

21  
2ej



# UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES  
"ACATLAN"

## LA EDUCACION SEXUAL, COMO UN PROCESO EN EL SER HUMANO



INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL  
DE SERVICIO A LA COMUNIDAD  
QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:  
LICENCIADO EN PEDAGOGIA  
P R E S E N T A  
SUSANA JUAREZ GOMEZ



TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN



## **UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso**

### **DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

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

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



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

ACATLAN

LA EDUCACION SEXUAL  
COMO UN PROCESO  
EN EL SER HUMANO

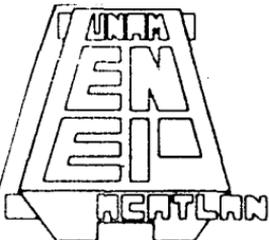


INFORME DE PRACTICA PROFESIONAL DE  
SERVICIO A LA COMUNIDAD QUE, PARA  
OBTENER EL TITULO DE :

LICENCIADO EN PEDAGOGIA

PRESENTA :

SUSANA JUAREZ GOMEZ





DEPENDENCIA \_\_\_\_\_  
SECCION \_\_\_\_\_  
OFICIO NUMERO \_\_\_\_\_  
EXPEDIENTE \_\_\_\_\_

ASUNTO :

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
DE TLALNEPANTLA, MEX.,  
EDO. DE MEX.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

ACATLAN

INFORME DE PRACTICA PROFESIONAL DE SERVICIO A LA COMUNIDAD

APOYO A LA EDUCACION

" LA EDUCACION SEXUAL COMO UN PROCESO EN EL SER HUMANO "

JUAREZ COMEZ SUSANA

PEDAGOGIA

AL CONTESTAR CITESE LA DEPENDENCIA Y NUMERO DE OFICIO

INSTITUCION DE PRESTACION : DIRECCION DE EDUCACION, CULTURA Y  
BIENESTAR SOCIAL

NOMBRE DEL PROGRAMA : APOYO A LA EDUCACION

CI.AVE : 92-06/132-4296

NOMBRE DEL PRESTADOR : JUAREZ GOMEZ SUSANA

Nº DE CUENTA : 8609216-0

Nº DE CARTILLA : 72711

EXPEDIENTE : 89985

PERIODO DE PRESTACION : 15 FEBRERO 1993 - 15 FEBRERO 1994

# I N D I C E

INTRODUCCION .....	1
I. DESCRIPCION DEL PROGRAMA DEL SERVICIO SOCIAL REALIZADO .....	5
II. SEGUIMIENTO DE LA PROBLEMÁTICA DETECTADA .....	18
III. SUSTENTO TEORICO - METODOLOGICO .....	26
METODOLOGIA .....	37
CARTAS DESCRIPTIVAS .....	41
DESCRIPCION DE FOLLETOS .....	55
DESCRIPCION DE PELICULAS .....	57
CONTENIDO TEMATICO .....	59
1. INTRODUCCION Y SENSIBILIZACION AL CURSO DE EDUCACIÓN SEXUAL .....	60
2. DIFERENCIACION DE LOS CONCEPTOS SEXO Y SEXUALIDAD .....	63
3. ANATOMIA Y FISILOGIA DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO Y MASCULINO .....	65
4. PUBERTAD FEMENINA .....	72

5. PUBERTAD MASCULINA .....	76
6. RESPUESTA SEXUAL HUMANA .....	80
7. ANTICONCEPTIVOS .....	83
8. ABORTO .....	91
9. ALGUNAS CONDUCTAS ALTERNANTES .....	95
10 -- 11. ENFERMEDADES SEXUALMENTE-TRANSMISIBLES .....	100
12. IMPORTANCIA QUE TIENE LA COMUNICACION ENTRE PADRES E HIJOS .....	107
IV. RESULTADOS OBTENIDOS .....	112
V. DESEMPEÑO PERSONAL Y PROFESIONAL DENTRO DE LA INSTITUCION .....	120
VI. CONCLUSIONES .....	123
FUENTES DOCUMENTALES .....	127
ANEXOS .....	133
1. MANUAL PARA PADRES .....	134
2. MATERIAL DE APOYO .....	185
3. DOCUMENTOS OFICIALES .....	226

## INTRODUCCION

La educación sexual es un proceso de desarrollo de todo individuo, porque se inicia desde el nacimiento, y éste va cambiando gradual y progresivamente.

Lo importante es formar a un individuo con actitudes sanas, valores y normas con una responsabilidad, para que logre una vida sexual plena y satisfactoria.

La educación sexual está bajo la responsabilidad de los padres de familia, siendo ellos los que reflejan las actitudes y valores que tienen, formando una imagen en el niño, que la asociará, ya sea como un peligro, originando conflictos en la etapa de la adolescencia; o como algo propio y normal, logrando una personalidad con una visión sana y madura.

El objetivo de la educación sexual es lograr que todo individuo, mediante un conocimiento adecuado de los componentes biológicos, psicológicos y sociales, forme hábitos y actitudes maduras que contribuyan a su formación personal tanto sociales como íntimas, eliminando miedos, inseguridad, mitos, creencias y tabús, para desarrollar actitudes sanas hacia el sexo.

La oportunidad que se tuvo de realizar el servicio social profesional en el Municipio de Tlalnepantla, dió resultados favorables, pensando en un principio que sería difícil de lograr; sin embargo se hizo la propuesta que fue aceptada en la zona escolar nº 5.

En este trabajo se dan a conocer los motivos de la elección del tema, los contenidos que se manejan en el curso de educación sexual, como son : la definición de sexo y sexualidad, el aparato reproductor femenino y masculino, pubertad femenina y masculina, respuesta sexual humana, métodos anticonceptivos, aborto, algunas conductas alternantes, enfermedades sexualmente transmisibles y algunos tipos de familia.

También se describen los materiales que apoyaron a los contenidos como son : láminas, folletos y películas, así como la elaboración de un cromograma de actividades y de cartas descriptivas que guiaban el trabajo que se llevó a cabo en cada una de las escuelas durante un año.

Los resultados obtenidos en la práctica del servicio social profesional, que surgen a partir de la realización de los cursos de educación sexual que estuvieron dirigidos a los padres de familia de 5º y 6º de primaria, cuya finalidad era sensibilizarlos, acerca de la importancia que tiene ésta y de esa forma lograr una mejor información y documentación sobre los temas que la comprenden; además de mejorar la comunicación y relación entre padres e hijos.

El motivo por el que se decidió trabajar con esta población fue porque durante los grados 5º y 6º de primaria, se inicia la etapa de la pubertad y por lo cual comienzan a existir inquietudes, dudas y curiosidad sobre los cambios que se van presentando. Los padres por lo tanto son los encargados de informar, orientar y educar a sus hijos, durante esa etapa, en forma adecuada previniendolos de la ignorancia, desorientación y mistificación, además de lograr una vida sexual satisfactoria.

El medio por el cual se dieron a conocer los cursos fue citando a los padres de familia, donde se les informaría la existencia de éstos y la forma de trabajo. Esto fue realizado con el apoyo de los directores de las escuelas y de la Doctora Silvia Valdez Hernández quién es promotora de Educación para la Salud en la zona escolar nº 5 en el municipio de Tlalnepantla.

Cabe aclarar que antes de informar a los padres de familia, primero se pidió la autorización a cada uno de los directores, además de acordar la forma de trabajo y determinar la población con la que se trabajaría. Es importante resaltar el interés que existió por parte de ellos y de su colaboración, al brindar las instalaciones para la realización del trabajo.

Las escuelas que fueron elegidas pertenecientes a la zona escolar nº 5 son: Escuela Primaria Narciso Mendoza, Escuela Primaria Quetzalcoatl y el Jardín de Niños Juan de la Cabada.

Para obtener resultados tangibles en un trabajo de este tipo es importante aplicar una evaluación, la cual brinde resultados que permitan observar los logros alcanzados por el trabajo realizado en cada una de las escuelas elegidas.

Es importante resaltar la experiencia profesional y personal que se obtuvo durante el trabajo que se realizó, no dejando de lado los problemas que suelen presentarse y el lograr cubrir las expectativas forjadas desde el inicio del servicio social profesional.

A continuación se describen más impliamente cada uno de los aspectos que se mencionan con anterioridad, esperando que este trabajo sirva como una orientación e información sobre los cursos dirigidos a padres de familia y sobre el tema de educación sexual.

Por último, es importante resaltar que esta es una nueva opción a titulación, " Informe de Práctica Profesional de Servicio a la Comunidad", en la carrera de Pedagogía; ésta es una nueva oportunidad para los egresados de la carrera, además de ser una oportunidad de poner en práctica todos los conocimientos adquiridos y de realizar un servicio social en el cual se adquiere experiencia profesional y es una oportunidad de abrir campo al nuevo egresado.

# I . DESCRIPCION DEL PROGRAMA DEL SERVICIO SOCIAL REALIZADO

Dentro del H. Ayuntamiento Constitucional de Tlalnepantla de Baz se encuentra la subdependencia de Dirección de Educación, Cultura y Bienestar Social, en la cual está la unidad de Apoyo a la Educación, de la que es responsable la Lic. Eva del Carmen Rodríguez Peña, quien fue la interesada en inscribir un programa de servicio social a titulación, que es nueva opción, de la ENEP Acatlán en el Departamento de Servicio Social. Esto dió oportunidad de que varias personas de la carrera de Pedagogía realizáramos este tipo de servicio social, en donde los requerimientos para poder inscribirse son los siguientes :

- Tener el 100% de créditos cubiertos
- Haber aprobado el idioma de requisito
- Elaborar un plan de trabajo con el Vo.Bo. del asesor
- Cubrir 960 hrs. en un plazo mínimo de 6 meses y máximo de 2 años.

El nombre del programa inscrito al departamento de servicio social es : APOYO A LA EDUCACION, con la clave : 92-06/135-4296. El objetivo general es :

Mejorar la calidad del sistema educativo, a través del incremento de programas psicopedagógicos de orientación vocacional, educación sexual, psicología y conocimiento del niño y del adolescente, así como educación para padres de familia, con la finalidad de sensibilizar a la población para que colabore en forma adecuada y oportuna; siendo realizada por técnicas didácticas

cas, círculos de estudio, mesas redondas, cursos, seminarios, carteles, cuestionarios y baterías de Test, para la mejor información de las necesidades educativas.

Los objetivos específicos son :

- Detectar en los niños y jóvenes alteraciones de conducta dentro del plantel educativo y del hogar, tales como berrinches o excesos de mal genio, luchas, molestar, intimidar, desobedecer, alardear, ausentarse de la escuela sin permiso, mentir, obar, rebelión contra la autoridad, crueldad, dificultades sexuales, etc. a través de la observación de los maestros, a fin de orientar a esos niños y jóvenes que no tienen necesidad de asistir a una especializada, sino que con una adecuada orientación psicopedagógica se desarrollen adecuadamente.
- Detectar las deficiencias que existen en la orientación vocacional, para evitar una inadecuada elección de carrera, evitando así fracasos escolares y profesionales.
- Asesorar a los jóvenes o alumnos cuando presenten problemas con algún profesor.
- Establecer en las escuelas cursos de educación sexual, orientación vocacional, orientación profesional, primeros auxilios, psicología infantil y del adolescente, etc; a fin de motivar a los padres de familia y a los propios educandos, para un mayor aprovechamiento de los mismos.

- Instar a los directores, maestros, padres de familia y comunidad a que apoyen la acción educativa.

Para el cumplimiento de estos objetivos, los participantes del servicio social a titulación serán los encargados de impartir cursos de educación sexual, orientación vocacional y profesional, primeros auxilios, psicología infantil y del adolescente, a niños, jóvenes y padres de familia; pero lo más importante es el sensibilizar a la población (directores, maestros, padres de familia, y a la comunidad educativa) de la importancia de éstos.

Dentro de este programa, se brindó a los prestadores del servicio social, la libertad de elegir el tema, usar técnicas y métodos convenientes, así como seleccionar las escuelas donde se trabajaría.

Lo anterior fue planteado, debido a que hay problemas educativos y por la falta de comunicación familiar que impera, se hace imprescindible el crear nuevos programas que ayuden al desarrollo tanto del status familiar como del social.

La forma de trabajo en la unidad de apoyo a la educación fue a través de asesorías, en relación a las actividades realizadas en las escuelas, por parte del coordinador, si existían dudas o problemas se acudía a él.

Gracias a esta oportunidad de realizar el servicio social a titulación, se pudo elegir el tema que es de interés personal, la educación sexual, el cual se trabajó dentro de la zona escolar nº 5,

siendo el supervisor técnico el profesor Raymundo Colín Colín, quien apoyó el plan de trabajo y dió su autorización de trabajar en dicha zona.

El título, los objetivos, las características de la población, la justificación, la metodología y el cromograma planteados son los siguientes :

TITULO : La Educación Sexual como un proceso en el Ser Humano.

DIRIGIDO A : Padres de Familia.

OBJETIVO GENERAL : Sensibilizar a maestros y padres de familia acerca de la importancia que tiene la educación sexual en la vida diaria de cada uno de ellos y de sus hijos.

OBJETIVOS ESPECIFICOS :

- Reconocer la importancia que tienen la educación sexual dentro del hogar.
- Diferenciar los conceptos sexo y sexualidad.
- Identificar las características anatómicas y fisiológicas de la infancia y la adolescencia.
- Identificar los problemas psicológicos de la sexualidad en la adolescencia.
- Diferenciar las fases que componen la respuesta sexual humana.
- Describir las diferentes etapas del embarazo y parto.
- Conocer las ventajas y desventajas de los métodos anticonceptivos.

- Identificar las enfermedades sexualmente transmisibles más comunes, reconociendo su origen y sintomatología.
- Prevenir las enfermedades sexualmente transmisibles mediante conductas de higiene básica.
- Discutir sobre la evolución que han tenido los tabús dentro de sexualidad.
- Expresar e identificar los valores más relevantes que cada uno tiene en relación a la sexualidad y compararlos con los valores familiares, entre parejas y amigos.
- Valorar la importancia de la educación sexual como parte de nuestra vida diaria.

Las características de la población, donde se pretendía dar los cursos, son los siguientes :

De las 14 escuelas que abarca la Zona Escolar N° 5, se trabajarían las siguientes; sólo con los grados de 5º y 6º :

- Escuela Primaria Narciso Mendoza que se encuentra ubicada en Morelos N° 20, San Felipe Ixtacala. Teniendo como Director a la Profesora Rosa Martha Vázquez Ruvalcaba.
- Escuela Primaria Quetzalcoatl, que se encuentra ubicada en la Manzana 22, Lote D, Unidad Habitacional Tenayo, su Director es el Profesor Pascual Portillo Chavez.

- Jardín de Niños Juan de la Cabada, ubicada en Marimar N° 13, El Puerto. Teniendo como Director a la Profesora Blanca Laura Silvestre Prado. en esta escuela se trabajaría con maestros y padres de familia.

La sexualidad humana es un proceso de relevancia para la vida de cualquier ser humano, ya que es la manifestación psicológica y social de aquello relacionado con el sexo o bien sus implicaciones culturales, económicas, sociales, religiosas y políticas, etc. De ahí la importancia de revisar este tema, sobre todo para brindar una mayor información de éste.

La educación sexual es una herramienta importante para todo ser humano, ya que permite al individuo concientizarse de que es un ser sexual, de conocer los aspectos generales que encierra la sexualidad como la fisiología, anatomía, respuesta sexual humana, etc. y reflexionar sobre la manera más adecuada para llevar una vida sexual satisfactoria.

La propuesta que se expone tiene como finalidad sensibilizar hacia la importancia que tiene la educación sexual, debido a que día a día, se reclama un mayor interés y compromiso por parte de todo individuo, principalmente de los adolescentes, que son el futuro de de nuestro país.

Por otra parte, si los adultos jóvenes y adolescentes de hoy en día son educados adecuadamente, estrarán en la posición de educar a sus hijos en forma adecuada en relación con los temas sexuales. Sólo

en esta forma puede romperse el ciclo de ignorancia y ansiedad sexual.

Para poner en marcha el plan de trabajo, se decidió impartir el curso a los padres de familia de 5º y 6º de primaria, y de los alumnos del jardín de niños Juan de la Cabada; esto durante 15 sesiones de dos horas cada una.

La forma de dar a conocer la existencia de estos cursos a los padres de familia, fue a través de juntas, donde se presentaron los temas y la forma de trabajo con ellos. De antemano esto ya ha sido requerido por los padres de familia debido a que se han presentado problemas en relación al tema, dentro y fuera de la escuela.

Posteriormente se impartirá a los maestros del jardín de niños Juan de la Cabada durante las vacaciones de verano, para que todos participen y no se interumpa el ciclo escolar. el curso se impartiría en 15 sesiones de dos horas cada una.

Los cursos serían asesorados y avalados por la promotora de Educación para la Salud la Dra. Silvia Valdéz Hernández.

El Material didáctico ha sido elaborado por la coordinadora de los cursos.

El cronograma de actividades es el siguiente:

C R O N O G R A M A

FEBRERO

1516171819 2223242526

CURSO DE PADRES

\* 1 2 1 2 \* 1 2 1 2

FAMILIA

GRUPOS 1 y 2

DE: 8 a 10 A.M.

ESCUELA JOSE M<sup>a</sup>

DE: 10 a 11 A.M. APOYO A LA INSTITUCION

ORELOS Y PAVON

DE: 11 a 12 INVESTIGACION

MARZO

12345 89101112 1516171819 2223242526 293031

CURSO CON PADRES

\*1212 \*12 1 2 \* 1 2 1 2 \* 1 2 1 2 \* 1 2

FAMILIA

GRUPOS 1 y 2

DE: 8 a 10 A.M.

ESCUELA JOSE M<sup>a</sup>

ORELOS Y PAVON

DE : 10 a 12 APOYO A LA ESCUELA

ABRIL

1213141516 1920212223 2627282930

CURSO DE PADRES

\* 1 2 1 2 \* 1 2 1 2 \* 1 2 1 2

FAMILIA

GRUPOS 1 y 2

DE: 8 a 10 A.M.

ESCUELA JOSE M<sup>a</sup>

ORELOS Y PAVON

DE: 10 a 12 APOYO A LA INSTITUCION

M A Y O

34567 1011121314 1718192021 2425262728 31

CURSO CON PADRES

\*1212 \* 1 2 1 2 \* 1 2 1 2 \* 1 2 1 2 \*

DE FAMILIA

GRUPOS: 1 y 2

DE: 8 a 10 A.M.

ESCUELA LIC. ADOLFO

LOPEZ MATEOS

DE: 10 a 12 A.M. APOYO A LA INSTITUCION

J U N I O

1234 7891011 1415161718 2122232425 282930

CURSO CON PADRES

1212 \*12 1 2 \* 1 2 1 2 \* 1 2 1 2 \* 1 2

DE FAMILIA

GRUPOS: 1 y 2

DE: 8 a 10 A.M.

ESCUELA LIC. ADOLFO

LOPEZ MATEOS

DE: 10 a 12 APOYO A LA INSTITUCION

J U L I O

12 56789 1213141516 1920212223 2627282930

ESCUELA LIC. ADOLFO

\*\* CORA CONAPO BIBLIOTECA MEXFAM

LOPEZ MATEOS

DE: 8 a 12 A.M.

INVESTIGACION DOCUMENTAL

A G O S T O

23456 91011213 1617181910 2324252627 3031

INVESTIGACION  
DOCUMENTAL

BIBLIOTECA  
MEXICO

INVESTIGACION  
DOCUMENTAL

DE: 8 a 12 A.M.

SEPTIEMBRE

123 678910 1314151617 2021222324 27282930

TRABAJO CON PADRES

212 \*121 2 \* 1 2 1 2 \* 1 2 1 2 \* 1 2 1

FAMILIA

GRUPOS: 1 y 2

DE: 8 a 10 A.M.

ESCUELA NARCISO

MENDOZA

DE: 10 a 12 A.M. APOYO A LA INSTITUCION

O C T U B R E

1 45678 1112131415 1819202122 2526272829

TRABAJO CON PADRES

2 \*1212 \* 1 2 1 2 \* 1 2 1 2 \* 1 2 1 2

FAMILIA

GRUPOS 1 y 2

DE: 8 a 10 A.M.

ESCUELA NARCISO

MENDOZA

DE: 10 a 12 A.M. APOYO A LA INSTITUCION

V I E M B R E

345 89101112 1516171819 2223242526 2930

CURSO CON PADRES

212 \*1 2 1 2 \* 1 2 1 2 \* 1 2 1 2 \* 1

FAMILIA ESCUELA

CURSO MENDOZA Y

DE: 8 a 10 A.M.

QUETZALCOALT

GRUPOS: 1 y 2

DE: 10 a 12 A.M. APOYO A LA INSTITUCION

D I C I E M B R E

123 678910 1314151617

CURSO CON PADRES

212 \*121 2 \* 1 2 1 2

FAMILIA ESCUELA

QUETZALCOALT

DE: 8 a 10 A.M.

GRUPOS: 1 y 2

DE: 10 a 12 A.M. APOYO A LA INSTITUCION

E N E R O

34567 1011121314 1718192021 2425262728 31

CURSO CON PADRES

\*1212 \* 1 2 1 2 \* 1 2 1 2 \* 1 2 1 2 \*

FAMILIA ESCUELA

QUETZALCOALT

DE: 8 a 10 A.M.

GRUPOS: 1 y 2

DE: 10 a 12 A.M. APOYO A LA INSTITUCION

*[Handwritten signature]*

F E B R E R O  
RSO CON PADRES  
FAMILIA ESCUELA  
QUETZALCOALT  
RUPOS: 1 y 2

1234	7891011	1415
1212	*12 1 2	12
DE: 8 a 10 A.M.		
DE: 10 a 12 A.M. APOYO A LA INSTITUCION		

\* Visitas a escuelas de la zona n° 5 : Lic. Benito Juárez, Diario de México, Defensores de la patria Juan Escutia, José M<sup>a</sup> Morelos y Pavón, entre otras.

## II. SEGUIMIENTO DE LA PROBLEMÁTICA DETECTADA

Como en toda comunidad existen problemas políticos, sociales, económicos y educativos, también existen dentro de las instituciones que tienen el cargo de la educación, un ejemplo de un problema educativo es la educación sexual. Porque en ocasiones los temas que se manejan dentro de la educación sexual, para algunas personas, hoy en día es prohibido o para otras es algo complejo de entender y de informar.

La educación sexual es indispensable para todo ser humano, debido a que si estamos mejor informados, será mejor nuestra vida sexual.

La mayoría de las personas tienen la creencia de que en la escuela solamente se debe de adquirir una educación sexual, olvidando la responsabilidad que tiene la familia.

La educación comienza en la familia y por lo tanto ésta, es quien tiene la obligación de informar, educar a los hijos (niños, adolescentes). Algunos padres evaden esta responsabilidad, con excusas como: "no sé", "a mí no me educaron o no me informaron", "me dá pena", y muchas más. En nuestros días ya no son válidas estas excusas, debido a que todo tiempo y forma de vida cambian, hoy en nuestros días es diferente, los medios de información están más abiertos y más expersivos en todo tipo de temas. Debido a ello cada vez son más las preguntas de los niños y adolescentes.

En los cursos que se impartieron en la zona escolar nº 5 a nivel primaria, se pudo detectar que los padres de familia en su mayoría tienen el interés de informarse sobre la sexualidad, porque ellos desean que sus hijos no tengan problemas y que sean responsables.

Los comentarios de algunos padres eran : la forma en cómo decir las cosas, en qué momento abordar el tema, a qué edad comienza este tipo de educación, es conveniente que tanto niñas como niños conozcan las diferencias y funciones del sexo opuesto, etc, además existían dudas sobre los temas y la forma como se da la información. En ocasiones exponían sus propias experiencias de adolescentes o mencionaban casos de personas conocidas o familiares; en cierto modo esto ayudó a reafirmar el conocimiento y a adquirir algo nuevo en cuanto a información.

Por otra parte en dos escuelas en las que se impartió el curso, antes de llegar a trabajar, se habían suscitado algunos problemas en relación al tema, el primero fue en la escuela primaria "Lic. Adolfo López Mateos " donde un alumno de 6º, fue sorprendido besando a una compañera en la parte posterior del plantel, uno de los maestros fue quien dió aviso del hecho y el alumno fue expulsado por tres días, ante este hecho fueron llamados los padres del alumno, siendo sólo la madre la que acudió al llamado, ella defendía al niño que él era incapaz de hacer cosa igual.

El problema no es el hecho, sino la forma en cómo se ha educado al niño, que en cierto modo la siguiente frase tiene algo de verdad.

" lo prohibido, es lo que hace a la tentación ", si no hay educación e información, y sólo se trata de ocultar lo que en esa edad es importante de saber, como son los cambios que acontecen al principio y durante la pubertad. No sólo el adolescente tiene la culpa, sino el maestro y la madre que en lugar de dialogar con él, y darle a conocer su función sexual, se le impone un castigo.

En la escuela primaria " Narciso Mendoza ", un alumno de 6º, tenía la costumbre de molestar a sus compañeras lavantándoles la falda. Tanto el maestro del grupo, como la directora de la escuela, ya no sabían qué hacer con él, los castigos y expulsiones, hacían al niño cada vez peor, por lo tanto, tuvieron que expulsarlo definitivamente; sin embargo los padres decían que en casa era tranquilo.

Estos ejemplos, que son reales tienen una causa, que es la falta de información. No sólo el niño es quien ignora o desconoce el tema, sino los padres y maestros, quizás no lo ignoran, sino lo que influye es la vergüenza, pudor, tabús, prohibiciones, etc, que son a su vez consecuencias de la educación sexual que tuvieron éstos.

La importancia que tiene la educación sexual en la familia, es que las generaciones actuales, consideren a la sexualidad como un aspecto muy importante y esencial en la vida humana. Hoy en día la relación entre padres e hijos es de poca confianza, debido a las influencias que se tienen como son: amigos, familiares, la televisión, las revistas, el ambiente de la calle, etc, que forman parte importante para el sujeto; la figura de los padres cada vez se desvanece, debido a que no hay comunicación y confianza entre sí.

Los padres por un lado dan como excusa que no hay tiempo para platicar, porque se está cansado de trabajar, tanto en las labores del hogar como las que son fuera de ella. Y por otro los chicos están atendiendo más a la T.V., los juegos de video, la música, etc. siendo para ellos importante. Lo que se sugiere para iniciar la comunicación es aprovechar los tiempos libres, la hora de la comida, cena, establecer un día para reunir a toda la familia para platicar, existen muchas formas de originar la comunicación, sólo que hace falta decisión y voluntad para llevarlo a cabo.

La solución para estos problemas sería que los padres de familia, tengan la oportunidad de acudir a eventos como : seminarios, cursos, pláticas informativas, que sean impartidas en las escuelas donde asisten sus hijos, porque de esa forma las personas que estén encargadas de coordinar las actividades antes mencionadas, estarán al tanto de los hechos acontecidos dentro de la misma escuela, para que de esa forma se dé más énfasis a los temas que los requieran.

La razón por la que se dice que los padres de familia son la base de la información, es porque todo sujeto comienza a ejercer su sexualidad desde el momento en que nace, primero porque se le asigna un sexo y después porque se le va enseñando diariamente a través de actitudes, acciones e ideas, si son estas positivas, el sujeto percibirá que todo lo referente al sexo es natural; en cambio si la actitud familiar demuestra todo lo contrario se crearán prejuicios, traumas, tabús e inhibiciones.

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

Es importante que los padres se den cuenta de las actitudes que han mostrado a sus hijos en relación a la sexualidad, dependiendo como han sido éstas, permitirán una confianza entre ellos para dialogar y expresar dudas, inquietudes e intereses referentes a la sexualidad.

Existen familias donde el rol que tiene el padre y la madre se encuentran muy estereotipados; la mujer es valorada por su función reproductiva, por ser la organizadora de las labores del hogar, por ser la educadora de los hijos entre otras; el hombre es proveedor económico de la familia y de autoridad, es decir, que sólo una persona es la encargada de educar a los hijos. Sin embargo en otras familias la pareja dialoga y acuerda las responsabilidades del hogar y de la educación de sus hijos, tomando en cuenta la participación de ambos.

Por ello, la familia es un potencial indiscutible de cambio, en cuanto a las conductas y comportamientos sexuales. La familia es el canal de información propio de cada sujeto.

Los padres de manera consciente o inconsciente educan sexualmente; pero si se proponen hacerlo de forma consciente, la vida fami -

liar y la de sus hijos será mejor, creando un cambio social y una vida sexual satisfactoria.

La escuela es otro factor importante para la educación sexual; ésta tiene un papel preponderante como canal de socialización, porque su acción educativa es intencionada, pensada y programada a lo largo de varios años, de acuerdo a una jerarquización de prioridades, dosificación y secuencia de contenidos y métodos, que generalmente reflejan el modelo vigente de la sociedad.

Los actores principales en la educación de la sexualidad dentro del ámbito escolar son por lo general, los maestros, por su función de enseñar y porque pasan varias horas con los alumnos. Por lo que el maestro es otro modelo del niño, y éste lo compara con el de sus padres.

El maestro trae consigo su historia personal, sus aspiraciones, resentimientos, prejuicios, alegrías y anhelos relacionados a la sexualidad, que van a influir en la manera como se dé la información, y esta será percibida y asimilada por los alumnos. Apesar de la inclusión en el sistema escolar, los contenidos de sexualidad, que fueron objeto de capacitar a los maestros, para que los impartieran sin ningún problema, sin embargo lo que ha prevalecido son los prejuicios y no la objetividad en relación a la educación sexual. Debido a ello, no se ha dado una modificación plena de normas y comportamientos en sexualidad, pero fundamentalmente en el criterio propio de cada sujeto.

Así como los padres, también los maestros deben hacer a un lado sus influencias educativas, y reconocer que el tiempo ha cambiado, en relación a la sexualidad, por lo que no deben de seguir transmitiendo éstas mismas, tanto a sus alumnos como a sus propios hijos.

Otro de los factores importantes que influyen en la educación sexual y que a su vez es una preocupación de los padres, son los medios de comunicación, tales como la televisión, el radio, el cine, las medios impresos, que llegan a todos los estratos socioeconómicos y a niveles culturales, lo más importante a todas las edades.

Los medios de comunicación presentan características propias, permitiendo a los sujetos estar en contacto directo con las culturas y formas de comportamiento sexual; informan muy subjetivamente y parcialmente; promueven la reflexión y crítica ante determinadas situaciones y problemáticas sexuales; reflejan la vida familiar y social, plantean modelos del hombre y la mujer de acuerdo a estratos socioeconómicos y culturales definidos, enajenan al sujeto al no permitirles el diálogo con la familia, presentan al sexo unido con la violencia, ternura, dinero, estatus, y poder. Es tal su pretensión y variabilidad, que logra desorientar y confundir la información, produciendo que el sujeto acepte y adopte actitudes distorsionadas de la sexualidad, sin darse cuenta.

Por último la solución a estos problemas es dar una correcta orientación e información de la educación sexual, que impida al sujeto adquirir tabús, prejuicios y mitos.

Otro punto importante es el tener medios informativos en el hogar, para dar una orientación adecuada a las interrogantes de los hijos, para poder satisfacer su curiosidad y crear una confianza entre ellos.

Si en el hogar se cuenta con libros de sexualidad, no se debe de inducir al niño a que los les solo, bastará con que los tenga a su alcance de manera que pueda hachar mano de ellos cuando los necesite y consultarlo con una persona mayor para que pueda explicar con una mejor amplitud, y así responder a las dudas que existan.

Si los padres antuaran con inteligencia y discernimiento en la educación sexual, el resultado que lograrán será que su hijo llegue a la adolescencia con menos dificultades y, además, la comunicación y la confianza serán más profundas, por lo que generarán a un sujeto con criterio propio y con una visión natural de la sexualidad humana.

### III. SUSTENTO TEORICO-METODOLOGICO

La educación es una acción que es ejercida por las generaciones adultas, sobre las generaciones jóvenes. Según Durkheim, nos dice que en toda sociedad, se lleva esta acción, de diferente manera en cada nivel social, además lleva consigo ciertos fines. al haber desarrollado un estado físico, intelectual y moral, que son exigidos por una sociedad. (1)

Esto nos lleva a decir que la educación está en manos de personas que modelan a un individuo, las cuales serán las responsables de lograr un ser que cubra ciertas necesidades y expectativas dentro de una sociedad. A su vez se modelan intereses y beneficios de las políticas-sociales-culturales del ambiente al que pertenezca cada individuo.

En resumen la educación es un proceso continuo y secuencial de transmisión de conocimientos, valores y actitudes hacia la realidad en la que se vive. Por lo tanto los encargados de llevar a cabo este proceso, es la familia y la escuela, debido a que diariamente se dan actitudes, valores, conocimientos, etc.

Es importante decir también que la educación es una función, donde se trata de desarrollar la vida del individuo y de inducirlo a la sociedad, es decir, que es una socialización que se lleva a cabo inculcando al individuo valores y normas que se deben de respetar porque la sociedad así lo exige.

(1) DURKHEIM, Emile; Educación y sociología; México; Ed. Colofón;

El proceso de educación va a estar determinado, por niveles de transmisión verbales y no verbales (mediante acciones, actitudes y reacciones), las cuales el individuo capta y reproduce dentro del grupo al que pertenece. El individuo aprende en forma espontánea y natural; de ese modo incorpora y asimila datos, respuestas, actitudes, conductas y valores. El aprendizaje se lleva a cabo mediante una enseñanza directa o indirecta en todos los ámbitos como en la escuela, el hogar etc.

