.
- 8.- James McCary Leslie (2000) Sexualidad Humana 5° Edición. Editorial: Manual Moderno. Págs. 430.
- 9.- Katchadourian Herant Albert (2005) Sexualidad Humana: Un estudio Comparativo de su Evolución. 1° Edición. Editorial: Fondo de cultura Económica. Págs.394.

10.- Magaña Vargas Héctor (Noviembre 2003) Revista Mexicana Orientación Educativa. N° 1 Editorial: Remo, Publicada por CENIF (Centro de Investigación y Formación para la Docencia y Orientación Educativa) Págs.24.

11.- Molina Contreras Denyz Luz (agosto 2004) Revista Iberoamericana de Educación. N° 35 Editorial: OEI (Organización de Estados Iberoamericanos) para la educación ciencia y cultura. Págs.220.

12.- Navarro Beltrán Estanislao (2006) Diccionario Terminológico de Ciencias Medicas. 13° Edición. Editorial: Masson Erds. (ME) Págs.1588.

13.- Rodríguez Moreno Maria Luisa (1998) Orientación e Intervención Psicopedagógica. 2° Edición. Editorial: Laertes, S.A. Págs. 372.

14.- Rodríguez Valencia Joaquín (2002) Cómo Elaborar y Usar los Manuales Administrativos. 3° Edición. Editorial: Ecafsa / Thomson. Págs. 179.

15.- Sánchez Cerezo Sergio (2002) Diccionario de las Ciencias de la Educación. 18° Edición. Editorial: Santillana. Págs. 1431.

16.- Uribe de Pagnaní Miriam (2002) Tú y el Sexo: Educación Sexual desde los grandes Valores Humanos. 1° Edición. Editorial: Diana. Págs. 283.

### **Consultas en Internet:**

<http://www.aepap.org/familia/pubertad>.

<http://www.dehisi.org/Adolescencia/Familia>.

<http://scielo.unam.mx/scielo>.

<http://www.sinais.salud.gob.mx/embarazosnodeseados>.

<http://google.com/imagenes>.