Desde el punto de vista de la educación, en el ámbito familiar, quienes están encargados de modelar al individuo, son los padres; los cuales transmiten valores, normas y comportamientos dentro del nivel al que pertenecen. Ellos son los responsables de lograr que el individuo cubra sus necesidades y los de la sociedad.

Como ya sabemos qué es educación, ahora se definirá qué es la educación sexual y la importancia que tiene dentro de la vida del ser humano. Para comprender su significado, primero se distinguirá qué es sexo y sexualidad.

Se entiende por sexo, el conjunto de características anatómicas y fisiológicas que dividen a los seres vivos, por un lado los machos-masculino, y por otro las hembras-femenino. El sexo es una característica biológica, innata e inmutable, que no la podemos cambiar. La Doctora Mary Calderone, nos dice que " sexo no es algo que hacemos, sino que es algo que somos,"<sup>2</sup> debido a que en el momento que ocurre la fecundación, queda determinado el sexo, el cual a la hora del nacimiento se nos asigna.

<sup>2</sup> CALDERONE, Mary; Participación de la escuela en la educación sexual; México; Edit Pax-México; Pág. 30.

En cambio la sexualidad, a diferencia del sexo, no es innata, es aprendida, no estática, no se nace con la sexualidad, como se nace con el sexo. La sexualidad es la manera como se manifiestan los individuos como seres sexuales en los biológico, psicológico, cultural, social y educativo de una sociedad determinada. Es más que el sexo, ya que es parte del crecimiento y de la conducta de relación del individuo con otros del mismo o diferente sexo. Es una función natural de todos los seres humanos, que aparece y madura a través de las edades, esto quiere decir que el niño se expresa sexualmente de una forma, el adolescente de otra, el adulto de un modo y el anciano de diferente forma a las anteriores. Es decir, que a través de nuestra existencia la sexualidad sufre cambios según las circunstancias de la vida.

Cabe aclarar que en cada cultura se interpreta de diferente manera la sexualidad, debido a los roles del hombre y la mujer, las nuevas pautas de organización de familia, las formas como se inicia a nuevas generaciones a la vida sexual, los símbolos y significados de una sociedad en relación a la sexualidad, los valores morales, religiosos entre otros.

Con lo anterior podemos decir que la educación sexual es una realidad, un proceso, una necesidad, un hecho, que incorpora al individuo conocimientos bio-psico-socio-culturales de la sexualidad, desde el momento que nace, por lo que debe ser orientado, para que forme sus propios valores y actitudes que le permitan realizar y vivir su sexualidad de manera sana, consciente y responsable dentro de su cultura, su época y sociedad.

La base para que el individuo logre un desarrollo más completo, para que le atude, prepare y viva con plenitud cada momento de su vida sexual, es una buena orientación e información de la sexualidad.

La manera como la sociedad está organizada en relación a la sexualidad y los elementos culturales (valores, creencias, actitudes y normas), son transmitidas a nuevas generaciones por medio de la educación sexual, que puede darse de un modo informal o formal. (3)

De una manera informal, es cuando se enseña y se aprende del sexo y la sexualidad, sin que sea planeado o dirigido en forma consciente, como son las actitudes diarias de las personas que rodean a cada individuo, como son la familia, escuela, los grupos de amigos, los medios de comunicación, etc.

De un modo formal es cuando se plantean los procesos para el aprendizaje relacionados con un patrón de conductas y valores vinculados con la sexualidad, que a su vez se buscan los cambios para crear nuevas actitudes que faciliten y promuevan el desarrollo sexual del ser humano.

De modo informal como formal en cualquier sociedad, se reproducen normas, roles, creencias y necesidades sociales de una cultura determinada.

Sin embargo, muchas veces sólo se le da más importancia a la información planeada y se ignora lo que sin darnos cuenta se propor -

---

(3) ESCOBAR VENTURA, Hilda: Manejo de los contenidos de salud sexual y reproductiva; México; SEP; 1991; Pág. 30.

porciona en forma constante a través de actividades y formas de comportamiento, como son los valores y normas, que día a día el individuo va adquiriendo y que formará parte de su personalidad y de su vida sexual.

El objetivo de la educación sexual es, construir una base sólida, donde el individuo sea consciente que la realización de una sexualidad plena, armónica y madura, le permitirá disfrutar de una vida sexual eficaz, una comunicación abierta con lo suyos y una responsabilidad ante sus acciones y actitudes.

Siendo esto importante, la educación sexual comienza en la familia, por lo que todo padre es responsable de la educación sexual de su hijo, siendo una obligación primaria de aquellos. Nadie debe ni puede eludir la responsabilidad, ni hacer responsables a otros. Porque el niño, desde que nace está recibiendo de sus padres educación sexual; se desee o no enseñar al niño sobre sexo, se le enseña diariamente, pues él aprenderá al oír, al sentir, al ver todo lo que le rodea. Las reacciones y actitudes son ejemplos diarios que influyen en la sexualidad; si es vista como algo natural, no habrán prejuicios, tabús, morbosidad ante ella, pero si la actitud es contraria, se aprenderá que la sexualidad es sucia, pecaminosa, fea, y se formarán tabús, por lo que creará que con sus padres u otras personas no se habla de sexo.

Es importante crear la confianza entre padres e hijos, principalmente si se habla de la sexualidad, esto es, para evitar que los niños obtengan información incompleta y mal intencionada de otras personas o medios informativos, que son los causantes de desorientar

y confundir. Sino se le da importancia a las preguntas que elaboran los pequeños, siendo lo más importante responder de acuerdo a la edad y con la verdad, buscarán otro lugar para informarse y no tendrán confianza para dialogar sobre estos temas con sus padres.

La desconfianza y la falta de comunicación originarán problemas que serán la causa de una educación sexual inadecuada, como pueden ser :

- Abortos ilegales o hijos no deseados.
- Madres solteras.
- Madres jóvenes (12-18 años).
- Matrimonios prematuros.
- Divorcios o relaciones extramaritales.
- Enfermedades venéreas.
- Machismo.
- Desajustes psicosociales (agresividad, rebeldía, conducta antisocial)
- Desajustes emocionales (sentimientos de culpabilidad).
- Falta de confianza y respeto entre padres e hijos.
- Roles sexuales estereotipados. (4)

Existen padres que sienten la responsabilidad pero no saben cómo asumirla, debido que a algunos les falta información o no tuvieron una educación amplia con respecto a la sexualidad, es importante resaltar que necesitan ayuda, por lo que también requieren orientación e información. Es por esto que deben recurrir a personas que estén preparadas sobre el tema y que puedan orientar y sentir la responsabilidad que se tiene, con la educación de los hijos.

No hay que dejar de lado que la escuela también tiene la obligación de complementar y profundizar la educación sexual. es un deber de las instituciones de enseñanza cumplir con esta función educativa; no se trata de substituir a los padres, sino de que le escuela sea otro medio de información.

Por lo tanto, padres y maestros deberán prepararse, especialmente para estar capacitados e impartir una educación sexual adecuada. La educación que se le da a un individuo, debe ser de acuerdo a la edad, condición ambiental, el nivel educativo y las necesidades que requiere su comunidad.

Con el interés que existe en difundir y sensibilizar la importancia que tiene la educación sexual, se realizó una propuesta, presentándola al coordinador técnico de la zona escolar n° 5, Profesor Raymundo Colín Colín, ésta consistía en la impartición de un curso de sexualidad dirigido a los padres de familia de los alumnos de 5º y 6º de primaria, cuya finalidad es reconocer la importancia de la educación sexual.

Debido a que todo ser humano se desarrolla y va evolucionando durante toda su vida, desde que nace comienza su sexualidad y se formará mediante la forma como se le trata y las actitudes que va observando dentro del ámbito familiar.

El principal objetivo de este curso es sensibilizar a los maestros y padres de familia de la importancia que tiene la educación sexual, con la finalidad de suscitar cambios en los conocimientos, actitudes y comportamientos relativos a la sexualidad humana; tomando en cuenta

ta la conciencia, respeto y el criterio ya formado por los asis-  
tes.

El principal papel que tienen los padres es educar a sus hijos sobre sexualidad, para que éstos desarrollen una visión natural y que forme normas, valores y actitudes que le permitan realizarse de manera sana, positiva, consciente y responsable dentro de la cultura y sociedad en que vive.

Después de la influencia familiar, destacan los maestros, que integran el sector de educación formal. La educación escolarizada constituye el esfuerzo más importante por llevar a la población los conocimientos y orientación que van enriqueciendo y transformando el estilo de vida de una comunidad.

La sexualidad constituye una dimensión fundamental del individuo; según el sexo con que nacemos se nos educa de una manera característica, se nos asignan funciones y roles sociales, se espera de nosotros conductas, creencias y actitudes diferentes.

En la sociedad existe otro tipo de educación, es la educación informal, que se va transmitiendo a los individuos conductas, actitudes, creencias y valores de la sexualidad. Esta es una forma por la cual se transmite una visión de la sexualidad distorsionada en algunos casos, o que no están acorde con las finalidades familiares y sociales.

Las normas y pautas que regulan el comportamiento sexual en la

sociedad (mexicana), están cambiando, sobre todo en las zonas urbanas, debido a las influencias de otras culturas, el desarrollo económico-industrial que está acrecentando y a los medios de comunicación, que día a día se van expandiendo y desarrollando. Apesar de ello, siguen aun predominando algunas actitudes y comportamientos en relación a la sexualidad, estos pueden ser el valor de la virginidad, la desigualdad de sexos, y el conocimiento de la sexualidad de forma prohibida.

Debido a lo anterior, se hace un llamado al sistema educativo en todos los niveles, aunando a los encargados de éste; que la sexualidad está presente en todo momento, y que lo más importante es formar a los individuos con una visión diferente, en relación a la sexualidad.

Para establecer actividades que formen el curso de educación sexual dirigido a padres de familia, se han definido algunos lineamientos :

- Crear conciencia acerca de la importancia de la sexualidad, con el objeto de que los participantes adquieran responsabilidad, de lo que significa la sexualidad y acepten sin temor su identidad, conociendo los diferentes aspectos de la sexualidad, que reflexionen en las implicaciones y consecuencias de la visión y ejercicio de la misma, con los valores relacionados con ella y influencia de la vida familiar y social.

- Adquirir una actitud de seguridad ante la sexualidad, esta actitud que existe ante la sexualidad, es de temor e inseguridad, debido a los tabús que se han formado y han trascendido. Las épocas y las formas de vida han cambiado, existen explicaciones científicas que han ofrecido una comprensión de los factores que determinan el sexo y condicionan la evolución de la sexualidad, ha llevado al nacimiento de tabús y mitos que fueron creados en tiempos pasados.
  
- Incrementar una salud sexual, disfrutar de una conducta sexual y reproductiva de acuerdo con la ética social y personal, estar libre de temores, de culpas, vergüenzas y otros factores que inhiben la respuesta sexual humana, evitar perturbaciones, enfermedades y deficiencias orgánicas que interfieren en las funciones sexuales y reproductivas.  
De esta forma, la educación promueve la salud y la integración de los aspectos emocionales e intelectuales del ser sexual, de ese modo enriquecerá y ampliará su personalidad y comunicación con su pareja y los demás.
  
- Generar una nueva actitud de respeto hacia la sexualidad, ésta debe estar en una intercomunicación personal, por lo que se debe educar de tal manera que contribuya al enriquecimiento de las relaciones humanas, sobre todo aumentar el respeto entre las personas. El respeto debe promoverse en el trato sexual de la pareja, en los comportamientos sexuales y sociales del hombre y la mujer, sobre todo en la manera de abordar los temas sexuales con los hijos o los alumnos.

- Fomentar la responsabilidad, la importancia de la sexualidad para la reproducción de la especie, su vinculación con el amor de la pareja y la familia, y con muchos otros aspectos de orden social; obligando al individuo a responder por sus actos ante sí mismo y ante la comunidad. Por otro lado, la sociedad es la responsable de brindar a los individuos las condiciones adecuadas para satisfacer sus necesidades. (4).

(4) CONAPO; Programa de educación sexual; 2ª ed; México; Ed. CONAPO; 1981; Pág. 16.

# M E T O D O L O G I A

En un tema tan delicado como la sexualidad, reviste particular importancia la selección de una metodología conveniente y adecuada que permita, por una parte, la apertura mental del educando a tratar en público aspectos de su vida que hasta ahora ha debido manejar y, por otra parte, facilitar el cambio de actitudes, aspecto importante en este proceso educativo.

Las técnicas y los recursos para el logro de los objetivos de la educación sexual dependen del contenido que se va a transmitir, la actitud que se desea modificar, especialmente, de la audiencia específica del curso. Estas estarán delimitadas en las cartas descriptivas, que son cuadros esquemáticos que indican los elementos básicos para conducir cada sesión. Contienen objetivos específicos de la sesión, técnicas y procedimientos, material de apoyo y evaluación de la temática a tratar. Cada carta comprende generalmente un tema.

Los objetivos específicos enuncian comportamientos que expresarán los participantes y los conocimientos que habrán adquirido al término del tema.

Las técnicas y procedimientos, se presentan con el nombre y descripción detallada de experiencias de enseñanza-aprendizaje que se sugieren para lograr los objetivos. El conductor podrá complementar, ajustar o modificar las técnicas siempre y cuando se cumplan los objetivos.

En las cartas descriptivas se enumeran los materiales de apoyo que requiere cada tema.

La finalidad de impartir el curso de sexualidad a los padres de familia, es para apoyarlos y ayudarlos en el entendimiento de los cambios existentes durante la etapa de la pubertad y comprender las conductas que se presentan en esa etapa. Por que es la etapa en la que se encuentran los chicos de 5º y 6º de primaria.

El medio por el cual se dio a conocer la existencia del curso a los padres de familia, fue mediante un citatorio a junta, donde el director(a) de la escuela y los profesores encargados de los grados 5º y 6º, presentaron el objetivo general y el beneficio que obtendrían al asistir al curso. Esto fue realizado en las cuatro escuelas donde se realizo el curso de educación sexual, como son :

Escuela Primaria " José Mª Morelos y Pavón "

Escuela Primaria " Lic. Adolfo López Mateos "

Escuela Primaria " Narciso Mendoza "

Escuela Primaria " Quetzalcoatl "

En base a la metodología planeada en el plan de trabajo de educación sexual, existieron mínimas modificaciones, sólo en la forma de trabajo en cada una de las escuelas.

Se planeo que las sesiones serian dos veces a la semana, con cada grupo, con una duración de 2 horas variando sólo la hora en algunas ocasiones se trabajo una hora y media, pero generalmente eran las dos horas.

Los temas que se impartieron con los siguientes :

1. Introducción y sensibilización al curso de educación sexual.

2. Diferenciación de los conceptos sexo y sexualidad
3. Anatomía y fisiología del aparato reproductor femenino y masculino.
4. Pubertad femenina
5. Pubertad masculina
6. Respuesta sexual humana
7. Anticonceptivos : Condón, DIU, diafragma, jaleas, óvulos, tabletas, inyecciones, salpingoclasia y vasectomía.
8. Aborto (tipos)
9. Algunas conductas alternantes
10. Enfermedades sexualmente transmisibles
11. Importancia que tiene la comunicación entre padres e hijos
12. Evaluación.

Los recursos materiales empleados son los siguientes :

- Gráficas del ciclo menstrual.
- Dibujos del aparato reproductor femenino y masculino.
- Láminas de los tipos de aborto.
- Dibujos de los métodos anticonceptivos.
- Folletos de métodos anticonceptivos : DIU, condón, Salpingoclasia, pastillas, inyección.
- Ilustración de enfermedades sexualmente transmisibles.
- Láminas de cambios de la pubertad.
- Folleto de enfermedades sexualmente transmisibles : El sexo ardiente.
- Folletos de cambios de la pubertad : ¿ Qué es menstruación?  
¿ Cómo soy ?

- Proyección de películas como : Saxofón

Música para dos

Solamente una vez

El último tren

Pubertad y alimentación

Siento que te quiero mucho.

El material documental de cada sesión se presenta a continuación.  
Al igual que las cartas descriptivas de cada una.

**CARTAS**

**DESCRIPTIVAS**

importancia que tiene la educación sexual en la vida diaria de cada uno de ellos y de sus hijos.

TEMA: Introducción al Curso

Nº DE SESIÓN: 1

Nº DE HRS: 2

OBJETIVO PARTICULAR	CONTENIDO	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	MATERIAL	EVALUACION
<p>Motivar a los participantes del grupo que se conozcan y se integren de forma amistosa.</p> <p>Expresar los temores y esperanzas en relación al curso.</p>	<p>Presentación</p>	<p>- Se utilizará la técnica de la telaraña.</p> <p>- Cada integrante del grupo expresará su sentir al término de la sesión y cuáles son sus expectativas del curso.</p>	<p>Una bola de estambre.</p>	
<p>Conocer la estructura del curso de educación sexual.</p>	<p>- Introducción al curso.</p> <p>a) Objetivo Gral.</p> <p>b) Temario.</p> <p>c) Dinámica del curso.</p>	<p>- Exposición por parte del coordinador.</p>	<p>Pizarrón</p> <p>Gises</p>	<p>BIBLIOGRAFIA</p>

importancia que tiene la educación sexual en la vida diaria de cada uno de ellos y de sus hijos.

TEMA: Sexo y sexualidad.

Nº DE SESION: 2.

Nº DE HRS: 2.

OBJETIVO PARTICULAR	CONTENIDO	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	MATERIAL	EVALUACION
. Identificará las diferencias entre sexo y sexualidad.	- Diferenciación de los conceptos: Sexo Sexualidad	El coordinador introduce el tema.	Rotafolio Pizarrón Gises	Definir el concepto de sexualidad.
. Comparará su idea de sexualidad con sus compañeros.		- Se pide a cada persona que dibuje la imagen que tiene de la sexualidad.	Hojas blancas Lápices o plumones.	
. Distinguirá los conceptos de sexo y sexualidad.		- Se forman subgrupos y cada uno definirá su concepto, para construir un general.		BIBLIOGRAFIA Ver bibliografía general núm. 4 y 5

importancia que tiene la educación sexual en la vida diaria de cada uno de ellos y de sus hijos.

TEMA: Anatomía y Fisiología femenina y masculina.

Nº DE SESION: 3

Nº DE HRS: 2

OBJETIVO PARTICULAR	CONTENIDO	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	MATERIAL	EVALUACION
<p>Identificar las características anatómicas y fisiológicas del aparato reproductor femenino.</p>	<p>- Aparato reproductor femenino : a) Características anatómicas y fisiológicas.</p>	<p>- Exposición por el coordinador.</p>	<p>Esquemas del aparato reproductor masculino.</p>	<p>Identificar en esquemas las partes que integran el aparato reproductor femenino y masculino.</p>
<p>Identificar las características anatómicas y fisiológicas del aparato reproductor masculino.</p>	<p>- Aparato reproductor masculino: a) Características anatómicas y fisiológicas.</p>	<p>- Exposición por el coordinador.</p>	<p>Esquema del aparato reproductor masculino.</p>	<p>BIBLIOGRAFIA Ver bibliografía gr. núm. 2, 4, 6.</p>

importancia que tiene la educación sexual en la vida diaria de cada uno de ellos y de sus hijos.

CURSO: Educación Sexual.

TEMA: Pubertad femenina

Nº DE SESION: 4

Nº DE HRS: 2

OBJETIVO PARTICULAR	CONTENIDO	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	MATERIAL	EVALUACION
1. Conocer las características físicas de la pubertad.	- La pubertad : a) Causas de la pubertad.	- Exposición por parte del coordinador.	Ilustraciones cambios.	Cada uno de los asistentes expondrá su experiencia vivida con su hijo y su punto de vista en relación al tema.
2. Identificar los cambios que produce el sistema endocrino.	- Pubertad femenina : a) Sistema Endocrino.	- Proyección de la película adolescencia y alimentación - Exposición del coordinador - Exposición de dudas y comentarios.	Televisión Video cassette ra.	
3. Identificar los cambios secundarios.	b) Cambios secundarios.			BIBLIOGRAFIA Ver bibliografía gral. Núm. 2, 4, 5, 6.

Importancia que tiene la educación sexual en la vida diaria de cada uno de ellos y de sus hijos.

CURSO: EDUCACION SEXUAL

TEMA: Pubertad masculina

Nº DE SESION: 5

Nº DE HRS: 2

OBJETIVO PARTICULAR	CONTENIDO	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	MATERIAL	EVALUACION
1. Identificar los cambios que produce el sistema endocrino en la pubertad masculina.	- Pubertad masculina : a) Sistema Endocrino.	- Exposición del coordinador	Ilustraciones de cambios.	Cada uno de los integrantes del grupo expresará su opinión, para reafirmar el tema.
2. Conocer los cambios biológicos secundarios.	b) Cambios secundarios.	- Proyección de la película niño y niña.	Televisión Video Cassette ra.	
3. Conocer la manifestación de la masturbación.	- Masturbación	- Exposición del coordinador		BIBLIOGRAFIA Ver Bibliografía gral. Núm. 2, 4, 5, 6.



impertancia que tiene la educación sexual en la vida diaria de cada uno de ellos y de sus hijos.

TEMA: Métodos anticonceptivos

Nº DE SESION: 7

Nº DE HRS: 2

OBJETIVO PARTICULAR	CONTENIDO	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	MATERIAL	EVALUACION
<p>1. Analizar la importancia de la anticoncepción.</p> <p>2. Conocer la información sobre los métodos anticonceptivos.</p> <p>3. Distinguir el uso apropiado del cada uno de los métodos.</p>	<p>- Anticoncepción</p> <p>a) Sin prescripción médica:</p> <p>condón, óvulos, jaleas y espumas</p> <p>b) Con prescripción médica:</p> <p>diafragma, DIU, pastillas, inyección.</p> <p>c) Esterilización:</p> <p>Salpingoclasia</p> <p>Vasectomía.</p>	<p>- Exposición por el coordinador.</p> <p>- Técnica de intercambio de ideas.</p> <p>- Proyección de película "Siento que te quiero mucho."</p>	<p>Rotafolio</p> <p>folletos</p> <p>ilustraciones</p>	<p>Conocer las experiencias que se han tenido y discutir las ventajas y desventajas de cada método anticonceptivo.</p> <p>BIBLIOGRAFIA</p> <p>Ver bibliografía            gral. Núm. 2, 4, 6            7, 8</p>

Importancia que tiene la educación sexual en la vida diaria de cada uno de ellos y de sus hijos.

TEMA: Aborto

Nº DE SESION: 8

Nº DE HRS: 2

OBJETIVO PARTICULAR	CONTENIDO	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	MATERIAL	EVALUACION
1. Identificar el concepto de aborto.	- Tipo de aborto	- Exposición del coordinador.	Ilustraciones	Cada uno de los integrantes del grupo darán su opinión de tema.
2. Distinguir los tipos de aborto.	a) Aborto espontáneo. - Amenaza de aborto. - Aborto en evolución. - Aborto inminente. - Aborto inevitable. b) Aborto inducido	- Participación de los asistentes.		BIBLIOGRAFIA Ver bibliografía gral. 2, 4, 6
. Conocer las formas y desventajas de la práctica del aborto.	- Forma empírica - Forma profesional.	Exposición por el coordinador.		

importancia que tiene la educación sexual en la vida diaria de cada uno de ellos y de sus hijos.

EDUCACIÓN SEXUAL

TEMA: Algunas conductas alternantes

Nº DE SESION: 9

Nº DE HRS: 2

OBJETIVO PARTICULAR	CONTENIDO	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	MATERIAL	EVALUACION
<p>1. Identificar las conductas alternantes.</p> <p>2. Discutir sobre el significado de cada conducta.</p>	<p>Algunas conductas alternantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Homosexualidad</li> <li>- Trasexualismo</li> <li>- Travestismo</li> <li>- Bisexual</li> <li>- Sadismo</li> <li>- Paidofilia</li> <li>- Necrofilia</li> <li>- Masoquismo</li> <li>- Otras.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Exposición del coordinador</li> <li>- Comentarios del grupo y del coordinador.</li> </ul>	<p>Rotafilio</p>	<p>En relación al tema cada asistente comentará si conoce alguna conducta.</p> <p>BIBLIOGRAFIA</p> <p>Ver bibliografía gral. Núm. 1, 2, 4, 6.</p>

importancia que tiene la educación sexual en la vida diaria de cada uno de ellos y de sus hijos.

TEMA: Enfermedades sexualmente transmisibles

Nº DE SESION: 10-11.

Nº DE HRS: 2

OBJETIVO PARTICULAR	CONTENIDO	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	MATERIAL	EVALUACION
1. Identificar las enfermedades sexualmente transmisibles	- Enfermedades sexualmente transmisibles : SIDA	- Exposición del coordinador.	Ilustraciones Pizarrón Gises	Elaborar un listado que contenga medida que prevengan las enfermedades sexualmente transmisibles.
2. Reconocer su sintomatología y origen.	Sífilis Gonorrea Herpes genital Condiloma Vaginitis	- Elaborar un cuadro sinóptico con la participación del grupo.		
3. Prevenir las enfermedades sexualmente transmisibles, mediante higiene básica.	Clamidia Tricomiasis Pediculosis Chancro blando Linfogranuloma			BIBLIOGRAFIA Ver bibliografía gral. Núm. 2, 4, 6 7, 8.

importancia que tiene la educación sexual en la vida diaria de cada uno de ellos y de sus hijos.

TEMA: Importancia de la comunicación

Nº DE SESION: 12

Nº DE HRS: 2

OBJETIVO PARTICULAR	CONTENIDO	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	MATERIAL	EVALUACION
<p>Valorar la importancia de la comunicación entre padres e hijos.</p>	<p>Importancia de la comunicación entre padres e hijos.</p>	<p>- Utilizando la técnica de lluvia de ideas, los participantes reconocerán que tipo de familia tienen.</p>	<p>Pizarrón Gises</p>	<p>Todos los integrantes expresarán sus opiniones sobre los tipos de familia, a su vez reconociendo a cuál pertenecen.</p>
<p>Reconocer que tipo de familia se tiene.</p>	<p>Tipos de familia: Rígida Protectora Amalgamada Con un solo padre Democrática</p>			<p>BIBLIOGRAFIA Ver bibliografía gral. Núm. 7, 8</p>

## BIBLIOGRAFIA GENERAL

- 1 \* ALVAREZ-GAYOU;  
Sexoterapia integral  
1ª ed; México; edit. Manual Moderno; 1986; pp. 428.
- 2 \* BURT, JOHN Y MEECKS, LIDIA;  
Educación sexual  
2ª ed; México; edit. Interamericana; 1976; pp. 539.
- 3 \* MASTERS Y JOHNSON;  
Respuesta sexual humana  
1ª ed; Argentina; edit. Intermédica; 1978; pp. 325.
- 4 \* Mc CARY  
Sexualidad humana de Mc Cary  
4ª ed; México; edit. Manual Moderno; 1990; pp. 393.
- 5 \* MONROY DE VELASCO, Anameli;  
Nuestros niños y el sexo  
2ª ed; México; edit. Pax-México; 1989; pp. 174.
- 6 \* KATCHADOURIAN;  
Las bases de la sexualidad humana  
7ª reimprección; México; edit. CECSA; 1980; pp. 629.

7 \* PICK, Susan;

Planeando tu vida

5ª ed; México; edit. Limusa; 1991; pp. 360.

3 \* RODRIGUEZ, Gabriela;

Manual educativo para profesores y profesionales

2ª ed; México; edit. MEXFAM; 1990; pp. 107.

## DESCRIPCION DE FOLLETOS

### 1. ¿Cómo soy?

La intención del folleto es informar los cambios que se presentan en la etapa de la pubertad, tanto en el hombre como en la mujer, explica de manera general la menstruación y la eyaculación.

### 2. ¿Qué es la menstruación?

Este folleto explica de forma concreta los cambios endocrinos, físicos y las partes que componen el aparato reproductor femenino, así como la menstruación.

### 3. Conozcámonos 1

Explica concretamente los cambios de la pubertad, la anatomía del aparato reproductor masculino y femenino.

### 4. Sexualidad y juventud (Guía para novatos en amor y sexo).

Este folleto va dirigido a los adolescentes, al igual que a los padres de familia, donde se explica como la sexualidad comienza a despertar y la necesidad de gozar de ella, así como los tabús y creencias que predominan en la sociedad ante ello.

5. Enfermedades sexualmente transmisibles (Sexo ardiente).

El folleto de forma general, da a conocer los síntomas y sintomatología de las enfermedades sexualmente transmisibles más comunes como : sífilis, chancro blando, gonorrea, vaginitis(moniliaisis),condiloma, la dilla, herpes genital y SIDA. A la vez sugiere algunos medios de prevención.

6. Condón, DIU, Pastillas, Inyección, Salpingoclasia y Vasectomía.

Estos folletos, hacen una descripción de cada uno de ellos, en relación al uso correcto, la prevención para usarlo y los efectos que pueden aparecer después de usarlos.

NOTA :

Todos los folletos fueron adquiridos en MEXFAM que se encuentra en 20 de Noviembre N° 56, Col. San Lucas Tepetlalco, Tlalnepantla, Edo. de México.

## DESCRIPCION DE PELICULAS

### 1. Adolescencia y alimentación.

DURACION : 14 Minutos.

El objetivo de la película es mostrar a los espectadores, los procesos físicos, biológicos y psicológicos en el adolescente y las necesidades alimenticias que requieren en esta etapa.

### 2. Saxofón.

DURACION : 26 Minutos.

Está dirigida a padres de familia, donde se presenta la falta de comunicación entre padres e hijos y las consecuencias de ésta, como el abandono del hogar, pandillerismo, drogadicción, las malas influencias como los amigos, que afectan el bienestar familiar.

### 3. Solamente una vez.

DURACION : 20 Minutos.

El objetivo de la película es mostrar cómo los jóvenes comienzan con sus actitudes sexuales con personas ajenas a sus sentimientos, no tomando en cuenta medios preventivos, para evitar el contagio de una enfermedad sexualmente transmisible; y de observar la desinformación que existe en los adolescentes.

#### 4. El último tren

DURACION : 25 Minutos.

Esta película muestra las inquietudes y dudas que tienen los jóvenes en la etapa de la adolescencia, el objetivo es presentar la comunicación que existe entre padres e hijos, alumnos y maestros, ante los cuestionamientos que existen en esta etapa, y la información que se brinda, tomando en cuenta los valores, tabús y creencias de cada uno.

#### 5. Música para dos .

DURACION : 20 Minutos.

Muestra de forma general, como se generan las inquietudes sexuales y la búsqueda del ser amado, tomando en cuenta los medios preventivos y la responsabilidad ante la entrega total de una persona que es correspondida sentimentalmente.

#### 6. Siento que te quiero mucho.

DURACION : 25 minutos.

El objetivo de la película es mostrar las ventajas que tienen los métodos anticonceptivos definitivos, la salpingoclasia y la vesectomía los cuidados y la preparación psicológica que deben tener las personas que se deciden por estos métodos.

#### NOTA :

Todas las películas mencionadas, fueron adquiridas en MEXFAM.

C O N T E N I D O

T E M A T I C O

## SESION 1

INTRODUCCION Y SENSIBILIZACION AL  
CURSO DE EDUCACION SEXUAL

Hoy en día es necesario estar al tanto y en lo último de lo que ocurre con las actitudes y acciones que tienen los chicos, no sólo en casa, sino fuera de ella, en relación a la sexualidad. La importancia de esto, es conocer el sentir de los chicos que están entrando en la etapa de la pubertad, para evitar una información errónea, a través del diálogo e información sobre su desarrollo; para guiarlos y orientarlos, para que se pueda formar una actitud y un criterio positivo que lo ayude en su relación con los demás.

Recordemos cómo fue nuestra educación sexual, cuando éramos pequeños no se podían hacer preguntas, ni escuchar pláticas de adultos; sólo se nos decía: ve a jugar afuera, porque es plática de mayores, o con sólo una mirada, quería decir, ve afuera. Las actitudes que nuestros padres tuvieron con nosotros para que no escucháramos y viera mos, provocó una curiosidad, a la que nadie escapó, como escuchar detrás de la puerta, o por una ventana, observar a través del cerrojo de una puerta o de otro lugar. En nuestros días lo anterior no es válido, porque es una consecuencia de dichas actitudes que provocaron una desorientación y una falta de información que en algunas personas provocó experiencias desagradables.

Vivimos en una época en la que el tema de sexo se discute un poco más, siendo que en otras y en las actuales la falta de informa-

ción ha provocado abortos ilegales, una gran cantidad de embarazos fuera del matrimonio, matrimonios prematuros, madres solteras, en ocasiones desviaciones sexual y por otro lado individuos que no han podido lograr una vida sexual satisfactoria.

Los expertos en el campo de la educación sexual, dicen que estos problemas , pudieron ser prevenidos desde la niñez, al educar a los individuos en forma oportuna y adecuada. Por otro lado, se pueden evitar, siendo que sabemos los riesgos que existen y las experiencias personales que nos han dejado a través de nuestra vida, esto a falta de una educación sexual; hay que tomar cuenta que en nuestros días, los niños reciben información indiscriminada acerca del sexo, a través de multiples medios, entre los que se encuentran las pláticas que se escuchan en diferentes partes, por medio de revistas, periódicos, películas cinematográficas (videocassetera o cine), la radio y la televisión, entre otros.

Así como se trata de estar al día en la educación de otros aspectos como en la personalidad del niño y el adolescente, hay que tomar en cuenta que el aspecto sexual es de suma importancia y este no debe ser descuidado ni en el hogar ni en la escuela.

Se hable o no de sexo, el niño está expuesto a mensajes que diariamente recibe a través de actitudes, reacciones y sentimientos. El proceso de la educación sexual es un proceso paulativo y continuo, cuya parte de información consciente es mínima, a comparación de la información inconsciente que cada momento se proporciona y que está determinando las conductas sexuales de los niños y jóvenes. Es el -

adulto y su escala de valores, el agente responsable del desarrollo e integración de la sexualidad del individuo.

La información que reciben los niños y jóvenes es fragmentaria, y/o en muchos casos deformada, por lo que los padres y maestros, tenemos la obligación de cuidar nuestras actitudes ante ellos, y lo más importante resolver sus dudas y curiosidades, de esa forma proporcionar información adecuada a su desarrollo.

La educación sexual debe iniciarse desde el momento que se nace y hacerla progresiva, continua y completa hasta que el individuo alcance la madurez de la vida adulta; lo cual implica que es responsabilidad de los padres el comenzarla en el hogar, de los maestros el continuarla y complementarla en la escuela y de ámbos, hacerla armónica y sin contradicciones. para lograr resultados fructíferos, padres y maestros deben prepararse en relación a la sexualidad, para romper el círculo vicioso que se genera por la mala preparación de los adultos, consecuencia de la educación que tuvo en su infancia y adolescencia.

De ahí, la importancia del curso de educación sexual dirigido a los padres de familia, siendo que ellos requieren de clarificar sus dudas e inquietudes y de complementar su información, ya adquirida. Esto con el fin de facilitar una orientación hacia sus hijos, como de disfrutar su propia sexualidad.

SESION 2

DIFERENCIACION DE LOS CONCEPTOS SEXO Y SEXUALIDAD.

Es importante diferenciar los conceptos de sexo y sexualidad, siendo que cada uno de ellos son diferentes, porque en algunas ocasiones se confunden.

SEXO : Es el conjunto de características anatómicas y fisiológicas que colocan a los individuos de una especie en algún punto o línea del espectro, que tiene como extremos al macho o masculino y a la hembra, femenino. (1)

El sexo biológicamente se establece en el momento de la fecundación y en el momento del nacimiento se asigna, y apartir de ese momento estaremos desempeñando un papel en la vida, con lo cual, debemos prepararnos de acuerdo al desarrollo que va teniendo nuestro organismo, para que en un futuro podamos gozar de una sexualidad plena con actitudes positivas.

SEXUALIDAD : Es la manifestación de los individuos como seres sexuales, en lo psicológico, biológico, social y cultural, de acuerdo con las implicaciones culturales, económicas, sociales, religiosas, políticas, etc. (2)

(1) Concepto tomado del curso : Orientación para la educación sexual.

(2) Op. Cit.

En cada cultura, la sexualidad se manifiesta de diferente forma, esto es de acuerdo a las normas, costumbres, valores y organización que exista.

En algunas sociedades, es reprimida la sexualidad, formando mitos, tabús, creencias, que se van transmitiendo de generación en generación, provocando una desorientación y un criterio negativo, morboso, donde es vista como algo sucio, pecaminoso y prohibido, sobre todo se cree que no se tiene derecho a manifestarse.

## SESION 3

### ANATOMIA Y FISILOGIA DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO Y MASCULINO.

Los órganos sexuales femeninos externos son :

**MONTE DE VENUS** .- Es un abultamiento cutáneo grasoso que se encuentra en la parte inferior de la pared abdominal que está cubierto de vello, el cual toma una forma de triángulo con base invertida.

**VULVA** .- Es la parte exterior de la vagina y está compuesta de pliegues de piel llamados : labios mayores y labios menores.

**LABIOS MAYORES** .- Son dos pliegues cutáneos de piel oscura que rodean a la hendidura vulvar, algunos son planos y otros son prominentes. Estos son regordetes, sus bordes internos contienen folículos sebáceos y glándulas sudoríparas; al separarlos dejan al descubierto las demás estructuras anatómicas.

**LABIOS MENORES** .- Son dos pliegues cutáneos, rosáceos, con cierta humedad, sin vello; localizadas entre los labios mayores. Conforman el prepucio y el frenillo del clítoris.

**CLITORIS** .- Es un órgano muy sensible del tamaño de un chícharo que sobresale entre los pliegues de los labios menores arriba de la vagina y la uretra. Tiene una gran cantidad de termi-

naciones nerviosas y su función es decisiva en la excitación durante el coito o la masturbación.

VESTIBULO .- Es un espacio triangular que se ubica al separar los labios menores. En él se encuentra el meato urinario y el orificio vaginal.

ORIFICIO VAGINAL .- También se le conoce como introito, sus paredes están conformadas u obstruidas por el himen o restos de él.

HIMEN .- Es una membrana semirígida que tiene diferente tamaño y forma; puede rodear el orificio vaginal (anular), dividirlo (separado) o servir como cubierta de tipo cedazo (cribiforme). Por lo que permite la salida de la menstruación - siempre existe comunicación con el exterior. Biológicamente no tiene función, sin embargo su significado psicológico y social es muy importante para algunos grupos y culturas. Cabe aclarar que existen mujeres que nacen sin él.

MEATO URINARIO .- Orificio donde termina la uretra, por el cual sale la orina.

ANO .- Orificio donde termina el recto.

Los órganos sexuales femeninos internos son :

**VAGINA** .- Es un tubo muscular membranoso que comunica la vulva con el útero. Está cubierta por membranas mucosas; en ella se produce un líquido que es resultado del trasudado de las paredes vaginales, durante el período de excitación, alberga al pene durante el coito y es el canal del nacimiento. La vagina tiene una longitud aproximada de 7.5 cm. en su pared anterior y unos 9 cm. en su pared posterior.

**CUELLO DEL UTERO (CERVIX)** .- Es un orificio que proporciona una vía de entrada al tracto superior femenino para los espermatozoides y sirve para la eliminación del flujo menstrual.

**UTERO** .- Órgano muscular, cuya forma se asemeja a la de una pera invertida, en general se inclina hacia adelante; en su cavidad se desarrolla el feto. Su tamaño aproximado es de 7 cm de largo, 7 cm de ancho en la parte superior y de 2.5 cm de grueso; se expande bastante durante el embarazo. No hay otro órgano corporal que se dilate a una adaptación similar. Consta de tres capas :

- \* Endometrio (capa interna); tiene numerosas glándulas y una red de vasos sanguíneos.
- \* Miometrio (capa intermedia), forma la mayor parte de la pared uterina, consta de fibras musculares lisas, muy fuertes y elásticas.
- \* Perimetrio (capa externa), consta de tejido fibroso elástico.

**TROMPAS DE FALOPIO** .- Son dos tubos que se localizan en la parte superior del útero, miden de 10 a 12 cm de longitud, se extiende entre los ovarios y el útero. Tienen revestimiento músculo membrano - so, las trompas se dividen en tres secciones: externa, media e interna. La función de las trompas de Falopio es transportar el óvulo que es expulsado por los ovarios hacia el útero. Habitualmente ocurre ahí la fecundación.

**OVARIOS** .- Organos que se localizan en cada uno de los extremos de las trompas de Falopio, en la parte posterior del ligamen\_ to ancho. El ovario tiene forma de almendra de color blan\_ co opaco. Al corte presenta una parte cortical superficial y una porción central medular. Dentro del ovario se encuen\_ tran los folículos ováricos, los cuales producen los óvu\_ los.

Los ovarios cumplen dos funciones : la ovulación y la producción de hormonas femeninas (estrógenos y progesterona, hormona que inhibe la ovulación durante el embarazo), producen los cambios secundarios durante la pubertad y preparan al útero para la implantación del óvulo fecunda\_ do.

Los órganos masculinos externos son :

**PENE** .- Órgano único en la línea media de la porción inferior de la pared abdominal. Es cilíndrico, recubierto de piel fina y en su extremo libre termina en el glande o cabeza; la piel se prolonga por el prepucio que recubre parcial o totalmente al glande, siendo retráctil por lo general. La cabeza o el glande tiene en la parte anterior el meato urinario, por el cual sale la orina y, durante la eyaculación, también sale el semen. El pene adopta dos estados, uno flácido y el otro en erección, ésta se produce por la acumulación de sangre en los cuerpos cavernosos y el cuerpo esponjoso que permite que se produzca un aumento de volumen y consistencia. La función del pene es doble : es el órgano de la copulación y también lleva la uretra, la cual es conducto de la orina.

**GLANDE** .- Es la cabeza del pene o extremo terminal del mismo. Es una estructura excitable y sensible desde el punto de vista sexual del hombre, debido a que su superficie está dotado de numerosas terminaciones nerviosas.

**PREPUCIO** .- Es una capa de piel, que sobrepasa cubriendo al glande, cuando el pene se encuentra flácido.

**ESCROTO** .- Es una bolsa de piel de color obscuro, contiene dos compartimentos, en cuyo interior están los testículos. Posee varias capas dentro de las cuales se encuentran fibras musculares como el cremaster que provoca la elevación y descenso de los testículos. El escroto funciona como regulador de temperatura adecuada para los espermatozoides.

Los órganos sexuales masculinos internos son :

**TESTICULOS** .- Es un órgano par que se desarrolla en la cavidad abdominal, en el momento del nacimiento debe estar en el escroto. Los testículos son cuerpos ovoides que varían en tamaño, cada uno tiene en su interior cientos de lóbulos constituidos por túbulos seminíferos, éstos a su vez forman los tubos rectos; posteriormente se encuentran los conductos deferentes, mediante los cuales los espermatozoides son movilizados hacia el epidídimo, que es una estructura alargada en forma de coma que se encuentra en la parte superior del testículo.

Las funciones del testículo son la producción de la hormona testosterona y la espermatogénesis ( es la formación de los espermatozoides).

**CONDUCTO DEFERENTE** .- Es un conducto delgado con una capa muscular, abarca desde el epidídimo, sube hacia la cavidad abdominal, pasa por atrás de la vejiga y se une con las vesículas seminales. Su longitud aproximada es de 40 a 45 cm.

**VESICULAS SEMINALES** .- Son unas estructuras en forma de saco de unos 7 cm de longitud aproximadamente, se encuentran situadas detrás de la vejiga. Poseen una capa muscular y otra secretora. Sus funciones son proteger y nutrir a los espermatozoides.

**PROSTATA** .- Es una glándula que rodea a la uretra, se encuentra abajo y adelante de la vejiga, está formada por tejido glandular y es atravesada por los conductos eyaculadores. Su función es producir un líquido alcalino, claro y lechoso que nutre a los espermatozoides. Junto con el líquido de las vesículas seminales, forman el semen. Su tamaño puede ser determinado mediante un examen rectal.

**GLANDULAS DE COWPER** .- Se les conoce como glándulas bulbouretrales, estas dos glándulas en forma de chícharo, se encuentran después de la próstata. Su función es: secretar un líquido alcalino que neutraliza y lubrica la acidez de la uretra antes del paso del semen en la eyaculación.

**URETRA MASCULINA** .- Conducto que se inicia en el cuello de la vejiga y termina a nivel del glande en el meato urinario. Su función es doble: elimina la orina y conduce el semen en el momento de la eyaculación.

## SESION 4

## PUBERTAD FEMENINA

La etapa puberal de la mujer está comprendida entre los 10 y 13 años, a la edad de los 8 años, la hipófisis anterior envía un mensaje hormonal al ovario indicando que deben hacerse planes para remodelar el sistema reproductor femenino.

Entre las edades de 11 y 13 años, la hipófisis envía un mensaje más perentorio que indica que es tiempo de llevar a la práctica dichos planes. El periodo de remodelación se conoce como pubertad.

Durante la pubertad, los ovarios, en respuesta a la estimulación por la hipófisis, liberan la hormona sexual femenina, el estrógeno, a el sistema circulatorio; a su vez, provoca el desarrollo de los caracteres sexuales primarios y secundarios de la mujer.

Bajo la influencia del estrógeno, las trompas de Falopio, el útero y la vagina (afectados por el desarrollo de los caracteres sexuales primarios) aumentan de tamaño y de madurez fisiológica. De esta forma, el sistema reproductor se encuentra dispuesto para la reproducción.

Los caracteres sexuales secundarios producidos por las hormonas son :

- \* Acumulación de grasa en los pechos.
- \* Ensanchamiento de la pelvis.
- \* Aparición de piel blanda y suave.

- \* Acumulación de grasa en caderas y nalgas.
- \* Crecimiento de vello púbico y axilar.
- \* Cambio de voz, más suave.
- \* Crecimiento de huesos.
- \* Entre otros.

El sistema reproductor femenino sufre también cambios fisiológicos durante la pubertad como son : la ovulación y la aparición de la menstruación. Para comprender estos cambios examinemos como se realiza la ovulación.

Los óvulos inmaduros se encuentran rodeados de una delgada capa de células , generalmente nominadas células foliculares, que junto con el óvulo inmaduro, constituyen el folículo primario; al ser estimulados en su crecimiento, llegan a la madurez por dos hormonas hipofisarias que son HEF (hormona estimulante de folículos) y HL (hormona leuteinizante).

La HEF, produce el crecimiento temprano de óvulos inmaduros y el aumento de tamaño del folículo primario. Con la estimulación comienzan a crecer cada mes 15 o 20 folículos inmaduros, solo que uno de ellos, llegará a la madurez, dejando escapar al óvulo.

Una vez liberado el óvulo, se convierte en una estructura muy frágil, solo puede ser fecundado durante las primeras 12 a 24 horas. Para ayudarlo, las células foliculares que quedan en el ovario se transforman en una glándula endocrina temporal por la acción de la HL, ésta es amarilla, se denomina como cuerpo lúteo o cuerpo amari -

Para preparar al sistema reproductor femenino para la recepción del óvulo, el cuerpo lúteo secreta dos hormonas : estrógeno y progesterona, que a su vez alistan al endometrio de la siguiente forma :

Al comienzo de cada ciclo menstrual, solo queda una capa muy delgada de células endometriales, porque las otras fueron eliminadas en la última menstruación, después de ésta, el endometrio empieza un proceso de reconstrucción en tres etapas :

La primera fase se conoce como proliferativa o estrógena (1), crecen rápidamente nuevas células, estimuladas por estrógenos durante los primeros días del ciclo menstrual.

La segunda etapa de reconstrucción se denomina fase secretoria o progestional, iniciándose por el cuerpo lúteo que contiene progesterona y por la secreción de estrógenos, que juntas hacen crecer más las células del endometrio, aumentan la irrigación del revestimiento del útero y hacen que las glándulas que se han desarrollado en el revestimiento del útero secreten un líquido endometrial. El endometrio alcanza un espesor de 4 a 6 mm durante esta etapa.

La tercera etapa, es la fase menstrual que está bajo el control de las hormonas estrógenos y progesterona.

Si no se produce la fecundación, el cuerpo lúteo comienza a degenerarse y es sustituido por tejido conectivo, dos días antes de finalizar el ciclo femenino, la secreción de estrógeno y progesterona disminuye rápidamente cuando el cuerpo lúteo está inactivo.

Aproximadamente 24 horas antes de la menstruación, los vasos sanguíneos del revestimiento se cierran por la ausencia de la irrigación, la capa que contiene el útero muere, se separa de él acompañada de sangre y contracciones que la expulsan. El útero produce un nuevo revestimiento y la hemorragia cesa cinco días después del primer día de la menstruación.

En esta etapa la jovencita comienza a vestirse diferente, cuida más su aspecto físico, su alimentación puede llegar a disminuir porque se tendencia es estar delgada. También se caracteriza por ser más sentimental y por tener un espíritu de contradicción, no encuentra nada bien y todo lo discute, expone sus puntos de vista, deseando prevalecer en todo.

## SESION 5

## PUBERTAD MASCULINA.

Aproximadamente a los 10 años de edad, el hipotálamo secreta una hormona llamada hormona liberadora de gonadotrofinas, que circula por un sistema especial de vasos sanguíneos y se dirige a la glándula hipófisis anterior.

La hipófisis anterior, a su vez, envía las hormonas estimuladoras de las gónadas, llamadas hormonas gonadotrópicas. Estas pasan por el sistema circulatorio a los testículos, donde estimulan la producción de la hormona sexual masculina y del semen.

En el hombre existen tres hormonas, dos provienen de la hipófisis para estimular a los testículos, y una que es producida por éstos cuando son estimulados por las dos primeras.

La principal secreción de la hipófisis se denomina hormona estimuladora de folículos (HEF), ésta estimula la producción de semen en el hombre, es decir la producción de espermatozoides.

Un segundo mensaje hormonal de la hipófisis es ordenar a los testículos, la producción de la hormona sexual masculina, llamada hormona estimuladora de células intersticiales (HECI). Los testículos obedeciendo las ordenes de la hipófisis, a través de sus mensajeras, la HEF y la HECI, producen el semen y la hormona masculina, testosterona, cuando es liberada produce cambios, tanto primarios como secundarios.

Los cambios secundarios en el hombre son :

- \* Huesos más largos y pesados.
- \* Músculos más desarrollados.
- \* Piel más gruesa y fuerte.
- \* Voz más grave.
- \* Distribución de vello corporal.
- \* Aparición de vello púbico
- \* Calvicie en la madurez.

La pubertad es de las etapas más difíciles del ser humano, por lo que representa el momento de asumir una responsabilidad social adulta, lo que quiere decir, que no solo ocurren cambios fisiológicos y físicos existen también cambios psicológicos y morales. Implicando que el ser humano en esta etapa tiene que buscar la definición de un papel específico como hombre o como mujer en diferentes ámbitos, laboral, familiar, sexual, cultural y recreativo. Por lo que está en la búsqueda de su identidad, con la necesidad de responder a la pregunta ¿quién soy?, anhelando ser adulto, que a su vez le duele dejar su niñez.

El adolescente tiene que formar una imagen propia, para lo cual necesita negar lo que ha aprendido. Está en la lucha ambivalente entre la dependencia y la independencia, quiere autoafirmarse, pero añora la seguridad que le brindan sus padres. Está descubriendo un cuerpo que desconocía, y reconociendo que a pesar de los cambios, él sigue siendo el mismo. Está despertando a un cúmulo de sensaciones sexuales de dimensiones insospechadas por él (1).

Todo este proceso se da dentro de una sociedad que lo presiona para que reproduzca los patrones de vida vigentes, frente a los que el joven tiene que asumir una posición.

Durante esta etapa se manifiestan actitudes de rebeldía, incomformidad, crítica e inestabilidad con lo que se desea hacer o tener, también existen sentimientos e ideales que desean realizar, que su vez sienten la necesidad de :

- \* Ser tomado en cuenta.
- \* Tener la oportunidad de expresar sus sentimientos.
- \* Evaluar y experimentar nuevos valores, ideas, etc.
- \* Establecer nuevas relaciones sociales con sus padres, maestros, compañeros de ambos sexos desde un punto de vista de su nueva identidad.
- \* Reflexionar sobre su futuro.
- \* Prepararse para las metas y responsabilidades de la adultez.
- \* Tener oportunidad de expresar sus sentimientos.

Estas necesidades conducen a la búsqueda de la libertad y la rebelión en contra de las reglas, normas y criterios de los adultos, esto en ocasiones, provoca desajustes familiares, que en algunos casos se puede sobre llevar y lograr un equilibrio, en otros se producen conflictos que nunca se resuelven.

La masturbación es una actividad practicada por la mayoría de los jóvenes y de los adultos, aunque ésta se ha dado desde la infancia, es en la juventud temprana donde se manifiesta como la actividad principal de satisfacción de los genitales con el fin de sentir placer. La realizan tanto hombres como mujeres, aunque socialmente está más permitida -

en el hombre, y en general ha estado rodeada por culpa y miedo, influyendo la religión a la que se pertenezca. (2)

Existen varios estudios que han demostrado que la masturbación no causa daño, ni físico, ni psicológico; mucho menos debilidad, dolores de cabeza o acné. La masturbación es una práctica que permite al adolescente ensayar su sexualidad y tener un recurso más cuando decida iniciar su vida en pareja.

**ESTA TESIS NO DEBE  
SALIR DE LA BIBLIOTECA**

(2) Rodríguez, Gabriela; Manual educativo para profesoras y profesora-les; 2ª ed; México; MEXFAM; 1990; pág. 41.

## SESION 6

### RESPUESTA SEXUAL HUMANA.

Masters y Johnson, fueron los primeros en investigar la conducta sexual humana, sobre todo las respuestas fisiológicas que ocurren en la respuesta sexual humana, para simplificarlas las han dividido en cuatro fases :

**FASE DE EXITACION** .- Comienza con la estimulación sexual, ya sea física; psíquica; emocional, pensamientos, miradas, etc. Dura de unos cuantos minutos a varias horas, y termina por el paso a la fase de meseta.

**HOMBRE** \*En el hombre consiste en la erección del pene a consecuencia de la congestión del tejido eréctil con sangre. Los testículos se elevan hacia arriba, tensión muscular voluntaria, aumento de ritmo cardíaco.

**MUJER** \*En la mujer consiste en la erección de los pezones, aumento de tamaño de los senos, lubricación vaginal, aumento del diámetro y longitud de la vagina, El clítoris aumenta de tamaño.

**FASE DE MESETA** .- Se da un aumento de tensión esta fase es anterior al orgasmo, la duración varia, puede ser breve o prolongada :

**HOMBRE** \*Otros cambios, son aumento de la circunferencia del pene; secreciones de líquido lubricante procedente de las glándulas de Cowper; aumento de tamaño

de los testículos, tensión muscular voluntaria e in voluntaria.

MUJER Las respuestas son agrandamiento de los pechos; ele vación del útero; congestión de sangre en las pare- des de la vagina, retirada del clitoris hacia la cu bierta; se ceción de la glándula de Bartholin, enro jecimiento en la piel.

FASE ORGASMICA .- Consiste en rápidas contracciones musculares que - liberaran tensiones acumuladas, existe un aumento - exagerado del ritmo respiratorio y cardíaco :

HOMBRE Se producen contracciones en toda la longitud del - pene y se produce la eyacuación.

MUJER Se produce contracción en la plataforma orgásmica. Puede responder también los músculos del útero y de otras partes del sistema reproductor femenino. Tanto en el hombre como en la mujer las contra- ccio- nes musculares son aproximadamente 0.8 de seg. de - duración, se pueden repetir de 4 a 8 veces antes - que se registre su dismunuación.

FASE DE RESOLUCION .- Durante la fase resolutiva, las estructuras - biológicas vuelven a su estado de preexcita- ción :

HOMBRE Los cambios son, pérdida de la erección; dismi nución del tamaño y descenso de los testícu - los, las contracciones desaparecen, entre - otras.

MUJER

Se da pérdida de erección en los pezones; apertura de la entrada del cuello, salida del clítoris de su cubierta protectora.

METODOS ANTICONCEPTIVOS

La contracepción es la prevención del embarazo, y puede lograrse por una variedad de medios químicos, físicos o quirúrgicos, que consisten en impedir la implantación de un óvulo fecundado.

Los métodos anticonceptivos se dividieron en : métodos inefectivos, sin prescripción médica, con prescripción médica, y de esterilización.

METODOS INEFECTIVOS :

COITUS INTERRUPTUS .- Consiste en que el hombre retire el pene de la vagina de la mujer antes que él eyacule. El coito no puede ser disfrutado en forma relajada por ninguno de los conyugues, ya que todo pensamiento está circunscrito al momento en que tiene que extraerse el pene. Las consecuencias pueden ser malestares ginecológicos, dolor pélvico crónico, congestión de sangre en los órganos genitales.

METODO DEL RITMO .- No es confiable para las mujeres cuyos ciclos son irregulares, existen diversos periodos como son de 28, 30, 32 días, estos difieren porque cada organismo no es igual. Tomando en cuenta el periodo de 28 días, la ovulación se efectúa en el día 14, es decir

a la mitad del ciclo, por lo que se establecen como margen de seguridad de 4 a 5 días antes y después del día 14, siendo éstos los días fértiles del ciclo. Los restantes como 19, 20, 21 son días que no son fértiles.

**COITO INTERFEMORA** .- Consiste en que el hombre pasa el pene entre los muslos de la pareja, pero existe el riesgo de embarazo, porque si hubo eyaculación los espermatozoides penetran en la vagina, puede ocurrir una fecundación, o bien la presencia del líquido lubricante secretado por la glándula de Cowper, puede arrastrar espermatozoides que se encuentran en la uretra, éstos a su vez pueden cumplir su función.

**DUCHAS VAGINALES** .- Las duchas vaginales no son confiables, debido a que los espermatozoides penetran rápidamente al cuello del útero, siendo que la ducha llega solo al cérvix, y no más a fondo.

**ANTICONCEPTIVOS SIN PRESCRIPCIÓN MÉDICA :**

**CONDON** .- Instrumento mecánico usado por el varón son fabricados de latex resistente, es una vaina delgada. Es colocado sobre el pene erecto para impedir la entrada del semen a la vagina. Sus desventajas son, tiende a reducir la sensación y el placer sexual en ambos compañeros, esto se puede controlar psicológicamente; requiere de interrupción durante la actividad sexual;

se puede soltar, romper durante la eyaculación. Para un mejor uso del condón, se debe usar uno nuevo para cada relación; no desenrollar antes de colocarlo en el pene; no usar un condón más de una vez y guardarlos en lugares frescos y secos. El condón es barato, puede conseguirse sin receta médica, protege del contagio de las enfermedades sexualmente transmisibles y evita el embarazo.

**ESPUMAS, JALEAS, CREMAS** .- Son métodos químicos, que son introducidos

al interior de la vagina con un aplicador de plástico, previenen la concepción de dos formas :

1. Bloquea la entrada del espermatozoide en el cérvix.
2. Contienen un ingrediente efectivo contra el espermatozoide.

Un punto importante que se debe de tomar en cuenta, se aplican de 15 a 20 minutos antes del coito; para retirarlos, se hace mediante una ducha vaginal, después de haber pasado 6 horas, para que haga efecto de matar a los espermatozoides; por último si se repite la relación se deberá poner más.

## METODOS CON PRESCRIPCION MEDICA :

DIAFRAGMA .- Es un capuchón, el cual es colocado en el cérvix, impidiendo el paso a los espermatozoides al canal. Existen varios tamaños, debido a que cada cervix es desigual en todas las mujeres, éste debe ser colocado por un médico. Se recomienda usarlo con jaleas, espumas y cremas. Debe ser insertado de 15 a 20 minutos antes del coito, puede dejarse hasta un máximo de 16 horas, cuando es extraído se aplicará una ducha vaginal, como medida de higiene.

DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU) .- Es un aparato de plástico que el médico coloca en el útero, para evitar el embarazo. La función del DIU es, cuando el óvulo es fecundado llega al útero, éste se encuentra ocupado, por lo que existe un microaborto. El DIU lleva unos hilos que sirven para saber si se encuentra en su lugar.

El dispositivo puede ser colocado durante la regla o menstruación, ya que hay más seguridad que no exista embarazo; - después de un aborto, cesárea o parto. El DIU no puede ser usado por mujeres embarazadas o con sospecha de éste, con tumó

res o malformaciones en el útero; infecciones pélvicas o sangrados anormales.

Mientras se acostumbra al DIU, tal vez la mujer note algunas molestias como: manchas pequeñas de sangre entre las menstruaciones; aumento en sangrado de la menstruación; cólicos leves o ligeros, dolor de cintura antes o durante la menstruación; inflamación de abdomen: calambres. Si estas molestias duran aproximadamente de 2 a 3 meses, se debe consultar al médico.

**ANTICONCEPTIVOS ORALES** .- Es importante que éstas sean prescritas por un médico, porque cada organismo produce diferentes cantidades de estrógenos y progesterona, siendo que lo anterior se tomará en cuenta, para poderlas utilizar. Se toma una cada día, vienen en paquetes de 21 o 28 pastillas. Cuando una mujer va a tomar las pastillas deberá comenzar al quinto día de su menstruación seguirá tomando una cada día, de preferencia a la misma hora, hasta que acabe el paquete.

Si el paquete es de 21 pastillas, al tomar la última deberá descansar 7 días, y en ese período le vendrá la regla, después de esto comenzará con otro paquete. Pero si el paquete es de 28 pastillas, la mujer tomará una cada día hasta que acabe el paquete, y al día siguiente comenzará con otro. La regla vendrá mientras toma las últimas 7 pastillas, que generalmente son de otro color.

Los efectos colaterales que se pueden presentar son : Al principio pueden sentirse algunas molestias parecidas a las del embarazo como, ascos mareos, dolores de cabeza, dolor y aumento de tamaño de los senos; pequeños sangrados entre una regla y otra; aumento de peso; migrañas (si se producen aumentan más); hipertensión; infartos; tromboembolias, etc. Si estas molestias persisten después de 3 meses de tomar las pastillas debe consultar a su médico.

Las mujeres embarazadas, las que dan pecho o las que tienen más de 35 años (si fuman especialmente) NO deben tomar las pastillas. Tampoco deben ingerirlas las que tengan problemas de salud como : cáncer de mamas; enfermedades del corazón; enfermedades del hígado o colesterol elevado.

**INYECCION** .- Es una sustancia que se aplica por vía intramuscular, existen varios, es decir se pueden poner cada mes o cada dos meses y durante ese tiempo evita que la mujer se embarace.

Las mujeres menores de 20 años no deben usarla; ni las embarazadas; las que dan pecho; si han tenido problemas de salud como: coágulos en la sangre, cirrosis, hepatitis, cáncer en las mamas, tumores mamarios; sangrados vaginales sin explicación.

Algunas mujeres que la usan pueden sentir : mareos ligeros, náuseas ligeras; aumento de peso; dolor de pechos; entre otros. Si nota dolores fuertes de cabeza, pecho, piernas, manchas en la piel, le falta aire o se nubla la vista, debe acudir al médico.

## MÉTODOS DE ESTERILIZACIÓN :

**SALPINGOCLASIA** .- Es un método permanente para mujeres que han decidido no volver a embarazarse. Es una operación que requiere de anestesia local, el médico corta y amarra las dos trompas llamadas trompas de Falopio; después de la operación es raro que aparezcan molestias o complicaciones, pero si después de ésta se presentan los siguientes síntomas se debe acudir al médico : dolor fuerte en el vientre; sangrado; hinchazón; infección; retraso en la menstruación.

**LAPAROSCOPIA** .- Se hacen dos pequeñas incisiones en el abdomen, insertando un bisturí eléctrico con el cual se cauterizan y cortan las trompas de Falopio. Las causas son las mismas a las de la salpingoclasia.

**VASECTOMIA** .- Es un método anticonceptivo permanente para hombres que ya no desean tener más hijos. la vasectomía es una pequeña operación que dura de 15 a 30 minutos, con anestesia general o local en un consultorio o clínica. Durante la operación, el médico corta y ata unos tubos llamados conductos deferentes para impedir el paso de los espermatozoides.

Es raro que existan complicaciones, pero el hombre debe acudir al médico si después de la operación tiene : hinchazón, sangrado, infección, hematomas (moretones), cambios de color de piel.

Una vez realizada la vasectomía debe saber que no se pierde - su capacidad de goce, ni su potencia sexual; tampoco deja de eyacular; después de la operación, puede regresar por sí mismo a su casa, guardando reposo durante 48 horas; puede tener relaciones sexuales 7 días después de la operación, pero él o su pareja deben usar un método anticonceptivo, hasta que el semen ya no tenga espermatozoides (esto ocurre después de un mes o más, para esto conviene que se haga análisis para comprobar que ya es estéril.

Tomando en cuenta sus ventajas y desventajas, cada persona elegirá un método que le convenga, que no afecte a su organismo, y esté segura de utilizarlo. Con la ayuda de su médico podría orientarse mejor y bajo su cuidado, para evitar complicaciones futuras.

## SESION 8

### A B O R T O

El aborto es la expulsión parcial o total del producto antes de la semana número 20. Si es después se llama parto prematuro. El aborto se puede dividir en :

**TOTAL O PARCIAL .-** La cavidad uterina queda totalmente limpia y libre de sustancias o restos fetales.

**PARCIAL O INCOMPLETO .-** Queda algún resto fetal, por lo que la vida de la mujer está en peligro, siendo que se desangra en poco tiempo.

#### TIPOS O FORMAS DE ABORTO :

**ABORTO ESPONTANEO .-** Ocurre sin intervención de tipo artificial. En este caso, algunas mujeres no se dan cuenta que estuvieron embarazadas; otros factores son la edad, el estado de salud físico, entre otros.

Este tipo de aborto pasa por cuatro fases :

**AMENAZA DE ABORTO** La aparición de signos y síntomas de un posible aborto, es un ligero sangrado vaginal con o sin dolor.

**ABORTO EN EVOLUCION** El sangrado es un poco mayor debido, que la placenta comienza a desprenderse de la pared uterina.

**ABORTO INMINENTE** Se caracteriza por un sangrado y dolor progresivamente creciente. Si el sangrado es ligero puede ser tratado,

pero solo en un hospital. Si es intenso el sangrado el útero debe ser vaciado inmediatamente.

**ABORTO INEVITABLE** Es un estado, donde el sangrado y los calambres abdominales son intensos, aumentando progresivamente, y pérdida excesiva de sangre. En este estado se requiere de un raspado inmediato del útero y en ocasiones transfusión de sangre.

**ABORTO INDUCIDO** .- Se le conoce también como empírico, es provocado intencionalmente por el uso de drogas, instrumentos, u otros medios. Este tipo de aborto puede ser provocado con : tes de perejil, ruda, gobernadora, etc.

El problema de estos medios, es que pueden quedar restos fetales, por lo que requiere de intervención médica, sino la mujer corre peligro de muerte.

Otra forma es mediante, el uso de instrumentos como agujas de tejer, plumas, sondas; que son introducidos en el útero, matando el producto, pero a su vez dañando en algunos casos las paredes uterinas, requiriendo de intervención quirúrgica en hospitales.

**ABORTO INDUCIDO POR PERSONAL ADIESTRADO** .- Aquí se utilizan maniobras mecánicas, y quirúrgicas; que son empleadas por personas que en cierto modo estan preparadas en ello.

**ASPIRACION O SUCCION** .- Es un procedimiento médico sencillo, se introduce en el útero un tubo hasta que haga contacto con el sa-

co amniótico, y entonces se ejerce una presión de aspiración y el médico observa el paso del producto por un tubo transparente hasta llegar a un frasco colector. Se puede realizar desde la primera semana hasta la novena.

Las complicaciones de aspiración o succión son hasta cierto punto raras, pero pueden incluir la perforación del útero, hemorragias, infección uterina, etc. La frecuencia de estas complicaciones varía según la habilidad y experiencia del médico, así como el estado de salud de la mujer.

**LEGRADO** .- Es un procedimiento que se emplea para el diagnóstico y tratamiento de varios trastornos pélvicos, también puede usarse para el aborto en el primer trimestre. Éste es más complejo que la aspiración, porque requiere más atención y precisión por parte del médico.

Primero se debe dilatar el cuello del útero, insertando instrumentos de diversos tamaños, o se inserta una alga marina (lamina-ria) en forma de tapón, la cual en 8 a 24 horas se habrá hinchado lo suficiente para dilatar el cérvix. Una vez lograda la dilatación se inserta un instrumento en forma de cuchara, llamada legra para raspar el embrión o el feto implantado.

El producto, por lo general es fragmentado en pedazos en el proceso de desprenderlo, debe tenerse cuidado de no perforar la pared uterina. Las posibles complicaciones, pueden ser iguales a la aspiración.

**PROCEDIMIENTO CON SOLUCION SALINA** .- Se inserta una aguja a través de la cavidad abdominal y la pared uterina, y se extrae una cantidad de 200 ml de líquido amniótico. Luego se reemplaza el líquido con una cantidad idéntica de solución salina. En el transcurso de 6 a 48 horas el aborto ocurre espontáneamente. Se recomienda durante el primer trimestre de embarazo.

Pueden ocurrir complicaciones graves con este tipo de aborto, lo más serio es la hipernatremia (intoxicación por sal). Los primeros síntomas de ésta son : dolor abdominal, náuseas, vómito y dolores de cabeza. Si no es atendido pronto con un tratamiento adecuado puede haber complicaciones más graves que incluyen la hipertención arterial, lesión cerebral y la muerte.

Así como existen diferentes tipos de aborto también hay castigos penales para quien lo realiza y lo solicita. El aborto en México está permitido en caso de incesto, violación y en caso de raptó.

## SESION 9

## ALGUNAS CONDUCTAS ALTERNANTES.

Uno de los principales problemas en el campo de la sexología hoy en día, y de hecho en todo dominio de la salud mental, se encuentra alrededor de la pregunta ¿Qué es lo normal en el comportamiento sexual y qué es lo anormal?.

Lo normal es lo que la mayoría de las personas de una sociedad hacen, tienen o son, de acuerdo con los valores compartidos y aceptados por ellos mismos.

Para muchas personas acostumbradas a estigmatizar cualquier actividad sexual que se desvía de su propio método, será aberrante o pervertido. No obstante, el curso de la historia humana, las prácticas sexuales y la ética concerniente a las mismas han variado ampliamente en las diferentes culturas. Lo que es normal en una cultura puede ser anormal en otra, aunque el comportamiento sexual raro no es equivalente a perversión simplemente que está fuera de lo ordinario para una cultura determinada. Como lo señala Juud Marmor "Nuestras actitudes concernientes a la desnudez, virginidad, fidelidad, amor, matrimonio y comportamiento sexual adecuado sólo son significativas dentro del contexto de nuestras tradiciones culturales y religiosas ". (1)

(1) Mac Cary: Sexualidad Humana; 4ª ed; México; ed. Munual Moderno; 1991;

La variación sexual puede considerarse dentro de tres categorías :

1. Variación en la elección del compañero sexual,
2. Variación en el método de funcionamiento y en la calidad de la competencia sexual y
3. Variación en el grado y potencia del apetito sexual.

HOMOSEXUALIDAD .- la conducta homosexual se refiere a las relaciones sexuales, abiertas o psíquicas, entre individuos del mismo sex. El término homosexual se deriva de la raíz griega HOMO, que significa igual.<sup>2</sup> La conducta homosexual entre las mujeres se denomina como lesbianismo, a pesar del uso de este término, cabe aclarar que tal conducta es equivalente a relaciones sexuales entre hombres.

La homosexualidad es una fijación que no se sabe por qué se adquiere, se dice que se comienza a manifestar durante los primeros 7 meses hasta los 12 años de edad; otro factor que influye en ello es la perversión o la prostitución.

En nuestra sociedad la homosexualidad se ha despreciado como forma de actividad sexual, aunque las sanciones sociales y legales tienden a modificarse. Algunos sexólogos consideran que la experiencia homosexual es tan diversa, y los aspectos psicológicos, sociales y sexuales tan variados, que el uso de palabras homosexual u homosexualidad son para describir sólo la elección sexual del individuo en un momento particular.

(2) BURT, JOHN; Educación sexual; 2ª ed; México; edit. Interamericana; 1976; pág. 176.

**TRANSEXUALISMO** .- Es también llamado inversión del papel sexual, es un estado en el que la anatomía y la orientación del papel sexual de un individuo son incompatibles, es decir, que no se está de acuerdo con su sexo, por lo que tienden a cambiarlo. La mayoría de las personas que tienen este problema son hombres, aunque también hay transexualistas mujeres.

**TRANSVESTISMO** .- Se refiere al placer o excitación ya sea emocional o sexual, proviene de vestirse con ropa del sexo opuesto. La práctica habitualmente comienza temprano durante la niñez y a menudo es considerada como una evocación del rechazo por los progenitores del sexo del vástago.

**BISEXUAL** .- Es cuando una persona tiene tendencias homosexuales y heterosexuales.

**SADISMO** .- Es una variación sexual en el que la satisfacción sexual, o por lo menos el placer sexual, se obtiene infligiendo dolor físico o psíquico al compañero. El acto agresivo no tiene finalidad alguna, más que asegurar la gratificación sexual.

**PAIDOFILIA** .- Constituye una forma de variación sexual, en la cual los adultos obtienen placer erótico de la manipulación y caricias con los niños.

**NECROFILIA** .- Es una desviación sexual rara, que emana de un trastorno profundo casi siempre de proporciones psicóticas, implica la gratificación sexual que surge al ver un cadáver o el tener el coito con él.

**MASOQUISMO** .- Constituye la imagen en el espejo del sadismo. El individuo trastornado recibe placer o gratificación sexual, por el hecho de ser lastimado físicamente o en forma mental por su compañero.

**EXHIBICIONISMO** .- Es una variación sexual en la cual la gratificación sexual proviene de exhibir los genitales a la supuesta presa. Su patología radica en el hecho que obtiene satisfacción en una forma indirecta y no mediante una experiencia sexual.

**VOVEURISMO** .- Es el gusto por ver personas desnudas o semidesnudas, se dice que es una implicación infantil.

**ESCOPOFILIA** .- Trastorno que se caracteriza por observar coitos, con lo que se obtiene un placer y una gratificación sexual.

**NUDISMO** .- Es considerado por algunos como una aberración debido a que erróneamente se iguala con el exhibicionismo. Sin embargo, el nudismo social no constituye una desviación sexual.

**TRIOLISMO** .- Es compartir el compañero sexual con otra persona, mientras que el tercer individuo observa el coito. también pueden involucrarse dos parejas que tienen relaciones sexuales al mismo tiempo.

**FETICHISMO** .- Se define como una anomalía sexual, en la cual los impulsos sexuales del individuo se fijan sobre un símbolo sexual que sustituye al objeto básico del amor. Habitualmente

los objetos o artículos son acariciados, admirados y hechos parte de actividades masturbatorias, éstos pueden ser ropa interior, cabello, zapatos, guantes, etc.

**FROTAMIENTO** .- Constituye un acto ejecutado con el fin de obtener placer sexual al estrujar o rozar a la persona deseada y dicha conducta a menudo pasa inadvertida, ya que es llevada a cabo en lugares públicos concurridos, por ejemplo : en el metro, ruta 100, microbuses, elevadores, entre otros.

**SALIROMANIA** .- Es un trastorno sexual que se encuentra primordialmente en los hombres y se caracteriza por el deseo de dañar o ensuciar el cuerpo o prendas de vestir de una mujer o una representación de la mujer.

**ZOOFILIA** .- Constituye una desviación, que consiste en obtener placer, teniendo coitos con animales.

**SODOMIA** .- Con esta conducta el individuo obtiene placer practicando el coito anal, quienes la practican, generalmente son los homosexuales.

## SESION 10 - 11

ENFERMEDADES SEXUALMENTE  
TRANSMISIBLES.

Las enfermedades sexualmente transmisibles, también llamadas enfermedades venéreas, son padecimientos infectocontagiosos que se contraen, generalmente por realizar el coito en condiciones de higiene inapropiadas, sin protección y/o con personas infectadas.

A continuación se exponen las enfermedades sexualmente transmisibles más comunes :

**SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA)** .- Es causado por un virus de inmunodeficiencia humana identificado como VIH y puede ser de tipo 1 y 2.

Su periodo de incubación es de 6 meses a 7 años después de la infección. Los sujetos infectados son inicialmente seropositivo esto significa que presentan en su sangre anticuerpos contra el virus, lo que implica que pueden transmitirlo.

Los factores que ayudan al desarrollo y evolución de la infección son : inadecuada nutrición, mala condición física, alcohol y drogas, exposición frecuente a fluidos seminales, vaginales, la edad del sujeto, el padecimiento previo de otras enfermedades sexualmente transmisibles.

Los síntomas son : incremento en la frecuencia y severidad de infecciones virales como catarros y resfriados. Inexplicables erupciones o cortadas que tardan mucho en sanar, fiebres sudorosas nocturnas, fatiga crónica. Pérdida, inexplicable y significativa

cativa pérdida de peso (10% al mes), tos seca persistente, no explicable, diarrea, inflamación de los ganglios linfáticos - en el cuello, axilas o ingle y manchas blancas poco usuales en en la boca.

Su transmisión es : por coito, sea anal, vaginal u oral sin - protección; intercambios de fluidos corporales; trasfusión sanguínea proveniente de una persona infectada; trasplante de órganos infectados; de la madre durante el embarazo; por leche - materna; por agujas hipodérmicas infectadas. NO se contagia - por: tomar en el mismo vaso; usar el mismo baño; cubiertos; un abrazo o un beso; nadar en albercas; ni por algún contacto casual con personas infectadas.

El tratamiento no existe aún, lo que usualmente se realiza es el tratamiento auxiliar de la sintomatología asociada a aquél.

**SIFILIS** .- Causada por una bacteria (espiroqueta) llamada *Treponema Pallidum*. El período de incubación son 3 semanas aproximadamente - después del contacto sexual con una persona infectada.

Los síntomas son : transcurrido el tiempo de incubación, aparece en el lugar de penetración de la bacteria una lesión llamada chancro, que es como una úlcera que puede pasar inadvertida, pues no produce dolor ni secreción. Si no es detectada, esta enfermedad sigue su evolución, dando lugar a una sífilis secundaria. Los - síntomas asociados a ésta son, pérdida de cabello en áreas específicas, úlceras en la garganta y ganglios hinchados. Si aun en esta etapa no es tratada, vuelve a ser latente y transcurridos de dos a tres años aprox. se convierte en tardía provocando trastornos en la piel, huesos, corazón y a nivel del sistema nervioso - central.

Sus consecuencias son trastornos en las válvulas coronarias, daños cerebrales y en la médula espinal, deformaciones y trastornos en las encías. Durante el embarazo puede pasar por la placenta al producto, se pueden producir abortos o se dejan lesiones al niño como alteraciones en dientes, huesos, nariz, paladar cicatrices y en algunos casos ceguera y sordera.

La transmisión es principalmente por contacto sexual, en áreas mucosas, como la boca, recto, heridas o rozaduras infectadas.

Su tratamiento es con la aplicación de penicilina de larga duración u otros antibióticos. La pareja sexual que tiene sífilis debe ser tratada médicamente al mismo tiempo.

**GONORREA** .- Causada por una bacteria llamada *N. Gonorrhoeae*. El período de incubación es de 2 a 10 días posteriores al contagio.

Los síntomas son: en las mujeres por lo regular, no presentan síntoma, aunque en algunos casos puede presentarse un flujo purulento acompañado de irritación vaginal o dolor al orinar. En el hombre puede presentarse ardor, acompañado de secreción purulenta que sale a través del conducto uretral al orinar. Primero esa secreción es amarillenta, sino hay tratamiento se puede volver verduzca, finalmente sanguinolenta. Ocasionalmente, se presentan inflamaciones y ardor continuo en el bajo vientre. Las consecuencias son enfermedades pélvicas inflamatorias, esterilidad, artritis, problemas cardíacos, del hígado y meningitis. En los bebés produce ceguera.

Su transmisión es por contacto con membranas infectadas como el útero, cérvix, ano, garganta y ojos.

El tratamiento es mediante antibióticos durante una o dos sema

**HERPES GENITAL** .- Causado por un virus, el período de incubación es de 3 a 20 días después del contagio inicial, persistiendo las molestias durante 2 a 4 semanas.

Los síntomas son: una sensación ardorosa en el sitio del contagio, posteriormente aparecen unas pequeñas vesículas rodeadas de tejido enrojecido. Las vesículas al romperse se convierten en llagas húmedas y dolorosas. Fiebre, dolor de cabeza e inflamación de los ganglios.

La inflamación puede ser por contacto directo con ampollas o úlceras abiertas infectadas.

Las consecuencias son: se puede sufrir recaídas durante varios años. Si la infección se presenta durante los primeros meses del embarazo, el riesgo de la mujer que aborte aumenta. Así mismo puede contagiar al hijo durante el parto.

Su tratamiento no existe aún específicamente para eliminar al virus del herpes genital. Lo único que puede hacerse es dar un tratamiento sintomático para controlar el dolor, a base de analgésicos higiene sexual y cirugía reconstructiva.

Para evitar el contagio de ésta infección, es importante el uso del preservativo.

**CONDILOMA** .- Causada por un virus, el período de incubación es de 1 a 3 meses.

Los síntomas se presentan con un crecimiento en forma de verrugas, usualmente en los genitales o en el ano.

La transmisión se da por contacto directo de verrugas infectadas. Las consecuencias son altamente contagiosas, pueden esparcirse lo suficiente como para obstruir las aperturas vaginales, rectales o de la garganta. En la mujer, puede producirse daño a su organismo para el cáncer cervical. En su tratamiento no hay cura específica.

VAGINITIS POR MONILIAS .- Causado por hongos, su período de incubación es variable. Los síntomas en la mujer, sufre de comezón en la vulva y flujo constante con apariencia de levadura, así como resequedad vaginal; en el hombre, los hongos de la especie de monilias, pueden eventualmente provocar inflamación del pene. Su transmisión puede localizarse en la boca, vagina o recto sin causar molestias. Sus consecuencias en la mujer, infecciones secundarias por bacterias. En bebés, infecciones en la boca y la garganta. El tratamiento usualmente es, con cremas ungüentos o supositorios.

CLAMIDIA .- Causada por bacterias, su período de incubación es de 1 a 3 semanas después del contagio. Algunas veces no hay síntomas, pero al presentarse producen en la mujer, enfermedad pélvica inflamatoria, fiebre, dolor durante el coito, dolor abdominal y ardor al orinar, flujo vaginal y sangrados intermenstruales. En el hombre dolor al orinar y secreción acuosa del pene. Dentro de las consecuencias se encuentra la esterilidad; en los hombres, la artritis e inflamación de los testículos; en la mujer puede afectar el cuello del útero, trompas, ovarios y uretra. Puede transmitirla durante el parto e infectar los ojos y causar pulmonía al bebé. Su tratamiento usualmente es con antibióticos que pueden detener la infección.

TRICOMIASIS .- Causada por parásitos que pueden vivir hasta 7 horas fuera del cuerpo humano. El período de incubación es de 4 a 28 días. Los síntomas son flujos vaginales de color verdusco acompañado de mal olor, dolor al orinar, inflamación en la vulva y vagina.

En los hombres secreción por el pene y malestar. Pueden no presentarse síntomas.

Su transmisión es por contacto sexual y a través de objetos como toallas, sábanas y otros, compartidos con personas infectadas.

Las consecuencias pueden producir inflamación de las trompas y obstrucción, lo convertirá en esterilidad. El tratamiento puede ser con medicamentos orales y locales.

**PEDICULOSIS (PIOJO PUBICO)** - Es causado por parásitos de tamaño diminuto que habitan en las regiones vellosas del cuerpo, esencialmente en el pubis. El período de incubación es de 1 a 4 semanas.

El síntoma principal es comezón intensa. Puede contagiarse tanto por contacto sexual como por camas, ropas, retretes y toallas, que hayan usado personas infectadas. Las consecuencias secundarias son infecciones como resultado del rascado.

El tratamiento es lavar el área afectada con una preparación de insecticida que destruya los piojos adultos y sus huevos. Esto deben hacerlo ambos miembros de la pareja.

**CHANCRO BLANDO** - Causado por un microbio *Hemophilus Ducrey*, su período de incubación es de 5 a 6 días. Los síntomas se inician en los genitales con presencia de pequeñas llagas (úlceras), que son muy dolorosas, y con salida de material purulento acompañada de inflamación de los ganglios linfáticos inguinales.

Su transmisión puede ser por contacto sexual y a través de objetos como toallas, sábanas u otros. Si no se trata, se extiende por todo el aparato reproductor y puede causar daño a las estructuras adyacentes.

**LINFOGRANULOMA VENEREO** .- Su transmisión es por vía sexual (generalmente por gente sucia). En el hombre, las lesiones primarias aparecen en los genitales 5 o 21 días después de la exposición sexual. El primer signo surge 10 a 30 días después en la forma de ganglios linfáticos agrandados. En la mujer, puede haber lesiones en la uretra, labios o vagina.

El tratamiento es con antibióticos. La enfermedad no es mortal y generalmente cura sola. Pero puede causar graves complicaciones como : pérdida de control rectal y de la uretra, daño a las estructuras reproductoras.

Para evitar el contagio de alguna enfermedad es conveniente seguir ciertas medidas preventivas como:

- Tener hábitos de higiene.
  - Tener relaciones sexuales con una sola persona.
  - Usar preservativos rutinariamente, aún con la pareja estable y para todo tipo de coito.
  - Evitar el intercambio de fluidos corporales como el semen, sangre y fluidos vaginales.
  - Inspeccionar los genitales propios y de la pareja con frecuencia.
  - Lavar los genitales después del coito.
  - Someterse a exámenes médicos periódicamente.
  - Evitar la exposición a las lesiones de piel a través de las cuales se puede contagiar alguna enfermedad.
  - Cuando haya que inyectarse, utilizar siempre agujas y jeringas desechables tirándolas a la basura inmediatamente después de usarlas
- (1).

(1) Pick, Susan; Planeando tu vida; 5ª ed; México: Ed. Limusa; 1991;

## SESION 12

C  
IMPORTANCIA QUE TIENE LA  
COMUNICACION ENTRE PADRES E HIJOS

El ser humano desarrolla su capacidad de comunicación dentro de la familia, en ella aprende acerca de los mensajes que emiten los diferentes miembros de la misma, lo cual le permitirá posteriormente interactuar con su medio social.

La comunicación es un proceso continuo mediante el cual se envían y se reciben mensajes; estos mensajes expresan necesidades, y permiten el entendimiento y la interacción con los demás.

La comunicación requiere de dos interlocutores; el emisor, que es aquel que envía la información, es decir el mensaje, y el receptor que acepta el mensaje al recibir la información.

Existen diferentes expresiones para comunicarnos, el llanto, el lenguaje, las expresiones corporales, los gestos, el silencio, los sonidos, el dibujo, la pintura, el juego, la música, la escritura, etc.

El ser humano es dependiente de la familia desde el momento del nacimiento, y es ella quien le proporciona en la primera instancia la forma de crecer, desarrollarse y comunicarse. El recién nacido establece sus primeras relaciones con sus padres, ellos le dan la oportunidad de sobrevivir al procurarle todas sus necesidades, tanto físicas como emocionales, permitiéndole aprender a recibir y expresar afecto, y lograr confianza y seguridad.

Los padres, al ejercer sus funciones educativas, proporcionan a sus hijos el marco de referencia para formar la conducta, valores, normas y actitudes; que en la medida que se cumpla su objetivo, el individuo cumplirá con las necesidades de una sociedad.

En base a los valores y pautas que establece cada sociedad, la familia crea sus propias reglas, normas y patrones que permiten a ésta la expresión de afecto, y la capacidad de decisión. Pero esto sufre un cambio, junto con los hijos que crecen, y que llegan a la etapa de la puertad, siendo un período crítico para la familia.

En algunas familias, que tenían una buena comunicación, que les permitía un equilibrio familiar, lo pierden en el momento que los hijos llegan a la etapa de la pubertad, siéndoles difícil, el recuperarla. Para lograr una nueva comunicación, que les permita independencia a cada integrante; será con la disposición de cada uno de ellos.

Los sentimientos del adolescente son confusos, porque en ocasiones se sienten niños, o adultos, por lo que los padres no saben en que forma deben tratarlo, ellos necesitan un apoyo u orientación para comprender y ayudar a sus hijos. Necesitan entender el proceso por el cual están atravesando los jóvenes. Tal vez ellos no vivieron su propia juventud como lo desearon, dificultándose asumir el rol de adulto, y esto en algunas ocasiones da como resultado una competencia con los hijos.

Esta y otras actitudes que se presentan en esta etapa, originan un conflicto familiar, que cuando no hay posibilidad de solución o negociación, el joven busca algo o alguien que lo pueda rescatar; piensa que la solución es huir de casa con un amigo (a), provocando un matrimonio temprano, un embarazo no deseado, o recurre a las drogas o el alcohol, muestra una conducta delictiva para expresar su inconformidad.

La solución de los problemas anteriores dependerá del tipo de interacción que se da en la familia, siendo que existen diversos tipos de ésta :

"LA FAMILIA RIGIDA .- Este tipo de familia no permite nuevas reglas, insiste en mantener los modelos anteriores de actitudes y comunicación, no se acepta que los hijos han crecido y que tienen nuevas necesidades, por lo que a los jóvenes no les queda otra opción más que someterse, en contra de su voluntad, o se rebela en forma drástica y destructiva.

FAMILIA SOBRE PROTECTORA .- Aquí se observa un exagerada preocupación por brindar toda clase de protección y bienestar a sus miembros. La sobreprotección retrasa el desarrollo de la autonomía y del crecimiento, formando un individuo indefenso, incompetente e inseguro.

FAMILIA AMALGAMADA .- Es este tipo de familia la felicidad depende de hacer todas las actividades juntos, impidiendo la individualización, no hay privacidad. Para el adolescente es difícil vivir esta situación, ya que necesita independencia y los deseos de lograrla son amenazadores para los demás integrantes de la familia.

FAMILIA CENTRADA EN LOS HIJOS .- En este tipo de familia los padres no pueden enfrentar sus conflictos como pareja y desvían la atención hacia los jóvenes; en ella la inestabilidad de la pareja y la satisfacción familiar dependen de los adolescentes, impidiéndoles crecer y volviéndolos dependientes, ya que al se pararse de la familia romperían su equilibrio.

FAMILIA CON UN SOLO PADRE .- En este caso uno de los hijos hace el papel de padre o madre que falta, sustituyendo muchas veces el rol de la pareja ausente, juega un rol que no le corresponde, por lo tanto no puede vivir su etapa, se comporta como adulto, está lleno de problemas y responsabilidades. Al convertirse en adulto existe la posibilidad de que regrese a vivir su prime - ra juventud.

FAMILIA DEMOCRATICA .- Es aquella en donde los padres son incapaces de ejercer disciplina sobre los hijos, con el pretexto de ser flexibles, no ponen los límites necesarios y les permiten ha - cer lo que sea. El símbolo de autoridad es confuso, por lo que el adolescente manifiesta una competitividad desmedida, des - tructiva y sin límites. " (1)

Es importante que tanto padres e hijos aprendan a comunicarse entre ellos, expresar los sentimientos de manera honesta y no agresi va, buscando la forma de transmitir el mensaje, utilizando un lengu je preciso y congruente.

Si el proceso de comunicación se lleva a cabo de manera eficaz se podría lograr la confianza de los hijos, de esa forma expresarían sus dudas y opiniones ante diversos temas. En la familia se encuentran las bases y la posibilidad de formar individuos que logren una sexualidad plena y responsable. Se puede decir que la conducta del adolescente no es sólo el resultado de su personalidad, sino el reflejo de las actitudes y las comunicación de su familia.

#### IV. RESULTADOS OBTENIDOS

Los resultados obtenidos en el curso de educación sexual, dirigido a padres de familia, de alumnos de 5º y 6º de primaria son los siguientes :

Los objetivos específicos del curso, se cubrieron, debido que los asistentes participaron expresando dudas y experiencias en relación a los temas que se manejaron. Principalmente demostraron su interés con su asistencia.

En las escuelas donde se impartió el curso, se concertaba una cita con el director(a) de la escuela, para dar a conocer la existencia de éste, se entregaba un plan de trabajo, el cual contenía los objetivos general y específicos, la metodología, el cronograma y los temas que se darían; se especificó desde un principio con quién se trabajaría. Después de revisarlo y analizarlo, se explicaba la finalidad del curso.

Una vez revisado, el director proponía cambios o ajustes en la forma de trabajo y/o en los temas. Para algunos, fue muy interesante e importante, porque en su escuela se habían suscitado problemas en relación a la sexualidad.

Primero se pretendía comenzar en la escuela primaria Narciso Mendoza, no se pudo llevar a la práctica, porque la directora tenía actividades que realizar, las cuales no permitían, el desarrollo de lo solicitado. Por tal motivo, se recurrió a otra escuela de la misma zona escolar.

La escuela donde se comenzó a trabajar fue la escuela primaria - " José M<sup>a</sup> Morelos y Pavón ", siendo la directora, la profesora M<sup>a</sup> del Carmen Escalante Cruz; se encuentra situada en la Colonia Rosario Ceylan, s/n. Junto con ella y los maestros encargados de los grados de quinto y sexto, se establecieron horarios y temas, que les eran de importancia. Una vez establecido y aceptado el curso, se les cito a los padres de dichos grados, para dar a conocer la actividad a realizar.

Con los padres de familia se acordó la forma de trabajo y la dinámica que se realizaría. El número de asistentes fueron : de quinto 20 y de sexto 15.

También se hizo una invitación, a personas que fuesen conocidas, familiares o vecinos, para que asistieran al curso, teniendo un resultado favorable.

En un principio los asistentes mostraban pena, se cohibían, al hablar del tema de sexualidad, pero conforme se avanzaba, adquirían confianza y seguridad. Comenzaban a dar opiniones y experiencias tanto propias o de terceras personas, siendo esto muy motivante.

Al final de la actividad, se preguntó el sentir de cada persona en relación al curso, las respuestas fueron : Ahora conosco un poco más entiendo la función de mi organismo, comprendo la etapa de la pubertad, espero que no sea la única ocasión que se realizan este tipo de actividades. La inquietud de los asistentes era buscar más información, por que preguntaban que tipos de libros podían leer los niños y donde estaba toda la información del curso.

Entre los asistentes, habían personas que conocían el tema, sin embargo nunca faltaban a las sesiones.

La segunda escuela donde se llevo a cabo el curso, fue en la escuela primaria " Lic. Adolfo López Mateos ", ubicada en calle Pico de Orizaba y Aculzingo, Colonia Loma Bonita. La directora de la escuela es la profesora Rosa M<sup>a</sup> Silva García, que desde un principio se mostró interesada, en la cita se acuerdo que sólo se trabajaría con los padres de sexto, porque el tiempo contemplado era corto (de abril a mayo), debido a que terminaba el ciclo escolar. Para la directora era importante que los alumnos que salían de sexto y que entraban a un nivel escolar más avanzado, tuvieran el apoyo y comprensión de sus padres, porque atraviesan cambios físicos, fisiológicos, morales y ambientales.

El número de integrantes que componía el grupo fue de 35 personas (la mayoría eran mujeres). El lugar donde se encuentra ubicada la escuela, es de bajo nivel económico y cultural, existen pandillas que incitan a los niños y adolescentes al uso de inhalantes u otras sustancias tóxicas. Esto era una de las preocupaciones de los padres de familia y de la directora, para ellos era importante conocer un poco más sobre la sexualidad, porque de esa forma orientarían a sus hijos por un buen camino.

La participación que se daba en cada sesión era satisfactoria, porque siempre había dudas, ejemplos, y experiencias. La mayoría de los asistentes eran personas jóvenes (al rededor de los 30 años). Existió la propuesta, que el curso se repitiera en el nuevo ciclo escolar, toman de cuenta los beneficios obtenidos.

La tercera escuela donde se realizó el curso de educación sexual fue en la escuela primaria " Narciso Mendoza ", ubicada en Morelos N° 20 , San Felipe Ixtacala, teniendo como directora a la profesora Rosa Marta Vázquez Ruvalcaba, en la cita se acordó la fecha de inicio.

El número de participantes fue de 30 personas de sexto grado y 10 de quinto grado, la asistencia de éste grupo fue muy poca, siempre se tenía como excusa que todos trabajaban o que no tenían tiempo de asistir a las sesiones.

Los padres de sexto, desde un principio mostraron interés, participaban en casi todas las sesiones, en ocasiones asistían ambos esposos. Mientras que en el grado de quinto la mayoría eran mujeres y su asistencia era escasa.

Los padres de dicha escuela solicitaron un escrito con los temas que se trabajaron en el curso, éste se les entregó al final, su interés era tener un apoyo, y poder recordar lo que comprendía cada tema.

La profesora Rosa Martha Vázquez, hizo el comentario de la gran importancia que tiene este tipo de pláticas que son dirigidas a los padres de familia, por lo que a ella le gustaría que se continúe este tipo de actividades en su escuela.

La cuarta y última escuela donde se impartió el curso fue en la primaria " Quetzalcoalt ", el profesor Pascual Portillo Chavez, director de la misma, aceptó la forma de trabajo, y los temas del curso.

El número de asistentes fueron de 27 personas de sexto y 28 de quinto, de esta manera puede observarse que hubo un mayor interés sobre la importancia que tiene la educación sexual; siendo que sus hijos se encuentran en un período de cambios físicos, fisiológicos y psicológicos.

En esta escuela los padres también participaban, preguntaban y exponían sus dudas y experiencias; al igual que la escuela anterior solicitaron un escrito con los temas que se trabajaron.

Como en todo camino existen obstáculos y éstos hay que vencer - los: en esta última escuela se presentó un problema, en el que el director, deseaba suspender el curso; los motivos fueron desconocidos.

Esto provocó gran confusión entre los padres de familia, porque ellos eran los más perjudicados y estaba su interés de por medio. Se solicitó una reunión con el director, para conocer el motivo de la - suspensión y para convercerlo de la importancia del curso de sexuali - dad y los beneficios que estaban adquiriendo los padres de familia, siendo ellos los afectados.

La propuesta fue positiva, sólo se suspendió una semana; pasada ésta se trabajó como se acordó; de esa forma se finalizó el trabajo durante un año.

Otro problema presentado durante el servicio social fue el si - guiente : se tenía contemplado trabajar en el jardín de niños "Juan

de la Cabada ", siendo la directora la profesora Blanca Laura Silves - tre Prado.

Se realizaron varias visitas, y desde el primer día se expuso el objetivo que se pretendía llevar a cabo en el plantel; fue de interés para la maestra, por lo que se dijo que se contemplara la escuela. Cuando llegó el momento de trabajar, se disculpó, diciendo que tenía mucho trabajo, y que no había un lugar adecuado donde se pudiera dar el curso.

También se pensaba trabajar con las maestras en el período de vacaciones, pero no se logró ese objetivo, porque no aceptaron, diciendo que no tenían tiempo.

La propuesta era trabajar con los padres de familia y maestras del jardín de niños, con la finalidad de laborar conjuntamente, para que se dieran explicaciones acordes y lógicas a los niños de nivel preescolar, porque se formulan infinidad de preguntas durante esa etapa, y éstas en ocasiones no son contestadas de manera verbal, sino con actitudes, sentimientos y normas que expresa el adulto.

Desafortunadamente por las actividades que se presentaban en las escuelas, en ocasiones se suspendían las sesiones y esto provocaba un atraso en el curso, por lo que no se pudo aplicar un cuestionario final para obtener resultados tangibles en relación a la información obtenida por los padres. Debido a lo anterior, sólo se realizó una evaluación de observación, ésta se realizaba en cada una de las sesiones, tomando en cuenta los siguientes puntos: asistencia, periodicidad, puntualidad, participación (aportación de experiencias propias o de terceros).

o algo sobre los temas o dudas). Con lo anterior se pudo observar el interés que presentaban los padres de familia, además de tomar en cuenta los comentarios finales, que se les pedía que hicieran al finalizar el curso, al mismo tiempo que evaluaran al expositor y los contenidos manejados.

El beneficio proporcionado a la comunidad de cada una de las escuelas fue despertar el interés y reconocer la importancia que tiene la educación sexual en la familia, siendo responsable de la formación de un individuo sobre su sexualidad.

También se logró que se aceptara la responsabilidad que tiene un padre en la educación sexual de su hijo, y que nadie mejor que él puede ayudarlo y orientarlo en su sexualidad; de esa forma ganará la confianza de su hijo siendo lo más importante.

Un punto primordial es de haber concientizado a los padres que ellos son los formadores de las actitudes que tengan sus hijos ante el tema, y que la comunicación es la fórmula esencial para prevenir acciones que afectan el desarrollo personal y profesional de; adolescente, y evitar que acuda a medios o personas que desorientan y confunden con información falsa o incompleta.

Lo anterior fue logrado, por el apoyo se tuvo de la Doctora Silvia Valdez Hernández, quien desde un principio me brindó su confianza orientó en la forma de trabajo, así como el respaldar la idea de realizar los cursos de educación sexual dirigido a padres de familia.

Antes de definir y elaborar el plan de trabajo, se hicieron varias

visitas previas a diferentes escuelas, donde la Doctora Valdez se encargaba de dar pláticas de pubertad, drogadicción, anticoncepción, entre otros temas, a los padres de familia, ellos solicitan con anticipación el tema, el día y la hora; por lo que de ahí surge la idea de trabajar en la zona y con la población antes mencionada.

La inquietud de directores y padres de familia de realizar actividades de este tipo, puede ser el comienzo de un proyecto que se pueda realizar y continuar con la ayuda de los egresados de la carrera de Pedagogía, ya sea realizando un servicio normal o a titulación.

## V. DESEMPEÑO PERSONAL Y PROFESIONAL DENTRO DE LA INSTITUCION.

Los conocimientos adquiridos durante la carrera de Pedagogía, son la base para proponer y realizar, diversas actividades que tienen relación con el perfil del pedagogo, que es apoyar y ayudar a mejorar la educación escolar en todo los niveles.

La oportunidad que se abrió, para realizar el servicio social a titulación en el Municipio de Tlalnepantla, en la Dirección de Educación y Bienestar Social, que gracias a ello, se pudo poner en práctica los conocimientos que fueron adquiridos durante la carrera, los cuales permitieron realizar una propuesta presentada a la institución, la cual fue aceptada.

Para elaborar dicha propuesta se tuvo que tomar en cuenta algunos de los elementos de diversas materias que ayudaron y apoyaron, a los contenidos que se manejan en el curso de educación sexual.

La experiencia profesional adquirida ha sido significativa, porque se pudo conocer más de acerca la realidad que se vive en un centro escolar; es diferente el manejo de conocimientos, el trabajo realizado por directores y maestros en relación a la teoría aprendida.

El papel del pedagogo en ocasiones es visto como un rival, se piensa que se desplazará al docente de su función; se le confunde con el psicólogo, y raras veces se le admira y acepta, porque conocen su perfil, el cual es, planear, conducir, administrar y evaluar

los objetivos de un sistema educativo o institucional, analizar y diseñar investigaciones sobre problemas psicopedagógicos, sociológicos y de planeación educativa.

El pedagogo es un profesional que debe valorar las bases biológicas, psicológicas y sociales del desarrollo de la conducta humana a fin de generar las condiciones posibles de fines u objetivos en el proceso de enseñanza y aprendizaje.

Al pedagogo en múltiples casos se le confunde con un psicólogo, sociólogo, maestro u otro oficio, pero casi nunca se le identifica como lo que es, existe poca difusión de su perfil, lo que obliga a generaciones posteriores y futuras el determinar y definir el perfil del pedagogo.

Gracias al trabajo realizado durante un año, como servicio social profesional, se lograron objetivos que en cierto modo se temía que no se cumplieran en su mayoría; esto ha dejado satisfacciones y gratificaciones profesionales, porque se demostró el papel que se desempeñaba, la habilidad del manejo de contenidos, no dejando de lado el prestigio de la Escuela Nacional de Estudios Profesionales Acatlán, siendo ella nuestra carta de representación en todo momento.

El servicio social profesional da la oportunidad de abrir puertas en diferentes instituciones empresariales y educacionales, que en un futuro, si el trabajo fue de calidad, se tendrá el respaldo y una buena recomendación, además de adquirir una experiencia profesional.

El trabajo realizado implicaba una gran responsabilidad, donde se demostro que no fue tiempo perdido, el haber estado cuatro años en la univervidad; era un reto grande porque por primera vez se tomarón decisiones, para ralizar un curso, tomando en cuenta opiniones, observaciones y sugerencias de otros profesionales.

## VI. CONCLUSIONES

Existen programas que están dirigidos a maestros y a padres de familia de diferentes temáticas como : higiene, drogadicción, educación sexual, entre otras. Sin embargo estos programas en ocasiones no se llevan a la práctica, porque no hay el número suficiente de personas preparadas que cubran los programas y la gran cantidad de escuelas que existen en el Municipio de Tlalnepantla.

En ocasiones se teme que los padres no acudan a este tipo de actividades, porque con dificultad asisten a las juntas mensuales o bimestrales, para conocer los avances que tienen sus hijos; esto hace pensar que será menor dicha asistencia a los cursos, conferencias o pláticas dirigidas a ellos.

Los problemas de tipo familiar, escolar, sexual y social, son cada vez más, debido a las influencias extranjeras, de comunicación (familiares), de información (deformada o incompleta) y de orientación; no sólo repercuten en el niño o en el adolescente, sino también en el adulto.

Durante el tiempo que se impartió el curso de educación sexual, se detectó que existe poca información sexual, muchas personas desconocen desde el funcionamiento de su aparato reproductor, los cambios que existen en la pubertad y los nombres de cada órgano genital, por mencionar algunas cosas.

La falta de información se debe a la educación que se tuvo en casa, los participantes reconocían que les hacía falta conocer un poco más sobre lo que es la sexualidad, porque se están enfrentando a la responsabilidad más difícil, que es la educación sexual de sus hijos.

La mayoría de los asistentes tenían la inquietud de saber cómo explicar a sus hijos los cuestionamientos que platean día a día, por lo que formulaban preguntas como: ¿cómo se explica el tema?, ¿qué es lo que puedo decir y no decir?, ¿es bueno que conozca?, ¿está en edad de saberlo?, éstas y más eran dudas planteadas en el inicio del curso.

Lo que se respondía era que en base al conocimiento e investigación del tema, se podrían resolver los cuestionamientos. Porque cuando se desconoce algo o sólo se tiene una información ligera, no podemos resolver o responder con seguridad y veracidad.

Esto quiere decir que si tenemos una base de información que sea veraz y completa, se buscará la forma de responder de acuerdo a la pregunta, edad e interés que tenga el individuo.

El objetivo de sensibilizar a los padres de familia sobre la importancia de la educación sexual fue cumplido, en ellos se dejó la inquietud de buscar más información y de acudir a este tipo de actividades, y lo más importante, fue la aceptación de la responsabilidad que tienen ante sus hijos.

En cada una de las escuelas se propuso por parte de los padres de familia y directores de continuar con el curso, en los otros grados, no sólo en quinto y sexto. Esto fue una prueba de que se pueden lograr los objetivos que comprenden la educación sexual, como provocar cambios en los valores, conocimientos, actitudes y comportamientos relativos a la sexualidad y propiciar una actitud y conducta responsable en relación a su propia sexualidad.

De esta manera se puede contribuir al logro de un bienestar familiar e individual, evitando consecuencias que afecten la vida sexual del individuo.

Esperando que el trabajo realizado como servicio social profesional tenga un seguimiento con egresados de la carrera de Pedagogía u otras, logrando mejores resultados, que enriquecerán su formación profesional y aporten beneficios a la comunidad.

*Angel Trejo Gonzalez*

Vo.Bo. LIC. ANGELES TREJO GONZALEZ



H. AYUNTAMIENTO  
CONSTITUCIONAL DE  
TLALREPANTLA, MEXICO.

*Juarez Gomez Susana*

JUAREZ GOMEZ SUSANA

*Eva del Carmen Rodriguez Pena*

LIC. EVA DEL CARMEN RODRIGUEZ  
PEÑA

## FUENTES DOCUMENTALES

\* ALVAREZ-CAYOU;

Sexoterapia Integral;

1ª ed; México; edit Manual Moderno;

1986; pp. 428.

\* AYMON, Jean Paul;

La educación sexual en 10 lecciones;

1ª ed; México; edit. Diana;

1975; pp. 181.

\* BURT, John y MEEKS, Lidia;

Educación sexual;

2ª ed; México; edit. Interamericana;

1976; pp. 539.

\* CARREÑO, Fernando;

Enfoques y principios teóricos de la evaluación;

1ª ed; México; edit. Trillas;

1987; pp. 71.

\* CONAPO;

El programa de educación sexual;

2ª ed; México; edit. CONAPO;

1981; pp. 43.

\* CONAPO;

Familia, sexualidad y cultura;

1ª ed; México; edit. CONAPO;

\* CONAPO;

Manual de la familia;

México; edit. CONAPO;

s/f; pp. 114.

\* CONAPO;

Sociedad y sexualidad;

1ª ed; México; edit. CONAPO;

1982; pp. 541.

\* DURKHEIM, Emile;

Educación y sociología;

México; edit. Colofón;

s/f; pp. 192.

\* Escuela para Padres y Maestros de Familia de México A.C.;

Lo que debemos saber sobre la vida amorosa, erótica sexual y de reproducción del ser humano : sexualidad;

2º manual; México; edit. Color;

1982; pp. 139.

\* GAGO HUGUET, Antonio,

Elaboración de cartas descriptivas, guía para preparar el programa de un curso;

1ª ed; México; edit. Trillas;

1987; pp. 115.

- \* HILU, Virginia;  
Participación de la escuela en la educación sexual;  
2ª ed; México; edit. Pax-México;  
1975.
- \* HUIZAR, Armando;  
La educación sexual a los niños y jóvenes mexicanos;  
1ª ed; México; edit. A. P.;  
1978; pp. 207.
- \* INES;  
Metodología de educación sexual;  
1ª ed; México; edit. INES;  
Vol. VII; 1976; pp. 146.
- \* ISAACS, David;  
La educación de las virtudes humanas;  
5ª ed; México; edit. Eunsa-Pamplona;  
1981.
- \* KASHAMARA, Anicet;  
Familia, sexualidad y cultura;  
1ª ed; México; edit. Roca;  
1975; pp. 121.

\* KATCHADOURIAN;

Las bases de la sexualidad humana;

7ª reimp; México; edit. CECSA;

1980; pp. 629.

\* MAGER, Robert;

La confección de objetivos para la enseñanza;

México; edit. Guajardo 2001;

1981; pp. 101.

\* MASTERS Y JOHNSON;

Respuesta sexual humana;

1ª ed; Argentina; edit. Intermédica;

1978; pp. 325.

\* Mc CARY;

Sexualidad humana de Mc Cary;

4ª ed; México; edit. Manual Moderno;

1990; pp. 393.

\* MONROY DE VELASCO, Anameli;

El educador y la sexualidad humana;

1ª ed; México; edit. Cuadernos de Salud Escolar;

1980; pp. 118.

- \* MONROY DE VELASCO, Anameli;  
La educación de la sexualidad humana;  
2ª ed; México; edit. Pax-México;  
1978; pp. 118.
- \* MONROY DE VELASCO, Anameli;  
Nuestros niños y el sexo;  
2ª ed; México; edit. Pax-México;  
1989; pp. 174.
- \* PANSZA GONZALEZ, Margarita; et. al.;  
Operatividad de la didáctica;  
3ª ed; México; edit. Gernika;  
Tomo 2; 1987; pp. 137.
- \* PICK, Susan;  
Planeando tu vida;  
5ª ed; México; edit. Limusa;  
1991; pp. 360.
- \* RODRIGUEZ, Gabriela;  
Manual educativo para profesores y profesionales;  
2ª ed; México; edit. MEXFAM;  
1990; pp. 107.

\* RODRIGUEZ, Hector Manuel;

La educación sexual en la escuela;

1ª ed; México; edit. INES;

1978; pp. 57.

\* ROUET, Marcel;

Guía de la información sexual;

2ª ed; México; edit. Diana;

1978;

\* RUBIN Y KIRKENDAL;

Cuando el niño pregunta;

1ª ed; México; edit. Pax-México;

1972; pp. 197.

\* SUAREZ-MUÑOZ;

La educación sexual a los niños y jóvenes mexicanos;

2ª ed; México; ediciones TEMP;

1978; pp. 207.

\* U N A M;

Programa de Estudios Profesionales; Coordinación del Programa de Pedagogía;

México; UNAM ENEP ACATLAN;

1986; pp. 125.

A N E X O S

MANUAL DE EDUCACION SEXUAL

DIRIGIDO A :

PADRES DE FAMILIA  
ADOLESCENTES  
Y  
MAESTROS

ELABORADO POR :

SUSANA JUAREZ GOMEZ

PEDAGOGIA

# INDICE

INTRODUCCION .....	1
I. SEXO Y SEXUALIDAD .....	3
II. PUBERTAD .....	4
III. SISTEMA SEXUAL HUMANO .....	8
IV. RESPUESTA SEXUAL HUMANA .....	16
V. ANTICONCEPCION .....	19
VI. ABORTO .....	29
VII. ALGUNAS CONDUCTAS ALTERNANTES .....	32
VIII. ENFERMEDADES SEXUALMENTE TRANSMISIBLES .....	37
BIBLIOGRAFIA .....	48

## INTRODUCCION

La importancia de la educación sexual en nuestros días no está ya en tela de juicio y es necesaria a todos los niveles educativos sobretudo en los adolescentes, debido a que atraviesan una etapa donde se pasa por cambios tanto físicos como morales. Es en esos momentos cuando existen inquietudes y dudas de su sexualidad, por lo que requiere de una orientación sexual, que le brinde una información que aclare y estudie los mitos y creencias de la cultura, reflexione sobre la realidad, para que pueda resolver sus dudas, y ejercer en su momento su sexualidad.

Este trabajo intenta solventar la inquietud de que el adolescente obtenga información fidedigna, válida y confiable que le ayude a resolver sus dudas y lo oriente, para evitar que cometa acciones que obstaculicen su desarrollo escolar y profesional.

Es importante que se entienda que no sólo el pedagogo, el maestro, o la persona que se encarga de difundir estos temas tienen la obligación de responder las dudas de los niños y adolescentes. La educación sexual debe ser iniciada y guiada por los padres de familia, siendo que ellos son las principales figuras familiares, a los cuales se les debe de tener más confianza de preguntar y de comunicar las dudas que quedan al obtener información fuera de casa y escuela.

Por lo general los padres excluyen las preguntas como : ¿cómo nacen los niños?, ¿cómo nací?, ¿cómo se hacen los niños?, ¿por qué soy diferente a mi hermanito?, ¿eres igual a papá?, ¿por qué la gente se casa?, ¿por qué tienen hijos?; se pueden enumerar infinidad de preguntas, que día a día elaboran más los pequeños, siendo que en general se les responde : eso no se pregunta, no puedo responder a ello porque eres pequeño, no tengo tiempo de explicártelo, no estás en edad de saberlo.

Así como existen infinidad de preguntas sobre sexo y sexualidad, abundan las respuestas aparentemente informativas. Las evasiones a una pregunta se debe entre otras cosas a la falta de información del tema de éstas. Por ello, los padres de familia tienen la obligación y responsabilidad de informarse y conocer más sobre el tema de sexualidad.

Sería conveniente actualizar la información (en pareja) que poseen y adecuarla a la edad del sujeto ( niño o adolescente) que les formula las preguntas, cuidando así la forma de proporcionar la explicación acorde con las necesidades particulares de cada uno, para no crear confusiones y ganarse su confianza y lograr una comunicación.

En el presente trabajo diferenciaré los conceptos de sexo y sexualidad, explicaré conceptos sobre la pubertad masculina y femenina, aparato reproductor femenino y masculino, respuesta sexual humana, métodos anticonceptivos, aborto, algunas conductas alternantes y enfermedades sexualmente transmisibles.

## I. SEXO Y SEXUALIDAD

Es importante diferenciar los conceptos sexo y sexualidad, debido a que existen confusiones entre éstos.

La Dra. Mary Calderone dice que " sexo no es algo que hacemos, sino que es algo que somos ", debido a que SEXO es el : conjunto de características anatómicas y fisiológicas que colocan a los individuos de una especie en algún punto o línea del espectro que tiene como extremos al macho o masculino y a la hembra o femenino. <sup>1</sup>

La sexualidad es un fenómeno que tiene componentes biológicos, hormonales, culturales y educativos. Es más que el sexo, ya que es parte del crecimiento y de la personalidad.<sup>2</sup> La sexualidad es la manifestación del individuo con otras del mismo o de diferente sexo. Es una función natural de todos los seres humanos, que aparece y madura a través de las edades. Además de tener implicaciones culturales, económicas, sociales, religiosas, políticas, etc.

<sup>1</sup> Concepto tomado de el curso : Orientación para la Educación Sexual.

<sup>2</sup> HILU, Virginia. Participación de la escuela en la educación sexual, Edit. Pax-México, 1980, pág 30.

## II. PUBERTAD

La pubertad es un período difícil, lleno de interrogaciones, de inquietudes y de dudas sobre uno mismo; se inicia con la madurez física y termina con la completa conformación y capacidad funcional de los órganos sexuales y de los llamados caracteres sexuales secundarios.

La pubertad marca el comienzo de la vida sexual activa, tanto en el hombre como en la mujer; la pubertad es un largo período que va desde la infancia hasta la madurez sexual.

No puede decirse exactamente a que edad se producen todas estas transformaciones, puesto que tales procesos están sujetos a fuertes modificaciones según los individuos.

La pubertad es desencadenada por la glándula rectora: HOPOFISIS. Aproximadamente a los 10 años de edad, el hipotálamo secreta una hormona, que circula por un sistema especial de vasos sanguíneos y se dirige a la glándula hipófisis anterior.

La Hipófisis Anterior, envía las hormonas estimuladoras de las gónadas, llamadas gonadotrópicas. Estas pasan por el sistema circulatorio a los testículos, donde estimulan la producción de la hormona sexual masculina y el semen.

### PUBERTAD MASCULINA :

En el hombre existen dos hormonas que provienen de la hipófisis, para estimular los testículos; y una que es producida por éstos

cuando son estimulados por las dos anteriores.

La principal secreción hiposisiaria se denomina estimuladora de los folículos (HEF). Esta hormona produce el semen en el hombre y la maduración de los óvulos en la mujer.

Un mensaje hormonal de la hipófisis masculina que es la Teterona. Cuando ésta es liberada en la sangre provoca muchos cambios

Por lo que podemos observar la testosterona produce los caracteres sexuales secundarios del hombre :

1. Huesos más largos y más pesados
2. Músculos más grandes
3. Piel más gruesa y más fuerte. El crecimiento de la piel puede cerrar las aberturas de las glándulas sebáceas provocando la formación de granos.
4. Voz más grave
5. Distribución de vello corporal
6. Aparición de vello púbico con un borde triangular.
7. Calvicie en la madurez
8. Metabolismo acrecentado.

#### PUBERTAD FEMENINA :

A la edad de 8 años aproximadamente, la hipófisis envía un mensajero hormonal al ovario indicando que deben hacerse planes para remodelar el sistema reproductor femenino.

Durante la pubertad, los ovarios, en respuesta a la estimulación por la hipófisis, liberan la hormona sexual femenina progesterona en el sistema circulatorio.

El estrógeno, a su vez, provoca el desarrollo de los caracteres sexuales primarios y secundarios de la mujer. Bajo la influencia de ésta, las trompas de falopio, el útero y la vagina aumentan de tamaño y de madurez fisiológica. De esta forma, el sistema reproductor se encuentra dispuesto para la reproducción.

Los caracteres sexuales secundarios producidos por el estrógeno son :

1. Acumulación de grasa en los pechos acompañada por formación de un complicado sistema de conductos.
2. Ensanchamiento de pelvis.
3. Aparición de piel blanda y suave.
4. Acumulación de grasa en nalgas y caderas.
5. Crecimiento de vello púbico con un borde superior plano.
6. Crecimiento del sistema óseo.

También se sufre de importantes cambios fisiológicos como :

- a) La ovulación.
- b) La menstruación.

Debido a los cambios que sufren los chicos durante esta etapa, es difícil, porque no sólo cambian físicamente, sino también psicológicamente y estos cambios son : carácter más agresivo o sensible, los estados de ánimo son variables, quieren tener más independencia, creen tener la razón, pero lo más importante es que se sienten rechazados por sus padres o gente mayor.

Las necesidades más significativas del adolescente son :

- Ser tomado en cuenta.
- Tener la oportunidad de expresar sus sentimientos.
- Evaluar y experimentar nuevos valores, ideas, etc.

- Tener la oportunidad de experimentar nuevos roles y patrones de conducta.
- Establecer nuevas relaciones sociales con sus padres, maestros, compañeros de ambos sexos, desde un punto de vista de su nueva identidad.
- Empezar a pensar cerca del futuro.
- Prepararse para las metas y responsabilidades de adultos.

Estas necesidades conducen a la búsqueda de la libertad y la rebelión hacia la autoridad de los adultos. En ocasiones el comportamiento del adolescente provoca un desajuste en el hogar; pero si los padres conocen este comportamiento más o menos característico de todos los jóvenes de esta edad, podrán orientarlos y los más importante obtendrán una confianza y lograrán una comunicación que el adolescente propiciará.

### III. SISTEMA SEXUAL HUMANO

#### A. GENITALES FEMENINOS EXTERNOS.

Los genitales externos femeninos son :

- Labios mayores
- Labios menores
- Clitoris
- Monte de Venus
- Orificio uretral
- Himen
- Orificio vaginal

La apariencia de los genitales varía considerablemente de una mujer a otra :

1. Pigmentación y forma de los labios
2. Cantidad de vello y su distribución
3. Variación en tamaño y visibilidad del clitoris.

#### LABIOS MAYORES

Son dos pliegues cutáneos de piel oscura que rodean a la hendidura vulvar, estos son regordetes, de piel oscura, sus bordes internos contienen folículos sebáceos y glándulas sudoríparas.

#### LABIOS MENORES

Son dos pliegues cutáneos, rosáceos con cierta humedad y sin vello, localizados entre los labios mayores. El espacio que cubre el vestíbulo vaginal, donde se abren los orificios vaginal y uretral.

#### CLITORIS

Es un órgano muy sensible del tamaño de un chicharo que sobresale entre los pliegues de los labios mayores arriba de la vagina y la uretra. Tiene una cantidad de terminaciones nerviosas y su función es ser receptor y traductor de sensaciones eróticas de la mujer.

### MONTE DE VENUS

Es la elevación suave, redondeada de tejido adiposo sobre la sínfisis del pubis. Después que se cubre de vello en la pubertad, el monte de Venus es la parte más visible de los genitales femeninos.

### ORIFICIO URETRAL

Es una hendidura pequeña en la línea media con bordes levantados, la uretra femenina transporta sólo orina y es por completo independiente del sistema reproductor.

### ORIFICIO VAGINAL O INTROITO

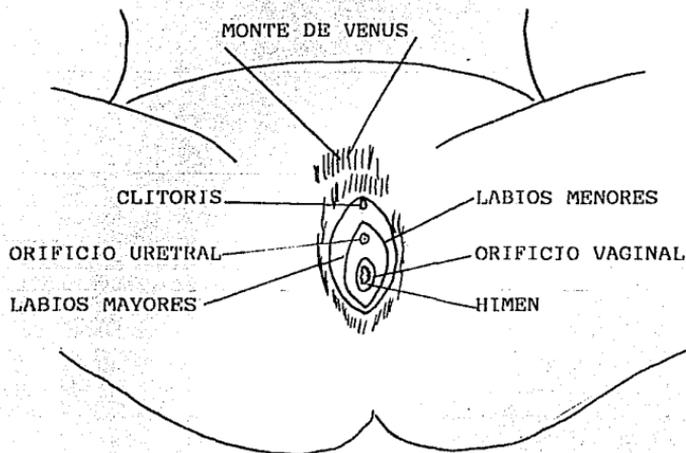
Se encuentra cubierto por los labios menores, se distingue con facilidad de la cubierta uretral por su mayor tamaño. El aspecto del orificio vaginal depende mucho de la forma y estado del himen.

### HIMEN

Varia de tamaño y forma, rodea al orificio vaginal y sirve como cubierta de tipo sedoso, delgado y frágil. Existen diferentes tipos de himen como el flexible, que puede resistir el acto sexual, debido a la gran flexibilidad y a la excitación, el frágil que puede romperse en forma accidental, pudiendo ser con una caída o al hacer ejercicio.

El himen biológicamente no tiene función, pero sí tiene un significado psicológico-social, teniendo una importancia como es la virginidad, además de ello hay que tomar en cuenta que existen mujeres que nacen sin himen.

## PARTES EXTERNAS



## B. GENITALES FEMENINOS INTERNOS.

Los genitales femeninos internos son :

- Vagina
- Útero
- Ovarios
- Cuello del útero
- Trompas de Falopio.

Estas estructuras muestran grandes variaciones en cuanto a tamaño, relación espacial y apariencia, como resultado de diferencias individuales.

VAGINA

La vagina o introito vaginal, es un tubo muscular capaz de dilatarse considerablemente, el cual se extiende desde un poco arriba del

cérvix hasta la abertura externa del vestíbulo de la vulva, está cubierta por una delicada membrana de tejido llamada himen (Virginitad), éste es frágil y se puede romper de forma accidental. Las paredes vaginales están completamente recubiertas de una superficie mucosa, es la mayor fuente de lubricación vaginal, dentro de ellas existen unas glándulas secretoras llamadas glándulas de Bartholin.

### CUELLO DEL UTERO O CERVIX

Es un orificio que proporciona una vía de entrada al tracto superior femenino (útero), para el paso de los espermatozoides y sirve para el paso de la eliminación del flujo menstrual.

### UTERO O MATRIZ

Es un órgano muscular situado a continuación de la vagina, con una forma parecida a una pera, en su cavidad se lleva a cabo el desarrollo del feto, el útero está formado por tres capas :

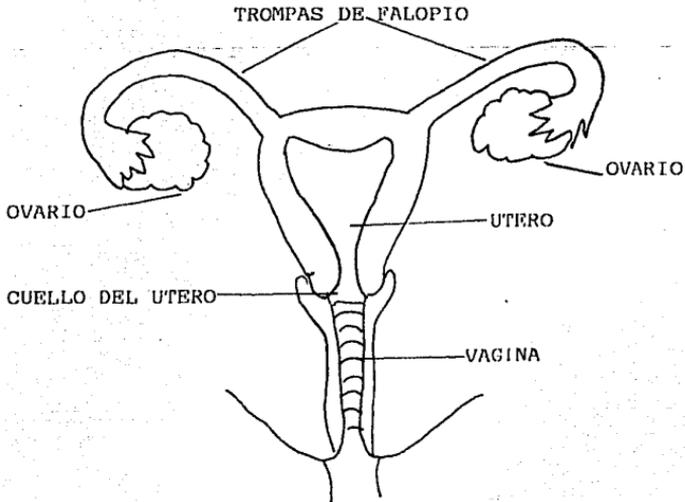
- Endometrio o capa interna
- Miometrio o capa intermedia
- Perimetrio o capa externa

### TROPAS DE FALOPIO

Son dos tubos que se localizan en la parte superior del útero, miden aproximadamente 10 o 12 cm. Su función es transportar el óvulo que es expulsado por los ovarios hacia el útero, habitualmente ocurre ahí la fecundación.

## OVARIOS

Son un par de órganos que se localizan en cada uno de los extremos de las trompas de Falopio. Los ovarios tienen una forma de almendra, color blanco opaco, sus funciones son dos : la ovulación y la producción de hormonas femeninas (estrogenos y progesterona), las cuales producen los cambios secundarios de la pubertad y preparan al útero para la fecundación.



PARTES INTERNAS

### C. GENITALES MASCULINOS EXTERNOS.

Los genitales masculinos externos son :

- Pene
- Escroto.

#### PENE

Consta de tres cuerpos cilíndricos de tejido eréctil, dos son cuerpos cavernosos que corren paralelos y por encima del cuerpo esponjoso. El tejido eréctil está formado por una red irregular de espacios vasculares, arterias y venas.

La erección es el resultado de la vasodilatación en el tejido esponjoso del pene ( bajo impulsos neuronales), el cuerpo esponjoso se agranda.

#### ESCROTO

Es un saco delgado de piel que contiene a los TESTICULOS, la piel escrotal está compuesta de fibras musculares involuntarias, que se contraen como resultado del ejercicio o exposición al frío.

### D. GENITALES MASCULINOS INTERNOS.

Los genitales masculinos internos son :

- Testículos
- Vesícula seminal
- Uretra
- Próstata
- Glándulas de Cowper.

#### TESTICULOS

Son un órgano par de forma ovoide que se encuentra en el escroto, en ellos se producen los espermatozoides, así como la testosterona que es la hormona masculina. Ambos testículos son más o

menos del mismo tamaño, el peso varía de una persona a otra.

### PROSTATA

Es una glándula que rodea a la uretra se encuentra abajo y delante de la vejiga, está formada por un tejido glándular y es atravesada por los conductos eyaculatorios. Su función es producir un líquido alcalino, claro y lechoso que nutre a los espermatozoides. Junto con el líquido de las vesículas seminales forma el semen.

### VESICULA SEMINALES

Son un par de estructuras que se unen al extremo de los conductos deferentes, para formar los conductos eyaculatorios, su función es producir el líquido principal que va a proteger y nutrir a los espermatozoides.

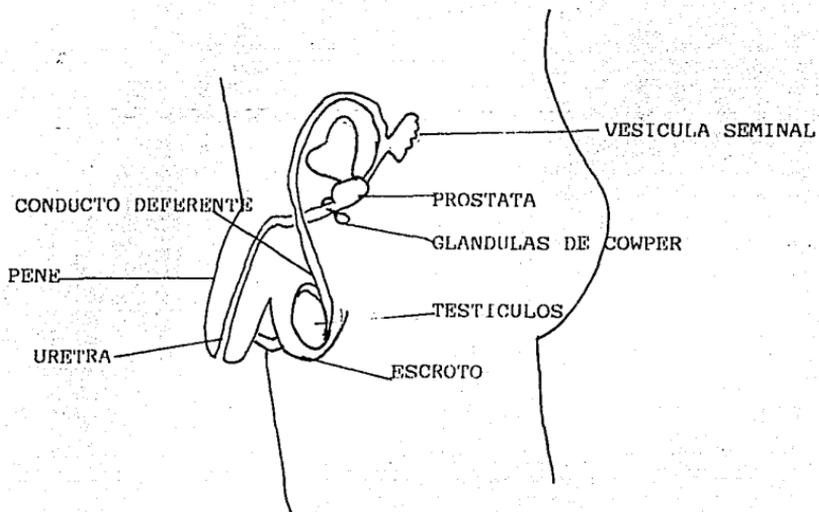
### GLANDULAS DE COWPER

Se les conoce como glándulas bulbo uretrales, estas dos glándulas se encuentran situadas en la parte baja posterior de la próstata; su función es secretar un líquido alcalino que neutraliza y lubrica la acidez de la uretra antes del paso del semen en la eyaculación.

### URETRA

Es un conducto cuya función es doble : eliminar la orina y conducir al semen en el momento de la eyaculación.

## APARATO REPRODUCTOR MASCULINO



#### IV. RESPUESTA SEXUAL HUMANA

Master y Johnson fueron los primeros en investigar, sobre la conducta sexual del ser humano, pero sobre todo de la respuesta sexual humana, haciendo estudios profundos sobre ello. Ellos dividieron a la actividad sexual en cuatro fases que son :

##### FASE DE EXCITACION

La fase de excitación tiene como resultado la estimulación sexual, de origen físico o psíquico, es aquí donde se produce un contacto físico directo que es habitual.

En ocasiones esta fase es corta y avanza rápidamente a la fase de meseta, sin embargo, ésta puede ser larga.

En la mujer, se caracteriza por la aparición de lubricación vaginal, producida por una vasodilatación en las paredes vaginales. El clítoris aumenta de tamaño, la erección de los pezones es una característica de esta fase (existiendo un aumento de tamaño en las mamas).

En el hombre, existe la erección del pene (esto dependerá del estado de fatiga o ansiedad que se tenga). El escroto se alisa, los testículos se elevan hacia el abdomen.

Tanto en el hombre como en la mujer, los cambios físicos en esta fase son siempre constantes y ascendentes. Distracciones físicas o psíquicas suelen disminuir la tensión sexual que es el umbral de la excitación sexual.

## FASE DE MESETA

Esta fase presenta un incremento de la tensión sexual, registrando un aumento de excitación. Describe el elevado grado de excitación anterior al momento que se alcanza el nivel preciso para desencadenar el orgasmo. La duración de la fase varía ampliamente, es excepcionalmente breve, tanto en los varones como en las mujeres.

En la mujer se da una vasodilatación en medio de la vagina, ésta a su vez se estrecha con la vasodilatación, en el fondo sufre una expansión adicional a su tamaño, con un aumento correspondiente a la elevación del útero. El aumento de tamaño de las mamas es menos pronunciado en las mujeres que amamantan. Se observan manchas rojas en la piel, aumento de presión sanguínea, taquicardia, etc.

En el hombre existe un pequeño incremento en el diámetro en el glande del pene. Cuando se extiende hasta el orgasmo, los testículos se encuentran elevados. Existe un fluido de secreción que proviene de las glándulas de Cowper y en ocasiones transporta espermatozoides vivos.

## ORGASMO

En la mujer se presentan contracciones rítmicas y simultáneas en el útero, la plataforma orgásmica y el esfínter rectal, presentan contracciones con intervalos de 0.8' seg. y disminuyen a partir de la intensidad, duración y regularidad.

En el hombre se desencadenan mediante la presión sexual progresiva que obliga a los orgasmos accesorios a comenzar una serie de contracciones que provocan, el vertido del líquido seminal en la ure -

tra prostática (conteniendo los espermatozoides), produciendo la eyaculación.

#### FASE DE RESOLUCION

Las mujeres tienen la capacidad de ser multiorgásmicas, quiere decir que puede tener una serie de respuestas orgásmicas si la asiste una la estimulación sexual efectiva.

Los hombres, no comparten esta capacidad, inmediatamente después de la eyaculación, el varón entra en período refractario, en el cual es imposible llegar a otra nuevamente, siendo que puede mantener una erección parcial o completa.

Este período puede durar minutos u horas, en la mayoría de los varones el intervalo se hace más largo con las edad avanzada.

## V. ANTICONCEPTIVOS

### A. METODOS ANTICONCEPTIVOS.

- |                      |                     |
|----------------------|---------------------|
| - Coitus Interruptus | - Coito Interfemora |
| - Método del ritmo   | - Duchas Vaginales. |

#### COITUS INTERRUPTUS

Consiste en que el hombre retire el pene de la vagina de la mujer antes que eyacule. El coito no puede ser disfrutado en forma relajada por ninguno de los conyugues, ya que todo pensamiento está circunscrito al momento en que tiene que extraerse el pene. Lo que este método puede provocar son malestares ginecológicos, como dolor pélvico crónico, congestión de sangre en los genitales así como malestares psicológicos.

#### COITO INTERFEMORA

Consiste en que el hombre pasa el pene entre los musculos de la pa  
reja, pero existe el riesgo de embarazo, debido a que si hay eyaculación los espermatozoides pueden penetrar a la vagina, o si sólo existe la -  
presencia de la lubricación del pene, por la glándula de Cowper.

#### METODO DEL RITMO

No es confiable para las mujeres, cuyos ciclos menstruales son irregulares, y esto se debe a que, se cuenta desde el primer día de la regla tomando en cuenta el período de 28 días, la ovulación se efectua apartir de los 14 días, es decir a la mitad del ciclo. Estos pueden variar, debido a que cada organismo es diferente; los días en que se puede tener relaciones son : 19, 20, 21 porque no son fértiles y es el margen que se debe tomar en cuenta después de la ovulación.

## DUCHAS VAGINALES

Las duchas vaginales no son confiables, debido a que los espermatozoides penetran rápidamente al cuello del útero, por lo que la ducha no llega hasta el moco del cérvix, sino sólo a la vagina.

## B. ANTICONCEPTIVOS SIN PRESCRIPCIÓN MÉDICA.

- Condón
- Espumas
- Cremas
- Jaleas.

### CONDON

Condón o preservativo, instrumento mecánico usado por el varón, son fabricados de latex, siendo una especie de vaina delgada flexible. Se coloca introduciendo el pene erecto dentro de él, siendo que esto impide la entrada del semen en la vagina.

La desventaja es que tiende a reducir la sensación y el placer sexual en ambos compañeros, esto se puede controlar psicológicamente, requiere de interrupción en la actividad sexual después de la erección y antes de la inserción del pene a la vagina.

Para un mejor uso del condón, se debe usar uno nuevo para cada relación, no desenrollarlo antes de colocarlo en el pene, nunca usar un condón más de una vez y guardarlos en lugares frescos y secos.

El condón es barato, puede conseguirse sin receta médica y protege del contagio de las enfermedades sexualmente transmisibles.

## OVULOS, ESPUMAS, CREMAS, JALEAS ( METODOS QUIMICOS )

Las espumas, jaleas, cremas, son introducidas al interior de la vagina con un aplicador de plástico, en el caso de los óvulos con los dedos, previenen la concepción de dos formas :

1. Bloquea la entrada del esperma en el cérvix
2. Contienen un ingrediente efectivo contra el esperma.

Hay que hacer notar aquí algo muy importante, que estos métodos anticonceptivos, se deben de aplicar de 15 a 20 minutos antes del coito, para dar tiempo a que actúe. Para retirarlos, se hace mediante una ducha vaginal, pero debe de haber 6 horas después de la relación, para que haga el efecto de matar a los espermatozoides; por último si se repite la relación se deberá de poner más.

### C. ANTICONCEPTIVOS CON PRESCRIPCION MEDICA.

- Diafragma
- Dispositivo Intrauterino (DIU)
- Anticonceptivos Orales
- Inyección.

### DIAFRAGMA

Es una especie de capuchón, el cual es colocado en el cérvix, impidiendo el paso de los espermatozoides al canal cervical. Existen varios tamaños, debido a que cada cérvix es desigual en todas las mujeres, por lo que debe de adaptarse al cuello y debe ser colocado por un médico. Se recomienda usarlo acompañado de jaleas y cremas.

## DISPOSITIVO INTRAUTERINO DIU

El dispositivo intrauterino o DIU, es un aparato de plástico que el médico coloca en el útero, para evitar el embarazo. Es decir, cuando el óvulo es fecundado llega al útero, éste se encuentra que el útero está ocupado, por lo que existe un microaborto. El DIU lleva unos hilos que sirven para saber si se encuentra en su lugar.

El dispositivo puede ser colocado durante la regla o menstruación, ya que hay más seguridad de que la mujer no está embarazada; después de un parto o cesárea, o de un aborto. Por otro lado el DIU NO puede ser usado por mujeres embarazadas o con sospecha de éste, con tumores o malformaciones en el útero, con infecciones pélvicas o sangrados anormales.

Mientras se acostumbra al DIU, tal vez se noten algunas molestias como:

- Manchas pequeñas de sangre entre las menstruaciones
- Aumento en el sangrado de la menstruación
- Cólicos leves o ligero dolor de cintura antes o durante la menstruación.
- Inflamación de abdomen (vientre) y calambres.

Estas molestias durarán aproximadamente de 2 a 3 meses, pero si persisten las molestias, se debe acudir al médico o se verá la necesidad de retirarlo.

## ANTICONCEPTIVOS ORALES

Es importante que éstas sean prescritas por un médico, porque cada organismo femenino produce diferentes cantidades de estrógenos y progesterona, siendo que lo anterior se tomará en cuenta, para poderlas utilizar.

Los efectos colaterales que se pueden presentar son :

- Al principio puede sentirse algunas molestias parecidas a las del embarazo como : ascos, mareos, dolores de cabeza, dolor y aumento del tamaño de los pechos.
- Pequeños sangrados entre una menstruación y otra.
- Aumento de peso.
- Migrañas, si se padecen aumentan más.
- Hipertensión.
- Infartos
- Tromboembolias.

Si estas molestias persisten después de tres meses de tomar las pastillas, se debe consultar al médico.

Las mujeres embarazadas, las que dan pecho a su hijo a las que tienen más de 35 años o si fuman, NO deben tomar las pastillas. Tampoco las que tengan problemas de salud como : coágulos de sangre (embolias, tromboflebitis), cáncer en mamas, enfermedades del corazón, enfermedades del hígado o colesterol elevado.

### INYECCION

Es una sustancia que se aplica a la mujer por via intramuscular, existen varios tipos, es decir, que se pueden poder cada mes o cada dos meses, y durante ese tiempo evita que la mujer se embarace.

Los efectos que se pueden presentar son :

- Marcos ligeros como los del embarazo.
- Náuseas ligeras.
- Vómitos.
- Aumento de peso.
- Dolor en los pechos.

- Sangrado entre una regla y otra.
- Ausencia de sangrado menstrual.

Si persisten las molestias y además se nota dolores de cabeza fuertes, de piernas, manchas de piel, falta de aire o se nubla la vista, se debe acudir al médico de inmediato.

#### D. METODOS DE ESTERILIZACION

- Ligadura de trompas o Salpingoclasia
- Laparoscopia.

#### SALPINGOCLASIA

Es un método permanente para mujeres que han decidido no volver a embarazarse o que tienen más de tres hijos. Es una operación en la que se cortan y se atan las trompas de Falopio; después de la operación, es raro que surjan molestias o complicaciones, pero si después de ésta se presentan los siguientes síntomas se debe acudir al médico :

- Dolor fuerte en el vientre.
- Sangrado.
- Retraso en la menstruación.
- Hinchazón.
- Infección (presencia de pus).

#### LAPAROSCOPIA

Consiste en hacer dos pequeñas incisiones en el abdomen. Esta operación se ejecuta bajo anestesia local o general, se inserta un bisturí eléctrico con el cual se cauterizan las trompas de Falopio.

Los síntomas son iguales a la salpingoclasia.

## VASECTOMIA

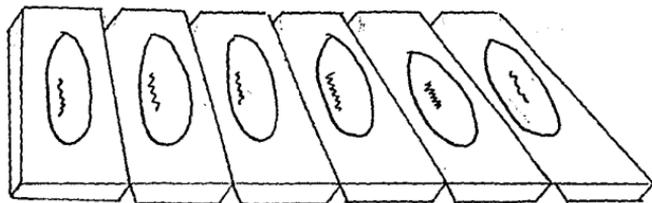
Es un método anticonceptivo permanente para hombres que ya no desean tener más hijos. La vasectomía es una pequeña operación quirúrgica, donde el médico corta y liga los conductos deferentes. Se hace una incisión sobre la piel del escroto y se saca el conducto deferente de 2 a 3 cm. Se ejecuta aproximadamente de 15 a 30 minutos con anestesia general o local, se pide al paciente que esté en reposo durante 48 horas. El paciente permanecerá no estéril durante un tiempo de un mes a dos meses, debido a los espermatozoides residuales (que quedan en los conductos espermáticos y uretrales), una vez pasado este período ya no existe peligro de producir un embarazo.

Es raro que existan complicaciones, pero la persona operada debe acudir al médico si después de ésta tiene :

- Hinchazón.
- Sangrado.
- Infección.
- Hematomas (moretones).
- Cambios de color de piel.

Cabe mencionar, que no se pierde la capacidad de goce, ni su potencia sexual, además no se deja de eyacular, la persona que utilice este método deberá estar segura y preparada psicológicamente para que le sea aplicado.

## ANTICONCEPTIVOS SIN PRESCRIPCIÓN MÉDICA

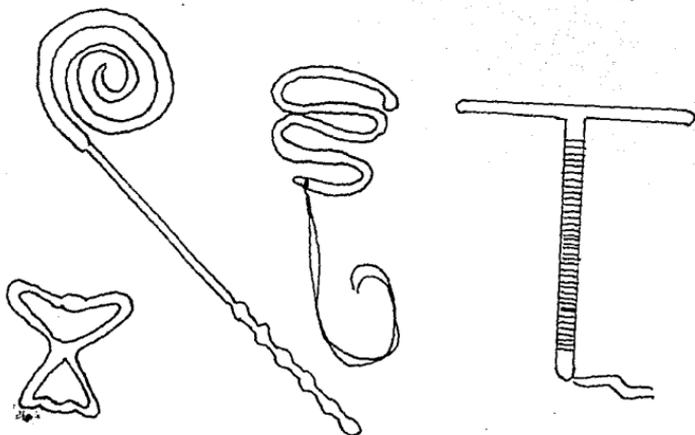


OVULOS



CONDON

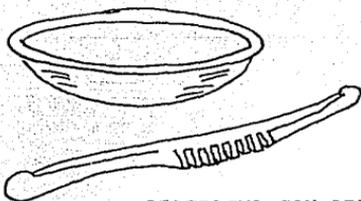
## ANTICONCEPTIVOS CON PRESCRIPCIÓN MÉDICA



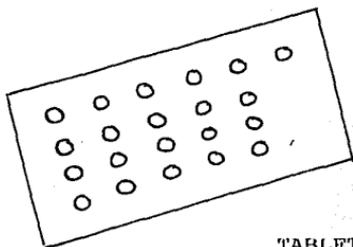
DIFERENTES TIPOS DE DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS



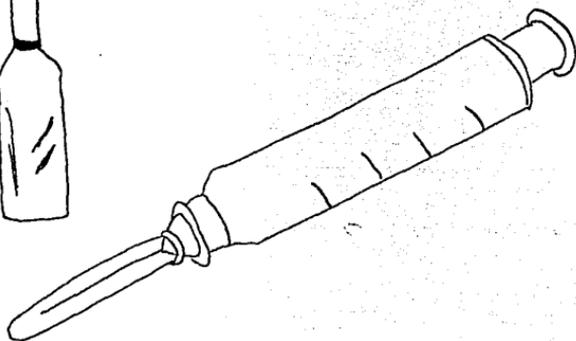
DIAFRAGMA



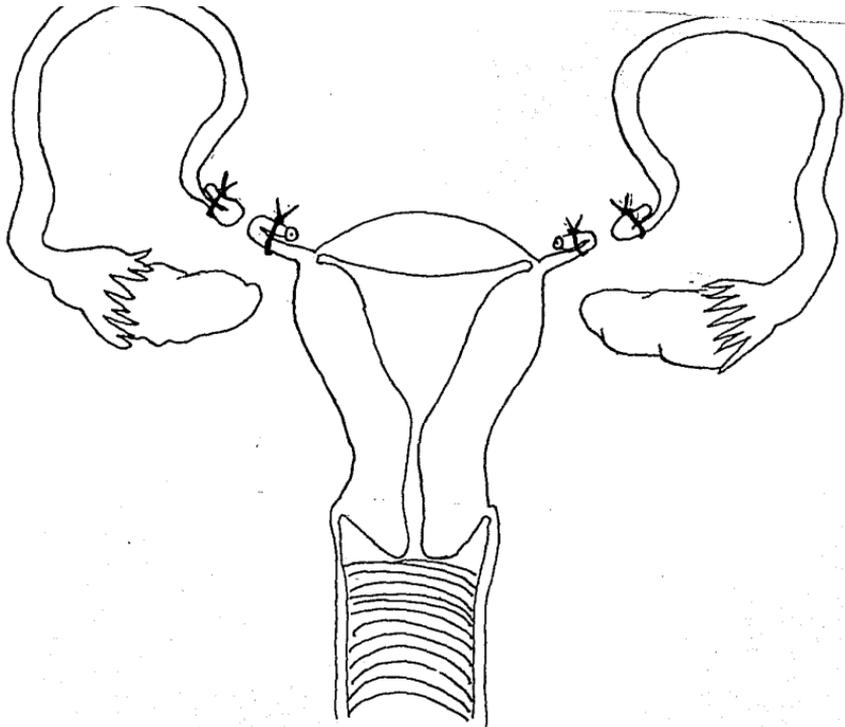
DIAFRAGMA CON APLICADOR



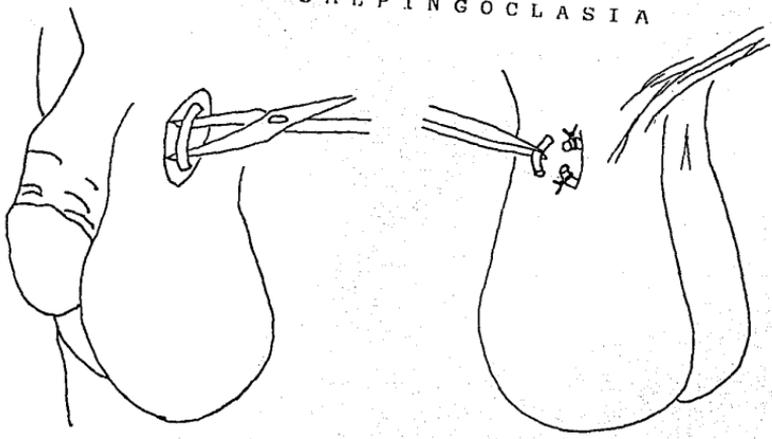
TABLETAS O PASTILLAS



INYECCION



SALPINGOCLASIA



VASECTOMIA  
METODOS DEFINITIVOS

## VI. ABORTO

El aborto es la expulsión parcial o total del producto antes de la semana número 20.

Debido a la definición anterior podemos dividir al aborto en :  
TOTAL O COMPLETO, es cuando la cavidad uterina queda totalmente limpia y libre de sustancias, o restos fetales.

PARCIAL O INCOMPLETO, es cuando en la cavidad uterina queda algún resto fetal, por lo que la vida de la mujer está en peligro de muerte.

### A. TIPOS DE ABORTO.

- Aborto espontáneo
- Inducido
- Inducido por personal adiestrado.

### ABORTO ESPONTANEO

Ocurre sin intervención de tipo artificial. En estos casos la mayoría de las mujeres nunca se dan cuenta que estuvieron embarazadas. Existen otros factores que van relacionados con el aborto que son la edad, el estado de salud físico de la madre, o su organismo lo rechaza, etc.

### ABORTO INDUCIDO

También se le conoce como empírico, es decir provocado, ya sea por :

- Tes, de perejil, flor de noche buena, gobernadora y de ruda.
- Maniobras Físicas, con agujas de tejer que son introducidas en el

útero, tallos de laminaria, que tiene la propiedad de absorción (agua) líquidos, de esa forma provoca contracciones, teniendo como resultado el aborto.

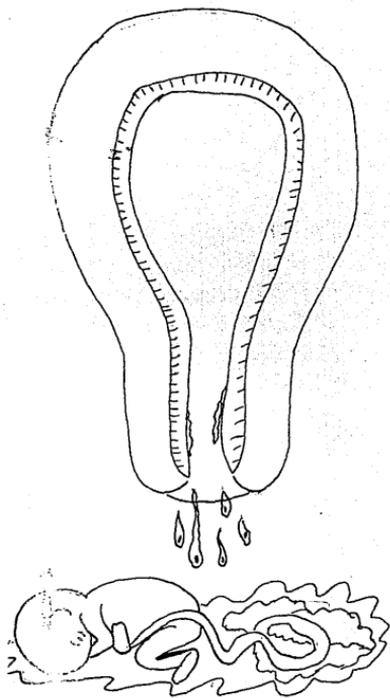
#### ABORTO INDUCIDO POR PERSONAL ADIESTRADO

- Aspiración o succión, se puede realizar desde la primera semana hasta la número nueve (los dos primeros meses). No necesita anestesia, es una especie de bomba que aspira.

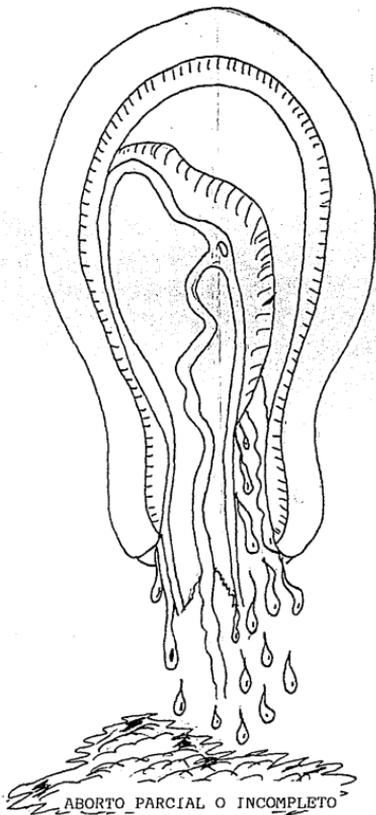
- Legrado, se hace cuando el embarazo es avanzado más de dos o tres meses. Se hace con una cucharilla de legra, se necesita de anestesia. El cuello del útero es dilatado con un instrumento especial, con un tapón de alga marina que es la laminaria, después de 8 a 24 hrs., se inserta la cucharilla y se raspa el embrión o el feto en el útero.

- Farmacos, por medio de inyecciones que contienen oxitocina, que provoca contracciones, lo cual provoca el aborto.

- Solución salina, se inserta una aguja a través del abdomen y la pared uterida, se extrae una cantidad de 200 ml. de líquido amniótico. Este se reemplaza por un líquido con la misma cantidad idéntica a la solución salina. En el transcurso de 6 a 48 hrs. el aborto ocurre espontáneamente. Pero es peligroso porque pueden quedar restos.



ABORTO TOTAL O COMPLETO



ABORTO PARCIAL O INCOMPLETO

## VII. ALGUNAS CONDUCTAS ALTERNANTES

Uno de los principales problemas en el campo de la sexología hoy en día, y de hecho en todo el dominio de la salud mental, se encuentra alrededor de la pregunta ¿Qué es lo normal en el comportamiento sexual y qué es lo anormal?.

Lo normal es lo que la mayoría de las personas hacen, tiene o es. Existen dos normas, esto nos servirá para entender el concepto anterior. La norma estadística es lo que practica la mayoría de las personas. La norma social es lo moral y religioso, es decir, lo que la sociedad dice que se haga.

Para muchas personas acostumbradas a estigmatizar, cualquier actividad sexual que se desvía de su propio método, será aberrante o pervertido. No obstante, en el curso de la historia humana, las prácticas sexuales y la ética concerniente a las mismas han variado ampliamente en las diferentes culturas. Lo que es normal en una cultura puede ser anormal en otra, aunque el comportamiento sexual raro no es el equivalente a perversión simplemente debido a que está fuera de lo ordinario para una cultura determinada. Por su puesto, como lo señala Juud Marmor, "nuestras actitudes concernientes a la desnudez, virginidad, fidelidad, amor, matrimonio y comportamiento sexual adecuado sólo son significativas dentro del contexto de nuestras tradiciones culturales y religiosas".

<sup>1</sup> Mac Cary, Sexualidad Humana, Edit. Manual Moderno 1991, pág 238.

La variación sexual puede considerarse dentro de tres categorías

1. Variación en la elección del compañero sexual.
2. Variación en el método de funcionamiento y en la calidad de la competencia sexual y
3. Variación en el grado y potencia del apetito sexual.

### HOMOSEXUALIDAD

La homosexualidad constituye una actividad sexual en la que participan miembros de un mismo sexo. El acto sexual por lo general, pero no siempre, conduce al orgasmo. Es una fijación que no se sabe porqué se adquiere, se dice que se comenza a manifestar durante los primeros 7 meses hasta los 12 años de edad; otro de los factores que influyen es la perversión o la prostitución en ello.

En nuestra sociedad la homosexualidad se ha despreciado como forma de actividad sexual, aunque las sanciones sociales y legales tienden a modificarse. Algunos sexólogos consideran que la experiencia homosexual es tan diversa, y los aspectos psicológicos, sociales y sexuales tan variados, que el uso de palabras homosexual u homosexualidad para describir sólo la elección sexual del individuo en un momento particular, es confuso e inexacto.

### SADISMO

El sadismo es una variación sexual en el que la satisfacción sexual, o por lo menos el placer sexual, se obtiene infligiendo dolor físico o psíquico al compañero sexual. El acto agresivo no tiene finalidad alguna, más que asegurar la gratificación sexual.

### MASOQUISMO

El masoquismo constituye la imagen en el espejo del sadismo. El individuo trastornado recibe placer o gratificación sexual por el hecho de ser lastimado físicamente o en forma mental por su compañero sexual.

### EXHIBICIONISMO

El exhibicionismo constituye una variación sexual en la cual la gratificación sexual proviene de exhibir los genitales a la supuesta presa sexual. Su patología radica en el hecho de que se obtiene satisfacción en una forma indirecta y no mediante el sendero recto y normal de la experiencia sexual.

### VOYEURISMO Y ESCOPOFILIA

La escopofilia y el fisgoneo (voyeurismo) constituyen trastornos en los cuales el fisgón de los coitos y actos eróticos obtiene un placer sensual y una gratificación sexual. Los conductistas definen la escopofilia como el placer sexual obtenido al observar prácticas sexuales y genitales, mientras que al voyeurismo lo definen como la observación de personas desnudas.

### NUDISMO

El nudismo es considerado por algunos como una aberración debido a que erróneamente se iguala con el exhibicionismo. Sin embargo, el nudismo social no constituye una desviación sexual.

### TRIOLISMO

El triolismo es compartir el compañero sexual con otra persona, mientras que el tercer individuo observa el coito. También pueden involucrarse dos parejas que tienen relaciones sexuales al mismo

tiempo, en presencia de los cuatro integrantes.

### TRASVESTISMO

El travestismo se refiere al placer o excitación ya sea emocional o sexual, que proviene de vestirse con ropa del sexo opuesto. La práctica habitualmente comienza temprano durante la niñez y a menudo es considerada como una evocación del rechazo por los progenitores del sexo del vástago.

### TRASEXUALISMO

El transexualismo también llamado inversión del papel sexual, es un estado en el que la anatomía y la orientación del papel sexual de un individuo son incompatibles, es decir, que no se está de acuerdo con su sexo, por lo que tienden a cambiarlo. La mayoría de las personas que tienen este problema son hombres, aunque también hay transexualistas femeninos.

### PAIDOFILIA

La paidofilia constituye una forma de variación sexual en la cual los adultos obtienen placer erótico de la manipulación y caricias con niños.

### NECROFILIA

La necrofilia constituye una desviación sexual rara, que emana de un trastorno profundo casi siempre de proporciones psicóticas; implica la gratificación sexual que emana de la vista de un cadáver o el tener el coito con él, seguido por mutilación del cadáver.

### FETICHISMO

Se define como una anomalía sexual, en la cual los impulsos sexuales del individuo se fijan sobre un símbolo sexual que substituye al objeto básico de amor. Habitualmente los objetos o artículos son acariciados, admirados y hechos parte de actividades masturbatorias, éstos pueden ser ropa interior, cabello, zapatos guantes, etc.

### FROTAMIENTO

El frotamiento constituye un acto ejecutado con el fin de obtener placer sexual al estrujar o rozar a la persona deseada y (perpretador es denominado frotador), dicha conducta a menudo pasa inadvertida, ya que es llevada a cabo en lugares públicos concurridos, por ejemplo: en el metro , ruta 100, microbuses, elevadores, entre otros.

### SALIROMANIA

La saliromania constituye un trastorno sexual que se encuentra primordialmente en los hombres y que se caracteriza por el deseo de dañar o ensuciar el cuerpo o prendas de vestir de una mujer o una representación de la mujer.

### ZOOFILIA

La zoofilia constituye una desviación sexual, que consiste en obtener placer, teniendo coitos con animales.

# VIII. ENFERMEDADES SEXUALMENTE TRANSMISIBLES.

Las enfermedades sexualmente transmisibles (EST), también llamadas enfermedades venéreas, son padecimientos infectocontagiosos que se contraen, generalmente, por realizar el coito en condiciones de higiene inapropiadas y/o con personas ya infectadas.

El adolescente es una víctima común de algunas de las enfermedades sexualmente transmisibles debido, entre otras razones, a la falta de información sobre los síntomas asociados con ellas, a los sentimientos de vergüenza y/o temor que experimentan ante la exploración de su propio cuerpo y a la actitud despreocupada con la que practican su actividad sexual, olvidando el empleo de métodos anticonceptivos como medida preventiva de contagios infecciosos.

A continuación se exponen las enfermedades sexualmente transmisibles más comunes :

## SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA)

- Causado por virus de inmunodeficiencia humana identificado como VIH y puede ser de tipo 1 o 2.

Período de incubación : de 6 meses a 7 años después de adquirir la infección.

Los sujetos infectados con VIH son inicialmente "seropositivos", esto es que presentan en su sangre anticuerpos contra el virus. Esto significa que tienen Sida y que pueden transmitirlo.

Algunos factores ayudan al desarrollo y evolución de la infección por VIH, como son : inadecuada nutrición, mala condición física

utilización de sustancias como alcohol y drogas, exposición frecuente a fluidos seminales, vaginales y sanguíneos, la constitución genética, la edad del sujeto al momento de infectarse, el padecimiento previo de otras enfermedades sexualmente transmisibles.

- Síntomas : incremento en la frecuencia y severidad de infecciones virales, tales como catarros y resfriados. Inexplicables erupciones o cortadas que tardan mucho en sanar, fiebres, sudores nocturnos, fatiga crónica y profunda que no es debida a ejercicio físico a otras enfermedades. Rápida, inexplicable y significativa pérdida de peso (10% del peso en un mes), tos seca persistente, no explicable por fumar. Diarrea persistente, inflamación de los ganglios linfáticos en el cuello, axilas o ingle y/o manchas blancas poco usuales en la boca.

- Transmisión : 1) por coito, ya sea anal, vaginal u oral sin protección; 2) intercambio de fluidos corporales (semen, flujo vaginal sangre); 3) transfusión sanguínea proveniente de una persona infectada 5) de la madre al feto durante el embarazo o en el momento de nacer; 6) por la leche materna; 7) por compartir agujas hipodérmicas con una persona infectada. El SIDA NO SE CONTAGIA por: tomar del mismo vaso, usar el mismo baño, usar los mismos cubiertos, un abrazo o un beso, nadar en albercas, ni por algún tipo de contacto casual con personas infectadas. Es muy importante tener en cuenta que apesar de que la información difundida nos habla de poblaciones específicas como de alto riesgo (homosexuales, bisexuales, prostitutas, drogadictos), no son éstas las únicas que tienen riesgo. Cualquier persona sexualmente activa, que necesite transfusiones sanguíneas o comparta agujas para inyectarse, tiene el riesgo de contraer el VIH independientemente de sus preferencias sexuales o con sus vivencias religiosomorales. El haber creído que la población antes mencionada como de alto riesgo era la única afectada, ha conducido a un concepto erróneo de las relaciones sexuales, lesbianas y niños

- Tratamiento : no hay tratamiento específico para el SIDA. Lo que usualmente se realiza es el tratamiento auxiliar de la sintomatología asociada a aquél. Últimamente se ha utilizado un medicamento denominado AZT para hacer menos rápida la invasión del virus.

### SIFILIS

- Causada por : una bacteria (espiroqueta) llamada Treponema Pallidum.

- Período de incubación : 3 semanas aproximadamente después del contacto sexual con una persona infectada.

- Síntomas : transcurrido el tiempo de incubación, aparece en el lugar de penetración de la bacteria una lesión llamada chancro, que es como una úlcera que puede pasar inadvertida, pues no produce dolor ni secreción. Si no es detectada, esta enfermedad sigue su evolución, dando lugar a la llamada sífilis secundaria. Los síntomas asociados, con ésta son : pérdida de cabello en áreas específicas, úlceras en la garganta y glándulas hinchadas. Si aún es esta etapa la sífilis no es tratada, vuelve a ser latente y transcurridos de dos a tres semanas aproximadamente, la sífilis se convierte en sífilis tardía, provocando trastornos en la piel, los huesos, el corazón y a nivel del sistema nervioso central.

- Consecuencias : trastornos en las válvulas coronarias, daños cerebrales y en la médula espinal, deformaciones y trastornos en las encías. Durante el embarazo puede pasar a través de la placenta al feto, produciendo abortos al principio de la gestación, cuando el embarazo está más avanzado, deja lesiones al niño, como alteraciones en los dientes, cicatrices, lesiones en huesos, nariz, paladar, y en algunos casos ceguera o sordera, especialmente en el sistema nervioso.

- Transmisión : principalmente, por contacto sexual, por contacto directo en otras áreas mucosas, como la boca, el recto o bien heridas o rozaduras infectadas con la bacteria. La sífilis también se adquiere por transfusiones y a través de la placenta de la madre al feto.

- Tratamiento : aplicación de penicilina de larga duración u otros antibióticos. La pareja sexual de la persona que tiene sífilis, debe ser tratada médicamente al mismo tiempo.

### GONORREA

- Causada por : Bacterias.

- Período de incubación : de 2 a 10 días posteriores al contagio.

- Síntomas : las mujeres, por lo regular, no presentan ningún síntoma, aunque en algunos casos puede presentarse un flujo purulento acompañado de irritación vaginal o dolor al orinar.

- En el hombre puede presentarse ardor, acompañado de secreción purulenta que sale a través del conducto uretral al orinar. Primero esa secreción es amarillenta, si no hay tratamiento se puede volver verduzca, y finalmente sanguinolenta. Ocasionalmente, se presentan inflamaciones y ardor continuo en el bajo vientre, es pertinente aclarar que en un porcentaje reducido (alrededor de 20%) de varones no presentan síntoma alguno.

- Consecuencias : enfermedades pélvicas inflamatorias, esterilidad, artritis, problemas cardiacos, del hígado y meningitis. En los bebés produce ceguera.

Transmisión : por contacto con membranas infectadas ~~o~~ en el útero, cérvix, ano garganta y ojos.

- Tratamiento : series de antibióticos durante una o dos semanas.

### HERPES GENITAL

- Causado : por virus.
- Período de incubación : de 3 a 20 días después del contagio inicial, persistiendo las molestias durante 2 a 4 semanas.
- Síntomas : sensación ardorosa en el sitio de contagio. Posteriormente aparecen unas pequeñas vesículas rodeadas de tejido enrojecido. Luego las vesículas pueden romperse convirtiéndose en pequeñas llagas húmedas y muy dolorosas. Fiebre, dolor de cabeza e inflamación de los ganglios.

- Transmisión : por contacto directo con ampollas o úlceras abiertas que estén infectadas.

- Consecuencias : se pueden sufrir recaídas durante varios años. Si la infección se presenta durante los primeros meses del embarazo, el riesgo de aborto aumenta. Así mismo, puede contagiar al hijo durante el parto.

- Tratamiento : no existe aún tratamiento específico para eliminar el virus del herpes genital. lo único que puede hacerse es dar tratamiento sintomático para controlar el dolor, a base de analgésicos, higiene sexual, empleo de preservativos y cirugía reconstructiva en casos extremos.

### CONDILOMA

- Causada por : virus.
- Período de incubación : de uno a tres meses.
- Síntomas : crecimiento en forma de verrugas, usualmente en los genitales o en el ano.

- Transmisión : por contacto con verrugas infectadas.
- Consecuencias : son altamente contagiosas. Pueden esparcirse lo suficiente como obstruir las aperturas vaginales, rectales o de la garganta. En la mujer, puede predisponer a su organismo para el cáncer cervical.
- Tratamiento : no hay cura específica. Las verrugas pueden eliminarse con tratamiento químico o quirúrgico.

### VAGINITIS MONILIAL

- Causado por : Hongos.
- Período de incubación : variable.
- Síntomas : la mujer es la que mayor frecuencia la padece, sufre de comezón en la vulva y flujo constante con apariencia de levadura, así como resequedad vaginal; en el hombre, los hongos de la especie monilias, pueden eventualmente provocar inflamación del pene.
- Transmisión : el hongo puede localizarse en la boca, vagina o recto a veces sin causar molestias. Los síntomas activos pueden surgir después de una terapia antibiótica o por contacto directo, ya sea con una persona o con ropa infectada.
- Consecuencias en la mujer : infecciones secundarias por bacterias, en bebés infecciones en la boca y la garganta.
- Tratamiento : usualmente con cremas, ungüentos o supositorios eventualmente se prescriben medicamentos orales en los casos resistentes.

CLAMIDIA

- Causada : por bacterias.

- Período de incubación : de 1 a 4 semanas después del contagio.

- Síntomas : algunas veces no hay síntomas pero al presentarse produce en la mujer enfermedad pélvica inflamatoria, esto es, fiebre, dolor durante el coito, dolor abdominal y ardor al orinar; flujo vaginal y sangrados intermenstruales. En el hombre dolor al orinar y secreción acuesa del pene; puede llevar a la uretritis inespecífica o no gonocócica,

- Transmisión : por contacto sexual, anal o bucal.

- Consecuencias : causa esterilidad; en los hombres puede producir artritis e inflamación de los testículos. En la mujer puede afectar el cuello del útero, trompas, ovarios y uretra. Puede transmitirla al bebé durante el parto lo cual le puede infectar los ojos y causarle pulmonía.

- Tratamiento : usualmente con antibióticos puede detenerse la infección.

TRICOMIASIS

- Causada : por parásitos que pueden vivir hasta 7 horas fuera del cuerpo humano.

- Período de incubación : de 4 a 28 días.

- Síntomas : flujo vaginal verdusco acompañado de mal olor, dolor al orinar, inflamación en la vulva y vagina, dolor abdominal. En los hombres secreción por el pene y malestar. Pueden no presentarse síntomas.

- Transmisión : por contacto sexual y a través de objetos como toallas, sábanas y ropa, compartidos con personas infectadas. Del 10

al 25% de las mujeres la padecen.

- Consecuencias : puede producir inflamación de las trompas y obstrucción lo que se convertirá en esterilidad. Si alcanza el aparato urinario se puede expandir la infección allí.

- Tratamiento : existen medicamentos locales y orales para combatir esta enfermedad.

### PEDICULOSIS (PIOJO PUBLICO)

- Causado : por parásitos de tamaño diminuto que habitan en las regiones vellosas del cuerpo, especialmente en el pubis.

- Período de incubación : de una a cuatro semanas.

- Síntomas : comezón intensa.

- Transmisión : puede contagiarse tanto por contacto sexual como por contacto con camas, ropas, retretes y toallas que hayan usado personas infectadas.

- Consecuencias : infecciones secundarias como resultado del rascado.

- Tratamiento : lavar el área afectada con una preparación insecticida que destruya los piojos adultos y sus huevos. Esto deben hacerlo ambos miembros de la pareja. adicionalmente, se deberán mantener limpia la ropa de cama, y las toallas de baño.

### CHANCRO BLANDO

- Causado : por un microbio (Hemophilus Ducrey).

- Período de incubación : de 5 a 6 días.

- Síntomas : se inician en los genitales, con la presencia de

pequeñas llagas (úlceras), que son muy dolorosas, y con salida de material purulento acompañada de inflamación de los ganglios linfáticos inguinales.

- Transmisión : puede contagiarse por contacto sexual y a través de objetos como toallas, sábanas y otros.

- Consecuencias : sino se trata, se extiende por todo el aparato reproductor y puede causar daño a las estructuras adyacentes.

- Tratamiento : existen medicamentos como silfonamidas o tetraciclinas, que pueden ser intramuscular u oral, éstas ayudan a combatir la enfermedad.

Es importante informar al adolescente que cada vez que tenga relaciones sexuales existe el riesgo de contagio de una enfermedad sexualmente transmisible. Por lo tanto, una vez que el hombre y la mujer han iniciado su vida sexual, es conveniente seguir medidas preventivas como :

- Tener hábitos de higiene adecuados.
- Usar preservativos rutinariamente, aún con la pareja estable y para todo tipo de coito.
- Evitar el intercambio de fluidos corporales tales como semen, fluidos vaginales y sangre.
- Inspeccionar los genitales propios y de la pareja periódicamente.
- Lavar los genitales después del coito.
- Orinar después del coito.
- Someterse a exámenes médicos periódicamente.
- Evitar la exposición a las lesiones en la piel a través de las cuales se puede contagiar alguna enfermedad.
- Cuando haya que inyectar utilizar siempre jeringas

desechables tirándolas a la basura inmediatamente después de usarlas (doblado la aguja). De no ser posible, asegurarse que la aguja y la jeringa hayan sido esterilizadas adecuadamente (hervir durante 10 minutos en un recipiente limpio, tanto jeringa como agujas, previamente lavadas). El uso debe ser inmediato.

Un componente esencial en la preservación de la salud sexual es la higiene sexual. Ésta se refiere a una serie de medidas que es necesario llevar a cabo para mantener en condiciones adecuadas los órganos genitales, evitar enfermedades que los afecten y preservar una vida sexual y reproductiva sana.

La higiene sexual se inicia desde el nacimiento con el baño diario para evitar la irritación que causan la orina y las heces fecales. Se aconseja a los padres tocar los testículos del niño durante el baño para saber si éstos han descendido y se encuentran en la bolsa. En caso de que alguno de los testículos no haya descendido, es necesario comunicarlo al médico.

La palpación de los propios testículos es útil, además para detectar tumores así como la presencia de sangre o de agua. También es importante que tanto el niño como los adolescentes corran el prepucio (piel que cubre la cabeza del pene) hacia atrás para asear el pene y evitar la acumulación de osmegma (sustancia blanca, sebácea, resultado de la secreción de pequeñas glándulas), ya que ésta puede causar irritaciones e infecciones. Hay ocasiones en que el prepucio no puede deslizarse hacia la base del pene. En estos casos es recomendable visitar al médico para saber si es necesaria una sinequiotomía o la circuncisión, la cual consiste en cortar el prepucio para dejar libre al glande.

En la niña y la adolescente, durante el baño se deben separar con dos dedos de la mano los labios mayores de la vulva y, con la otra, asear los genitales que queden al descubierto, ya que tanto la humedad como los restos de orina pueden llegar a irritar.

Otra medida para evitar las infecciones consiste en la forma de llevar a cabo la limpieza posterior a la excreción urinaria o fecal, de tal manera que la limpieza de la vulva y el ano se realice por separado y de adelante hacia atrás.

Es necesario hacer énfasis en la importancia del examen ginecológico periódico, así como el Papanicolau y el examen de mama. Estos aunque no son específicos para prevenir enfermedades sexualmente transmisibles, son de gran utilidad como medida preventiva.

Si se sospecha haber adquirido alguna enfermedad sexualmente transmisible, es importante acudir al médico de inmediato y no aplicar se o tomar nada que no sea recetado por éste, ya que da lugar a consecuencias graves y muchas veces irreversibles.

Es muy importante tener en cuenta que el daño que puede causar una enfermedad sexualmente transmisible no es solamente físico. Psicológicamente la persona puede sentirse disminuida, rechazada socialmente y por lo tanto sentir agresión hacia sí misma y/o los demás.

## BIBLIOGRAFIA

- \* ALVAREZ GAYOU  
TERAPIA SEXUAL FAMILIAR  
EDITORIAL MANUAL MODERNO.
- \* BURT, JOHN  
EDUCACION SEXUAL  
EDITORIAL INTERAMERICANA.
- \* HIGASHIDA, BERTHA  
CIENCIAS DE LA SALUD  
EDITORIAL Mc GRAW HILL.
- \* KATCHADOURIAN  
LAS BASES DE LA SEXUALIDAD HUMANA  
EDITORIAL C.E.C.S.A.
- \* MAC CARY  
SEXUALIDAD HUMANA  
EDITORIAL MANUAL MODERNO.
- \* MASTER Y JOHNSON  
TRATADO DE SEXUALIDAD HUMANA  
EDITORIAL SALVAT.
- \* MONROY DE VELASCO, ANAMELI  
EL EDUCADOR Y LA SEXUALIDAD HUMANA  
EDITORIAL PAX-MEXICO.

\* MONROY DE VELASCO, ANAMELI  
NUESTROS NIÑOS Y EL SEXO  
EDITORIAL PAX-MEXICO.

\* PICK DE WEISS, SUSAN  
PLANEANDO TU VIDA  
EDITORIAL LIMUSA.

\* HILU, VIRGINIA  
LA PARTICIPACION DE LA ESCUELA EN LA EDUCACION SEXUAL  
EDITORIAL PAX-MEXICO.

A N E X O 2

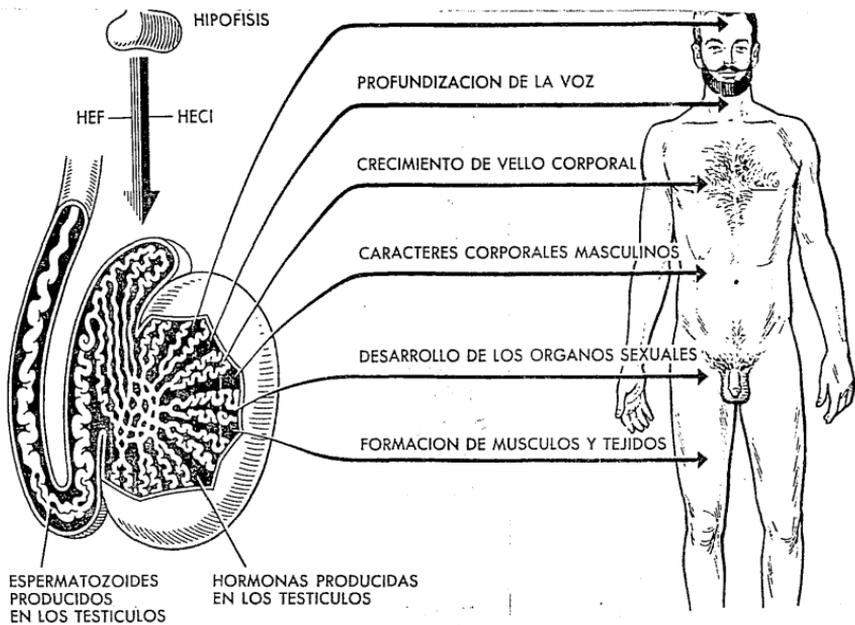


FIG. 5. CARACTERES SEXUALES MASCULINOS SECUNDARIOS.

NOTA: Estas son algunas ilustraciones utilizadas en el curso de educación sexual, fueron tomadas de ..

Blum, John y HERSK, Ed.: Educación Sexual; 2ª ed; México;

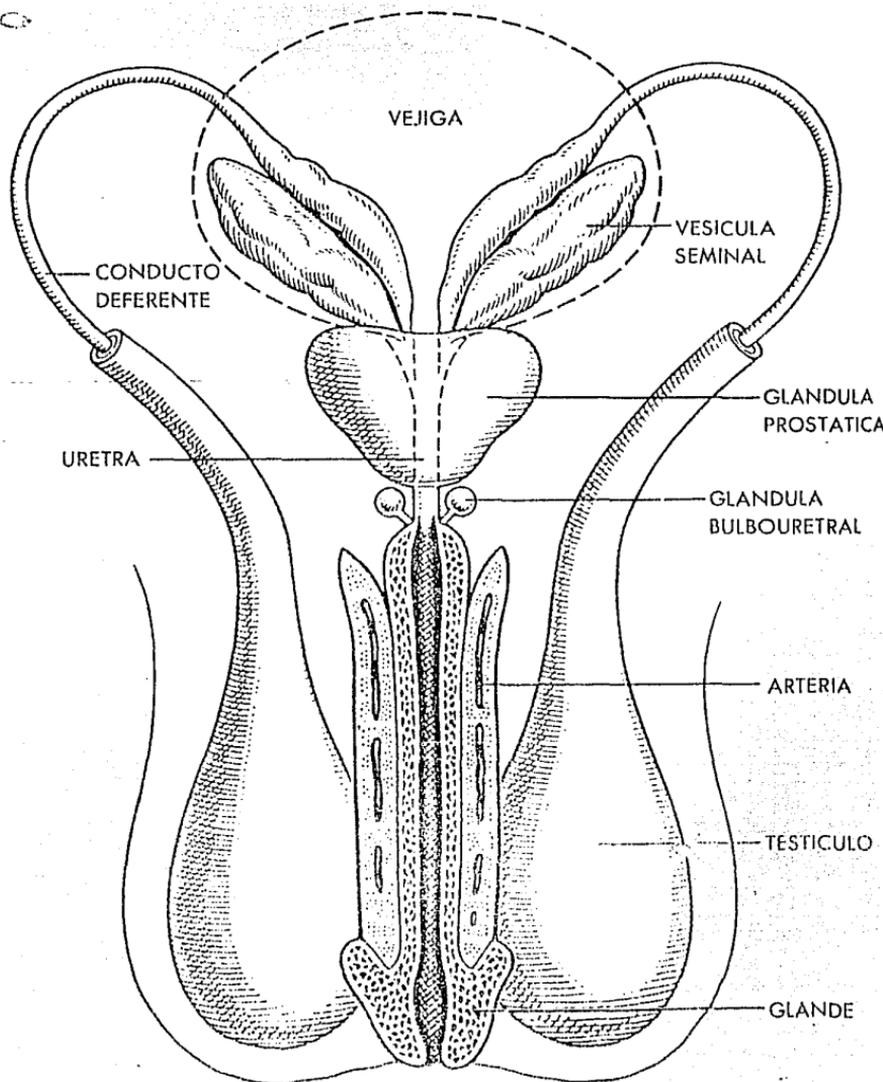


FIG. 12. GLANDULA BULBOURETRAL Y PENIS.

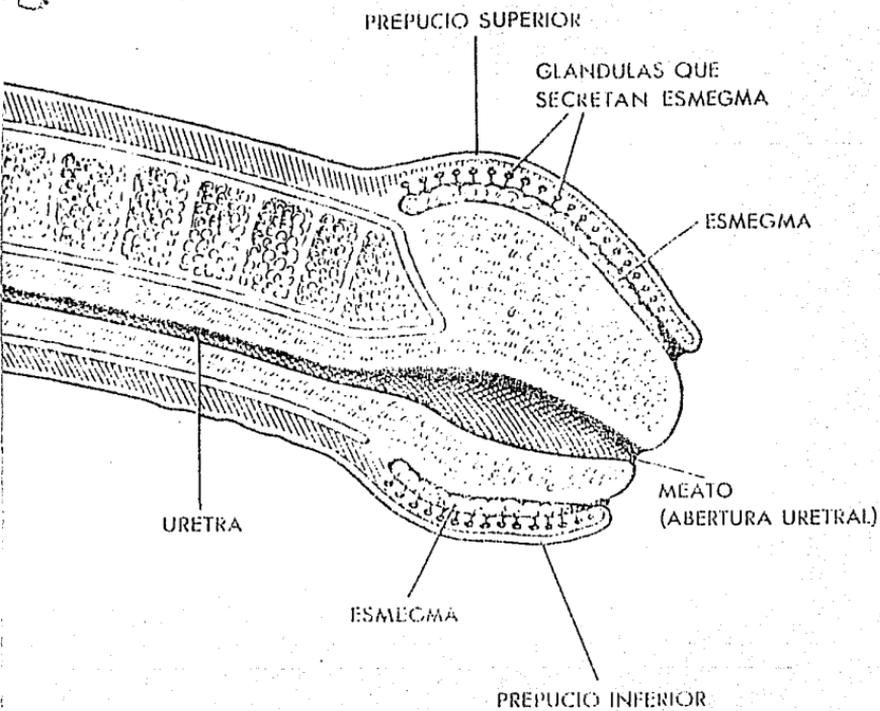


FIG. 13. SECRECIÓN DEL ESMEGMA.

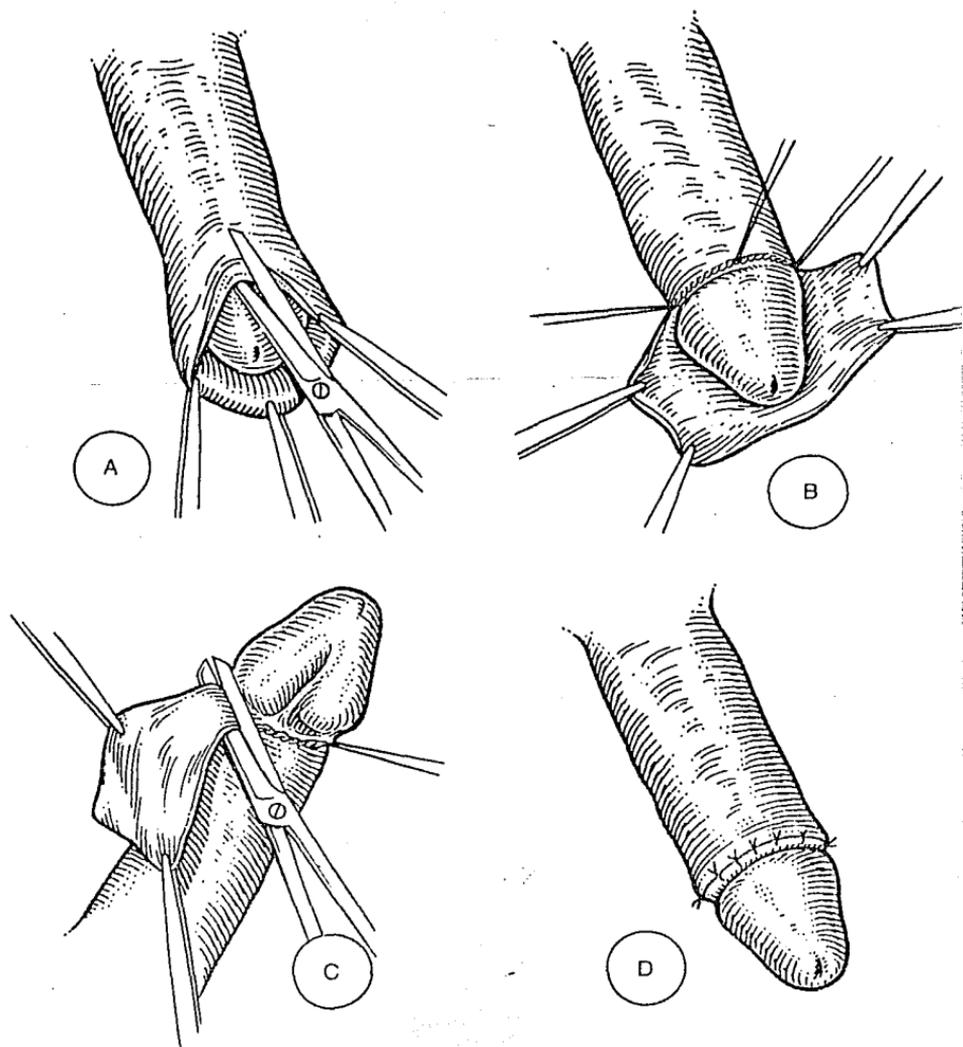


FIG. 14. CIRCUNCISION.

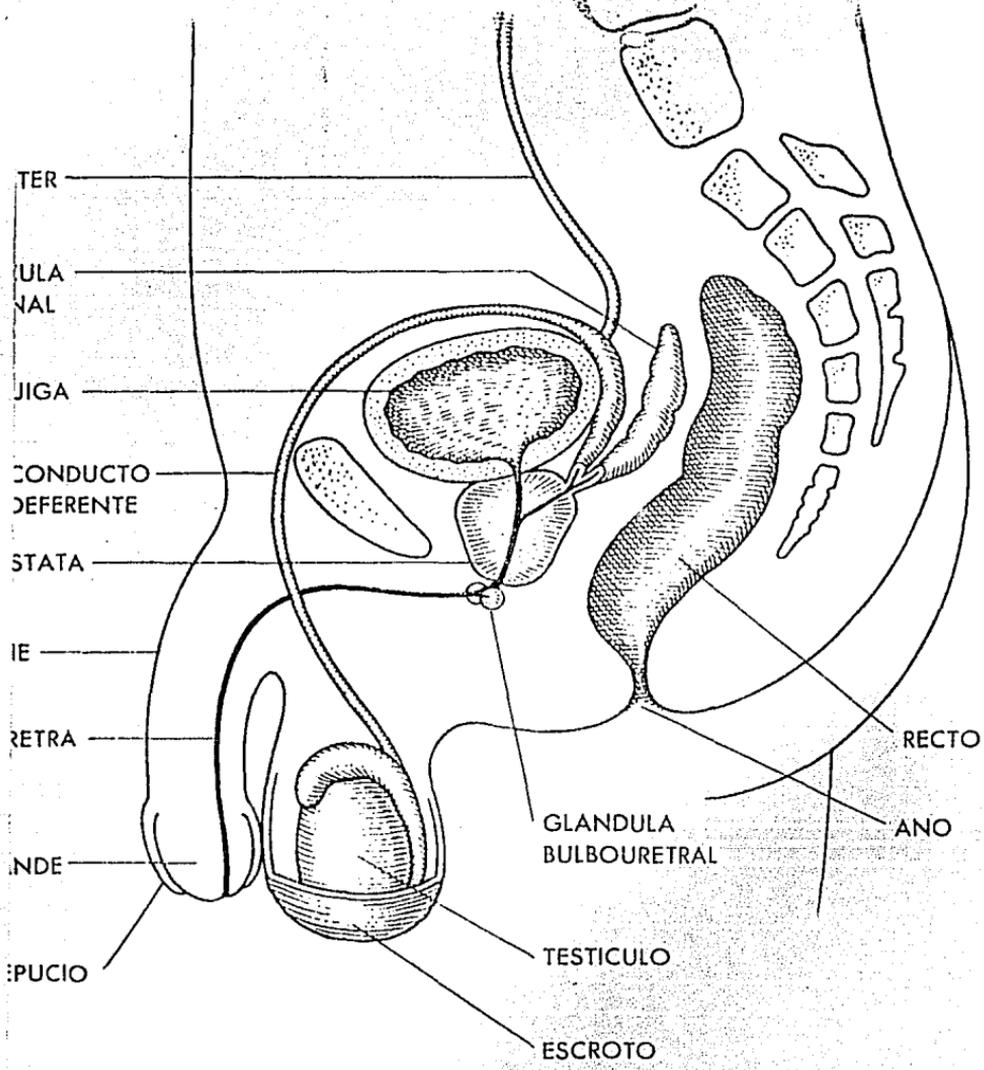


FIG. 15. SISTEMA REPRODUCTOR MASCULINO (VISTA LATERAL).

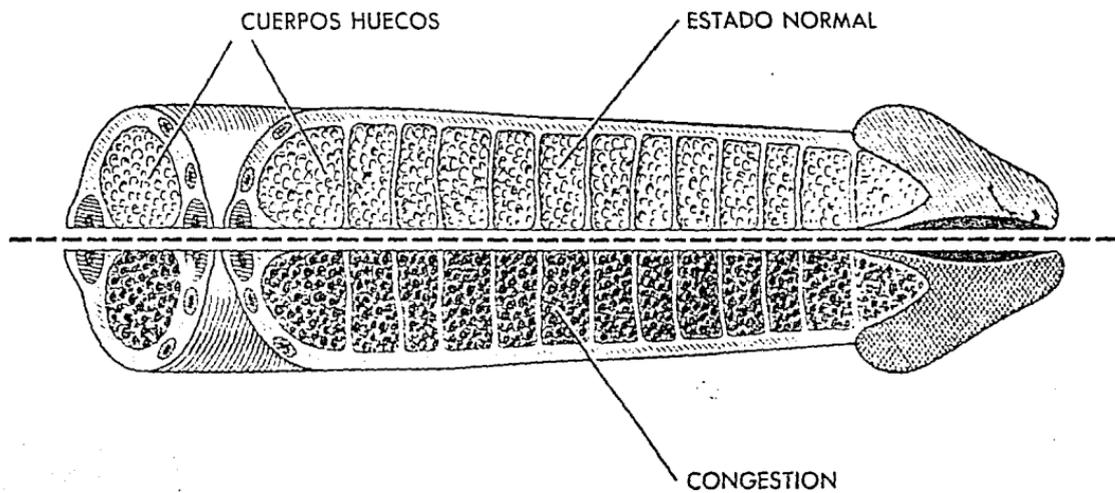


FIG. 17. TEJIDO ERECTIL.

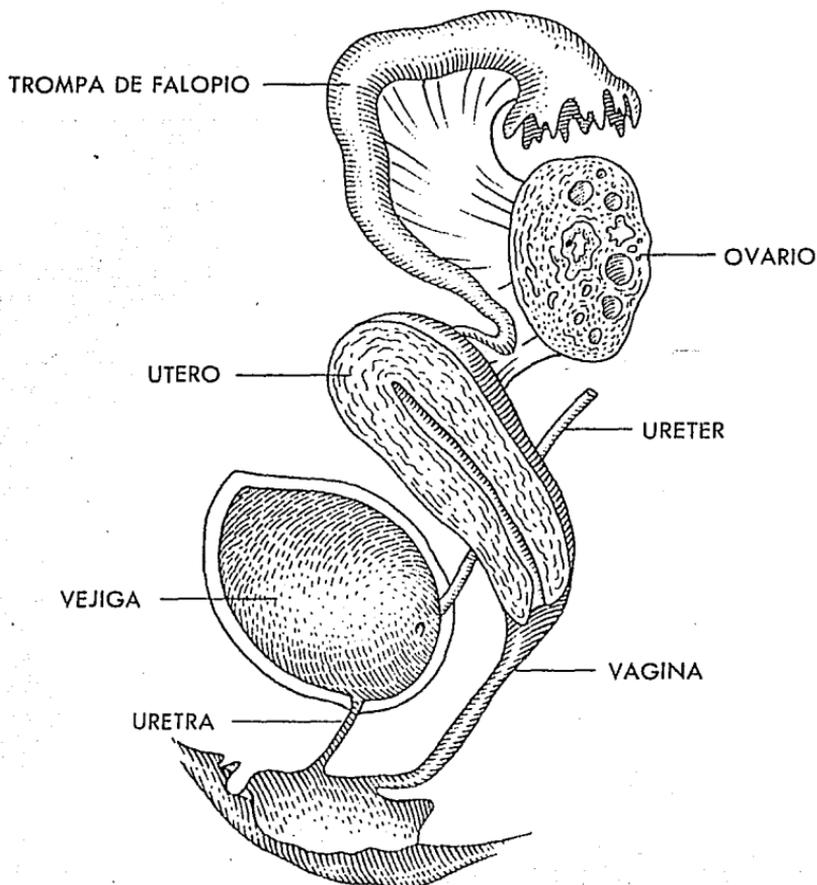
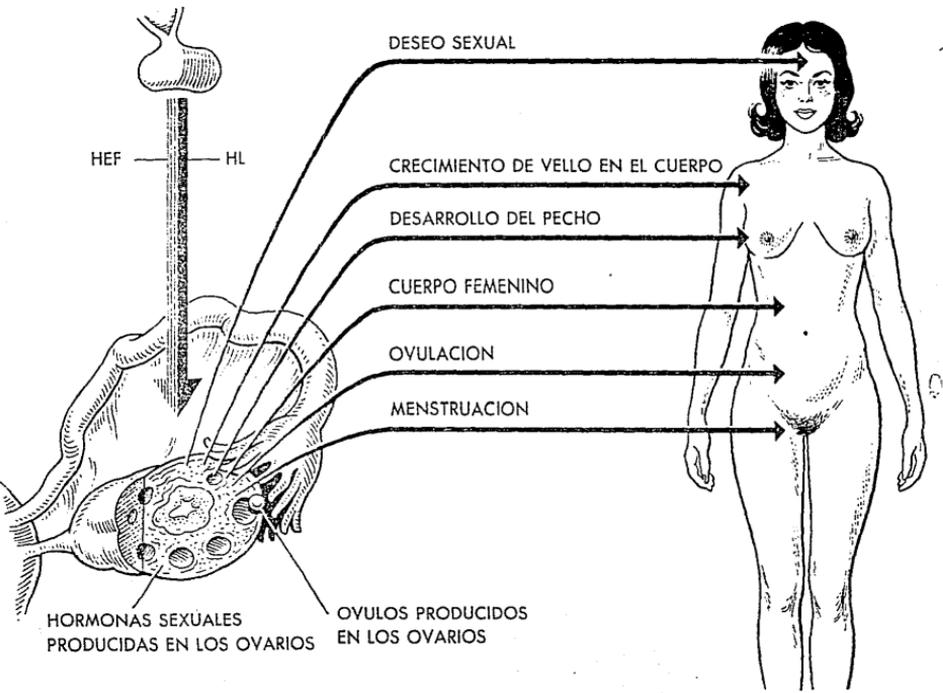


FIG. 22. VISTA LATERAL DEL SISTEMA REPRODUCTOR FEMENINO



DESEO SEXUAL

CRECIMIENTO DE VELLO EN EL CUERPO

DESARROLLO DEL PECHO

CUERPO FEMENINO

OVULACION

MENSTRUACION

HEF HL

HORMONAS SEXUALES  
PRODUCIDAS EN LOS OVARIOS

OVULOS PRODUCIDOS  
EN LOS OVARIOS

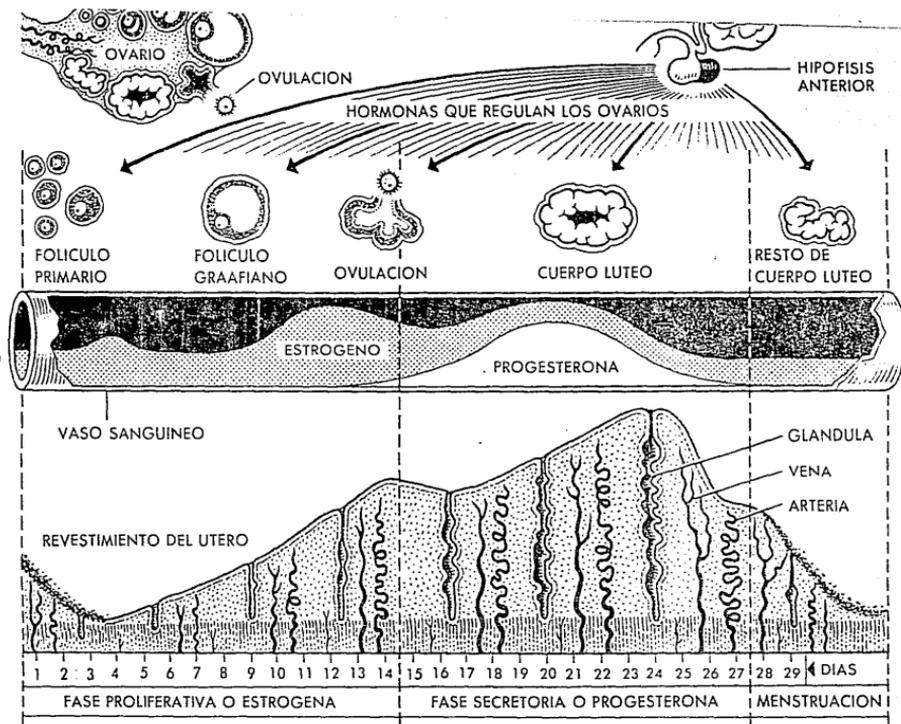


FIG. 27. CICLO MENSTRUAL.

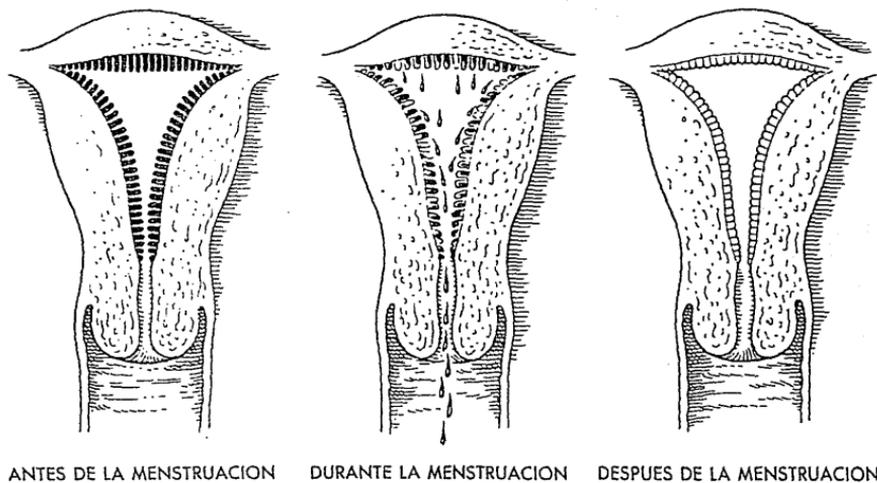
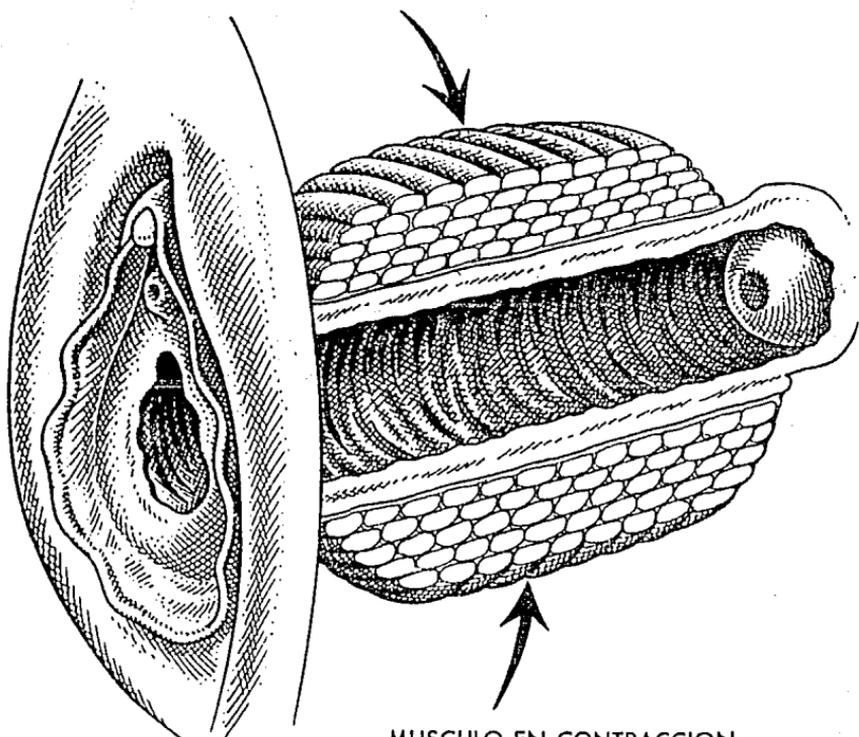
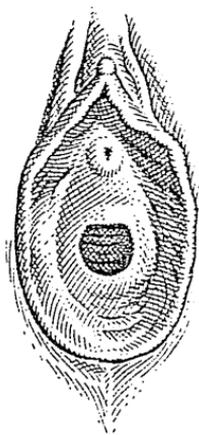


FIG. 28. REVESTIMIENTO DEL UTERO EN TRES ETAPAS.

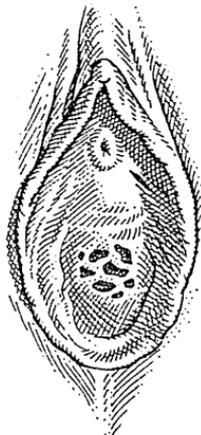


MUSCULO EN CONTRACCION

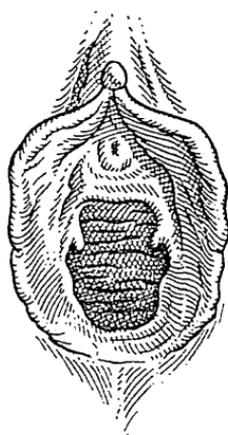
FIG. 29. MUSCULOS VAGINALES



HIMEN  
ANULAR



HIMEN  
CRIBIFORME



ENTRADA EN LA MUJER  
MULTIPARA

FIG. 30. EL HIMEN.

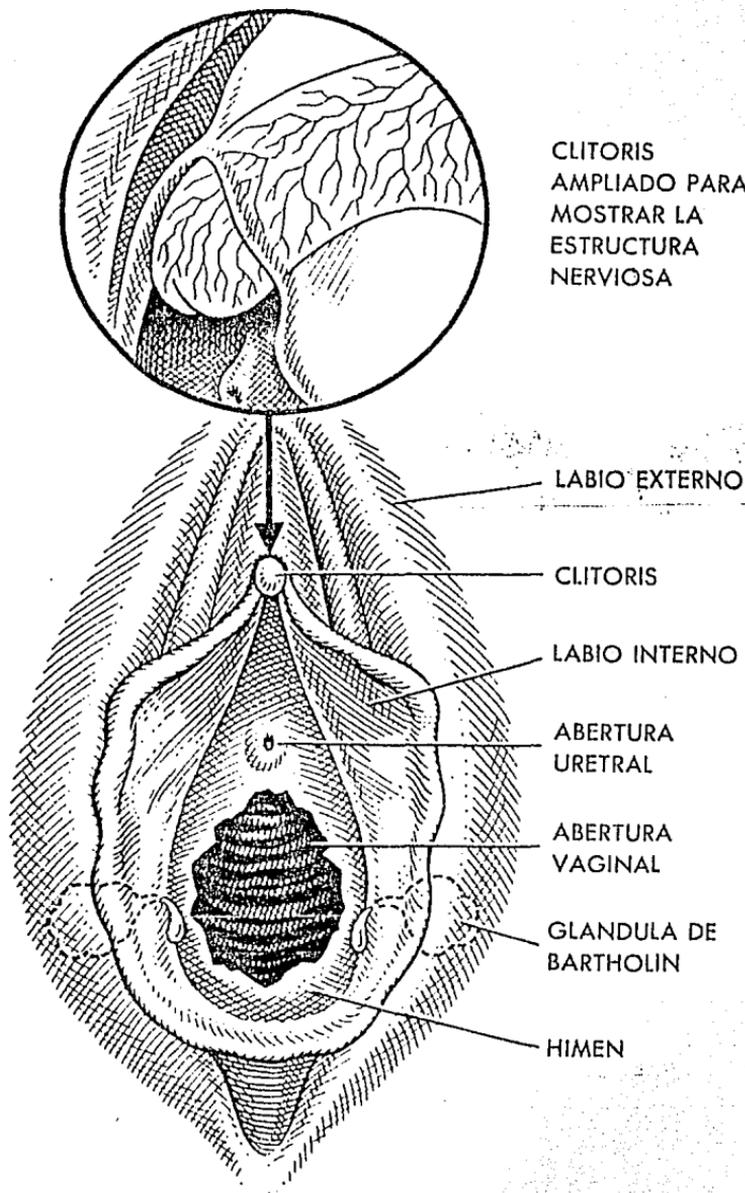
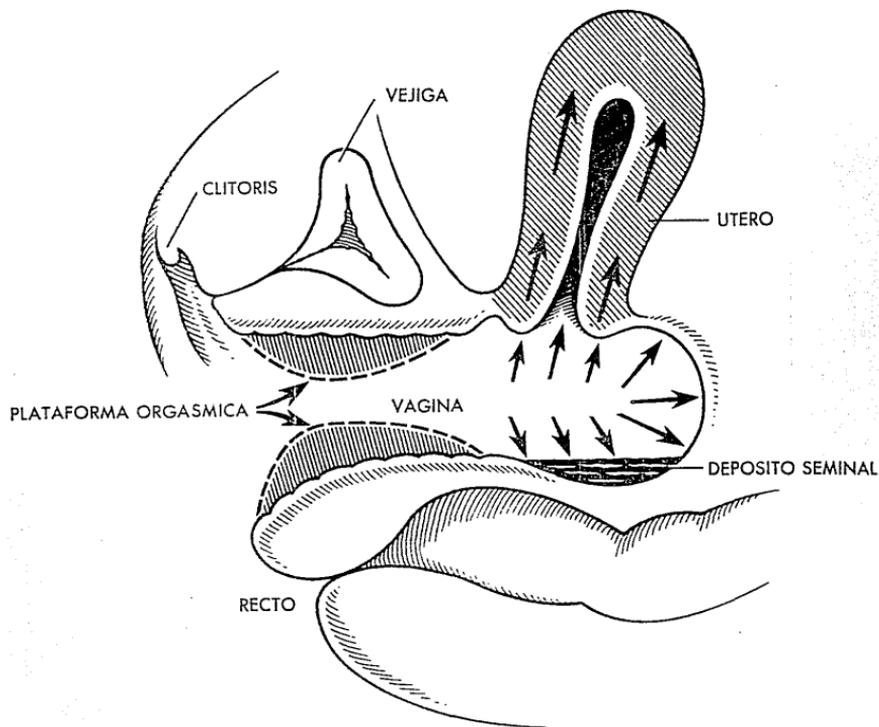


FIG. 33. ORGANOS GENITALES EXTERNOS FEMENINOS.



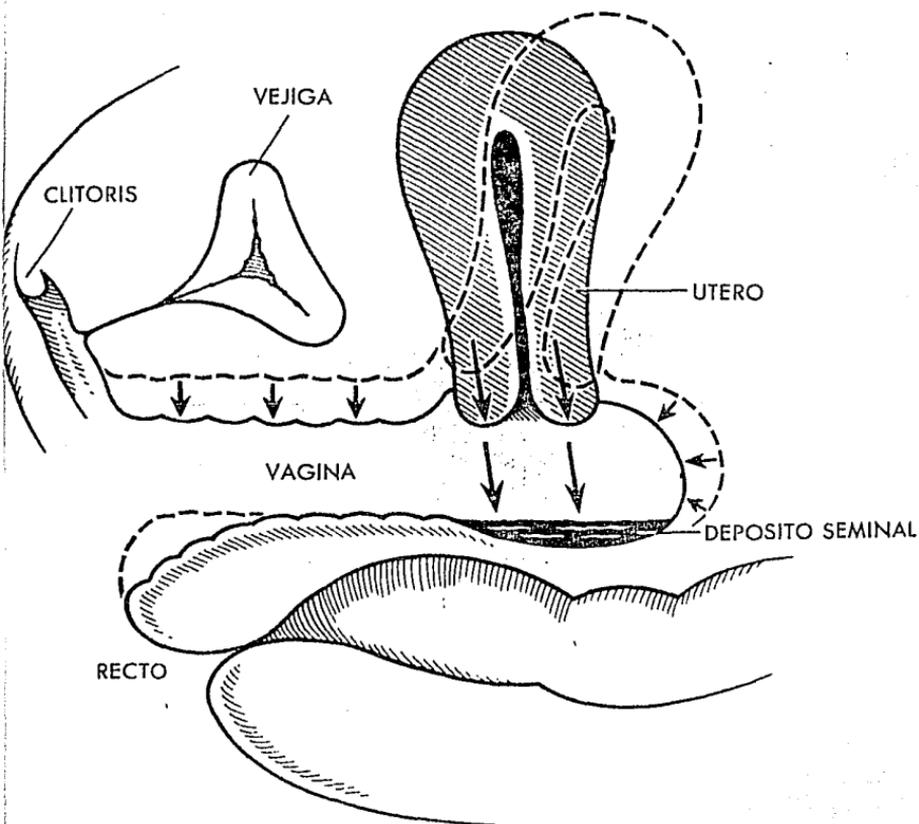


FIG. 35. INMERSION DEL CUELLO EN EL DEPOSITO SEMINAL.

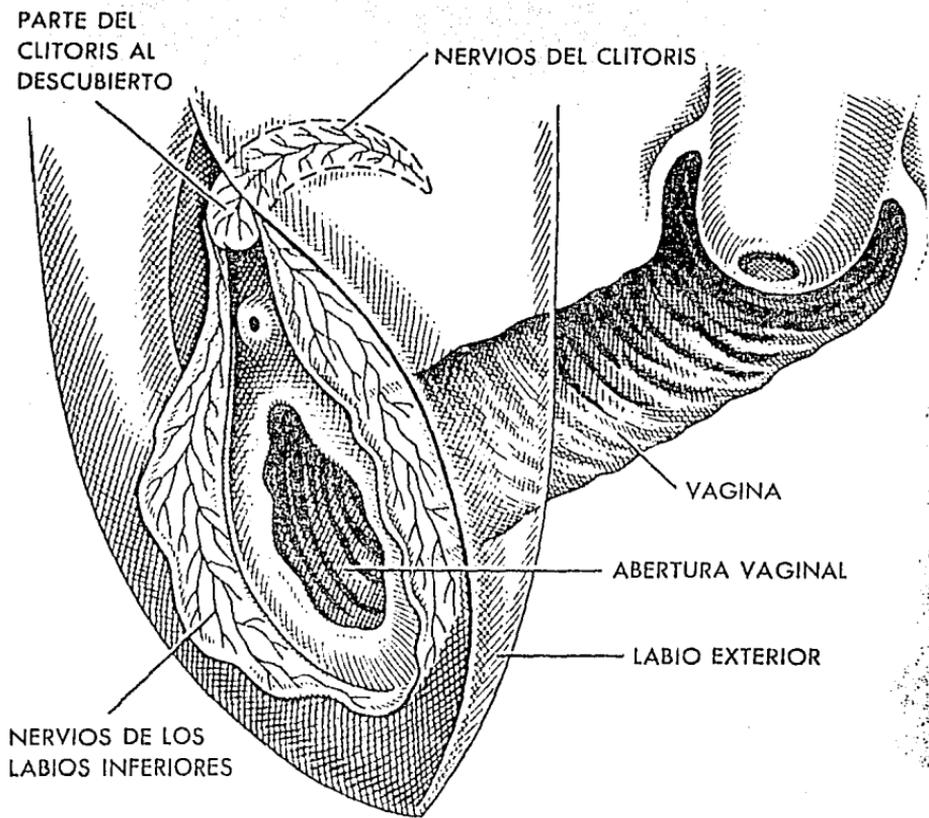


FIG. 36. TERMINALES NERVIOSAS SENSIBLES A LA ESTIMULACION SEXUAL.

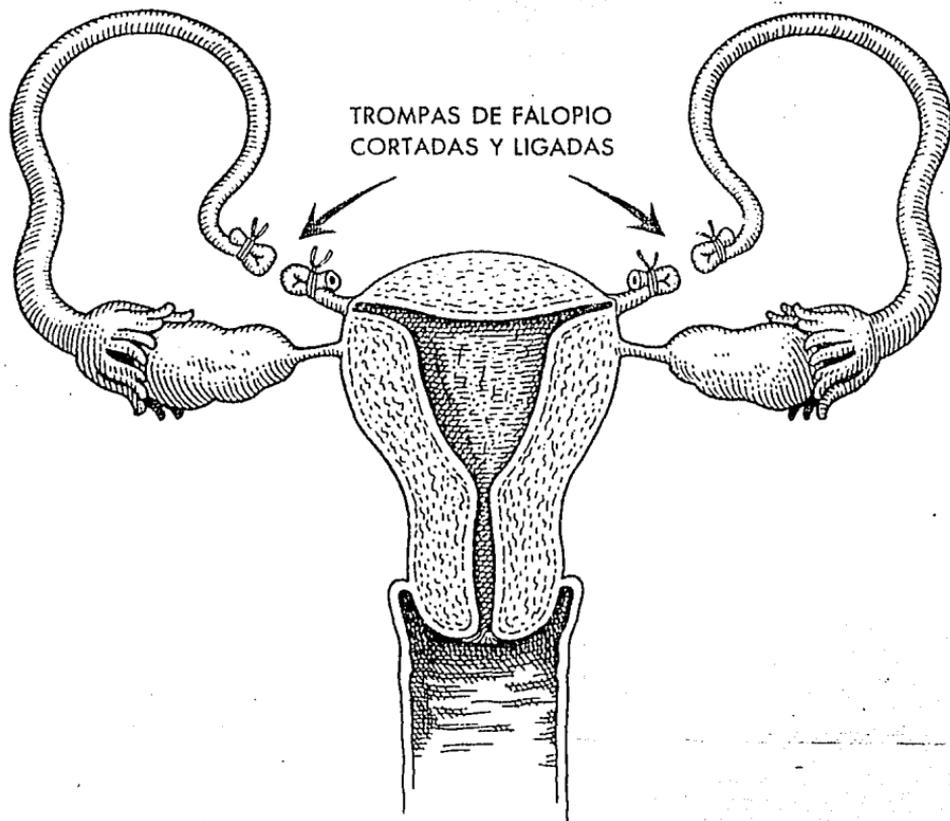
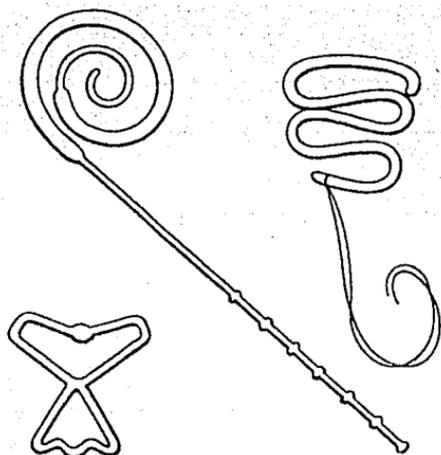


FIG. 49. ESTERILIZACION DE LA MUJER.



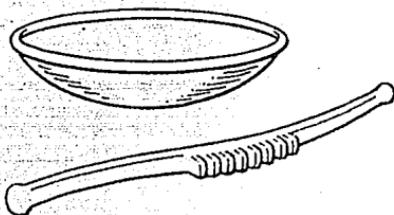
DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS



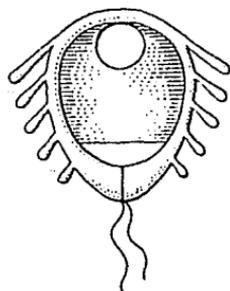
CONDON



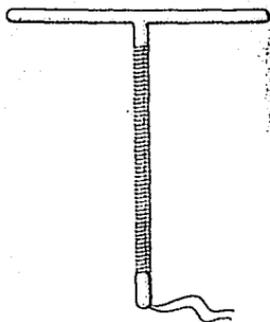
CAPERUZA CERVICAL



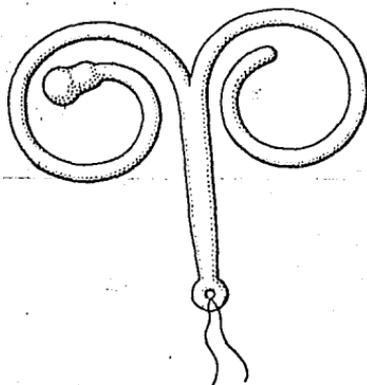
DIAFRAGMA Y DISPOSITIVO DE INSERCIÓN



ESCUDO DALCON



COBRE-"T"



ESPIRAL SAF-T

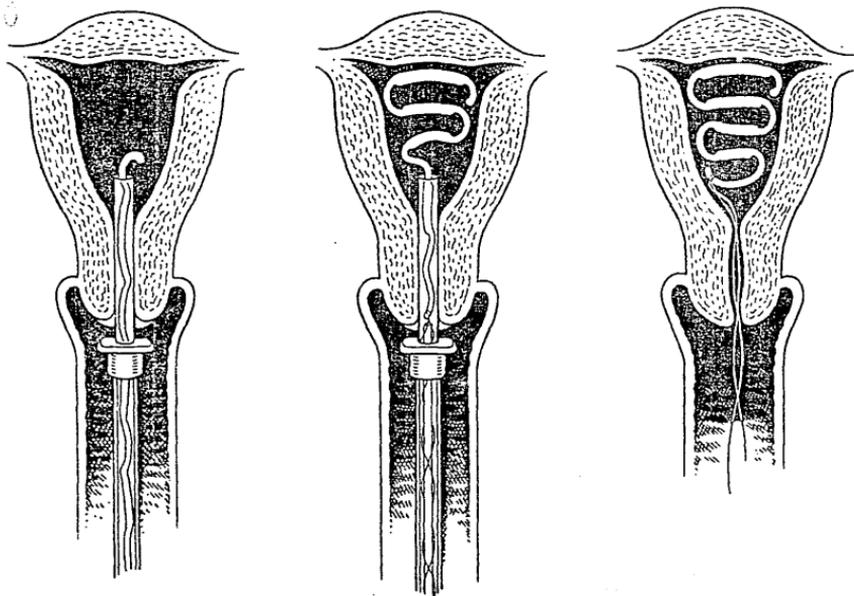


FIG. 52. INSERCIÓN DEL DIU.

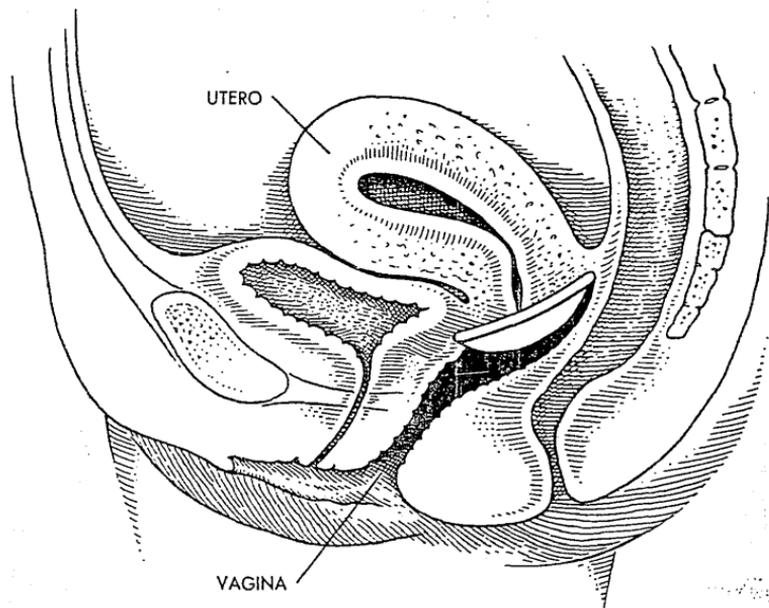
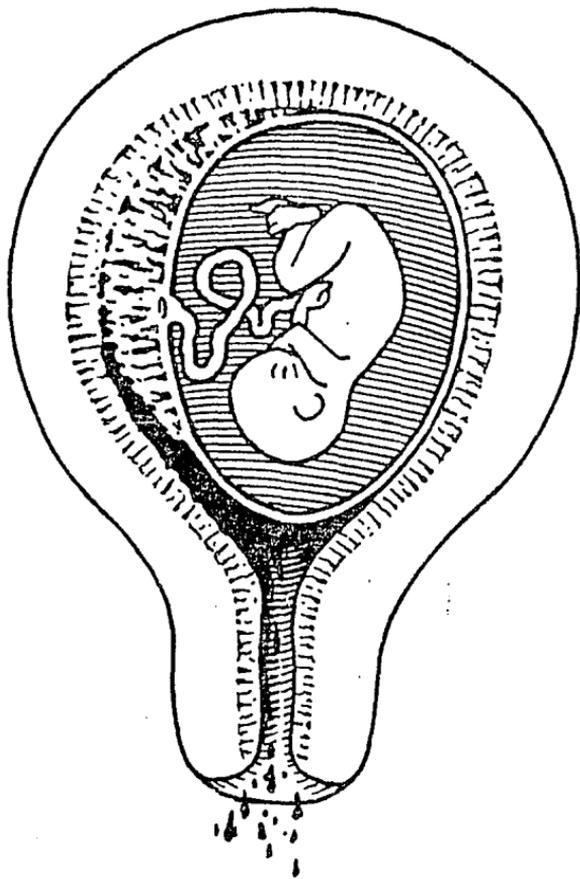
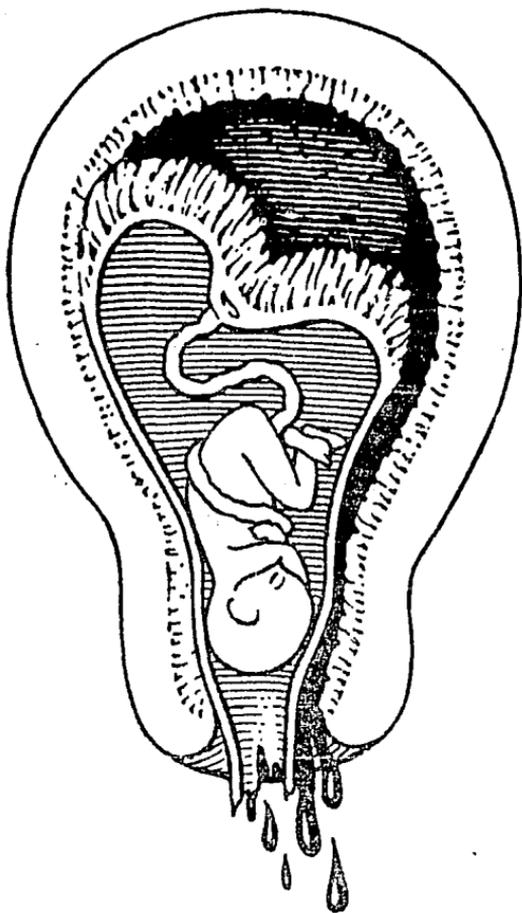


FIG. 53. DIAFRAGMA.

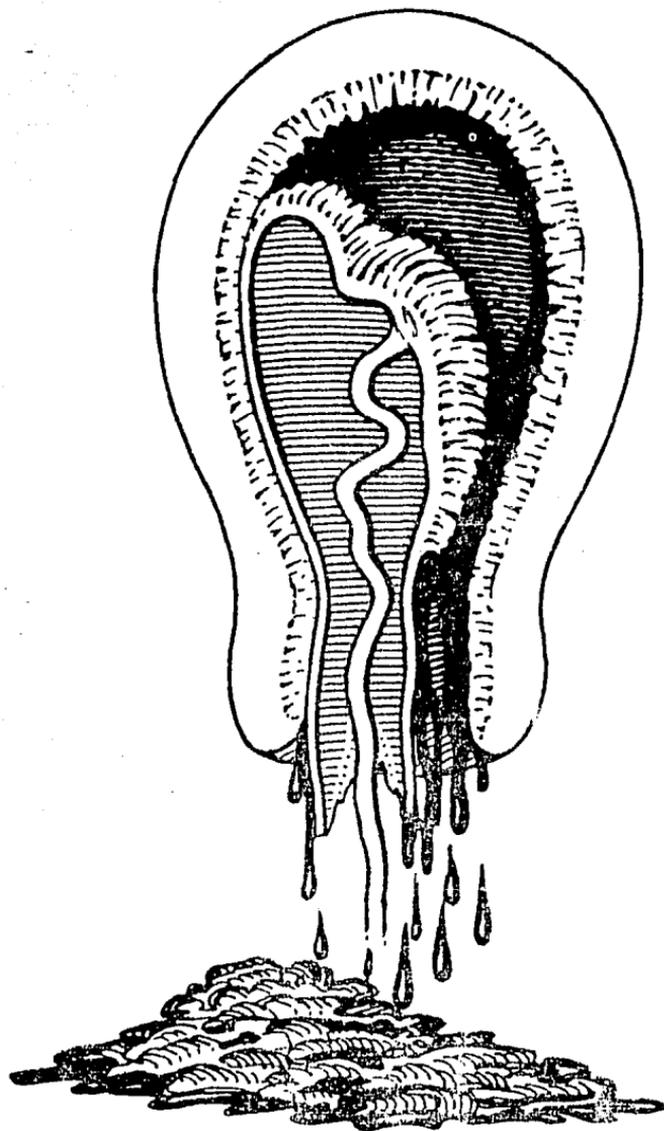


AMENAZA DE ABORTO

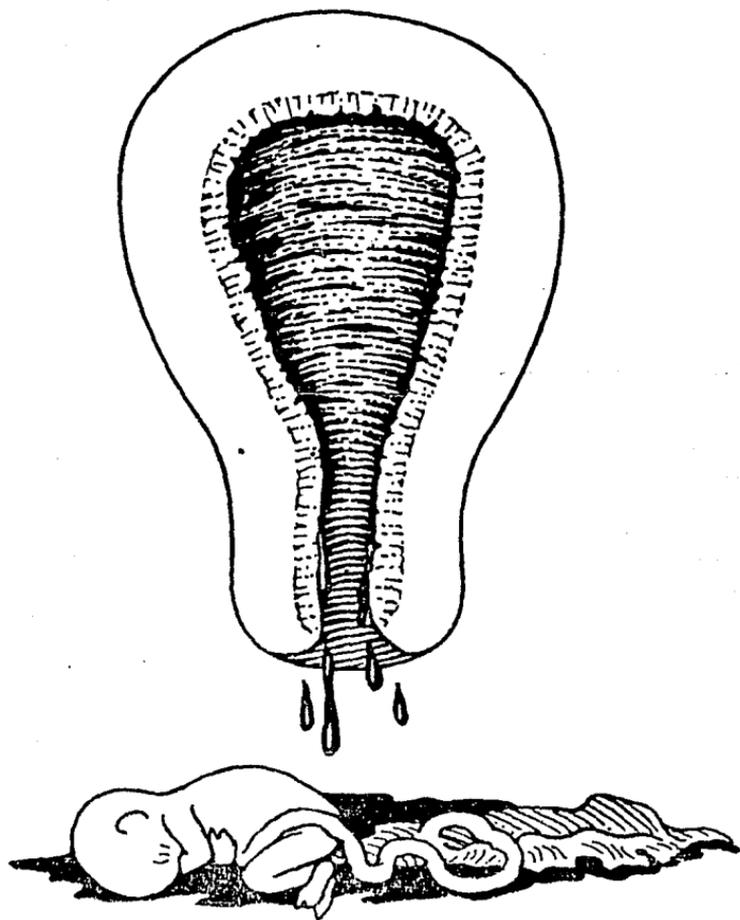
FIG. 55.



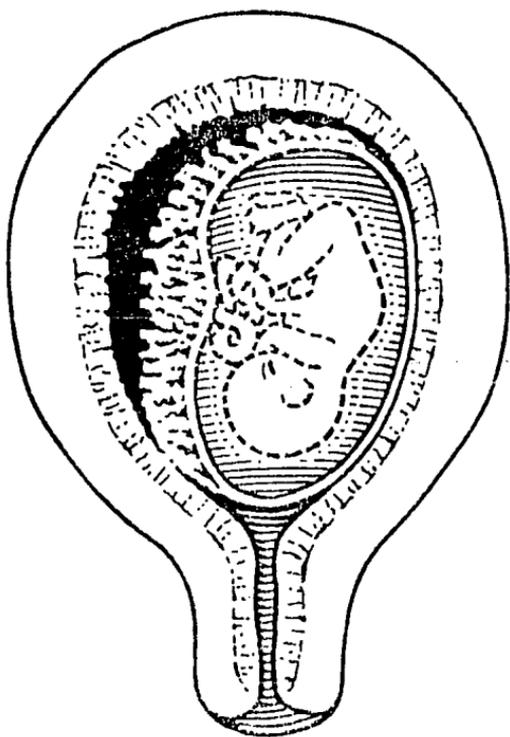
ABORTO INEVITABLE



ABORTO INCOMPLETO



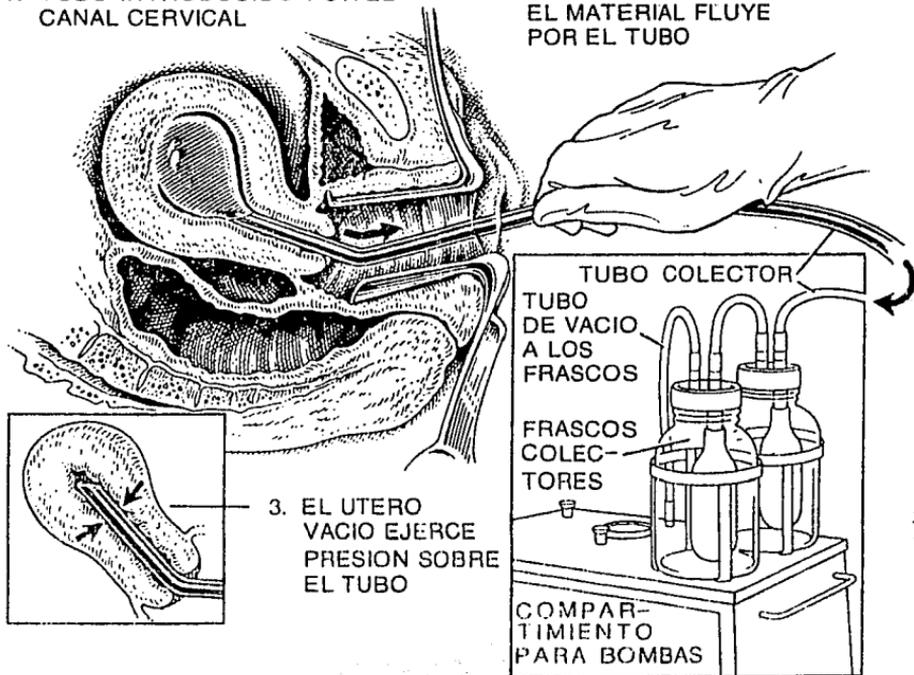
ABORTO COMPLETO



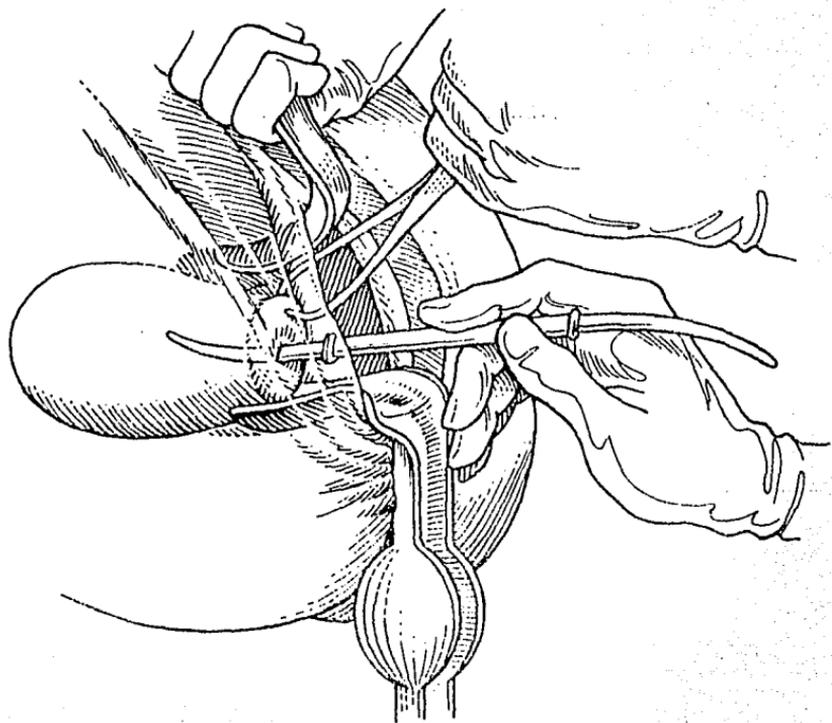
ABORTO FALLIDO

1. TUBO INTRODUCIDO POR EL  
CANAL CERVICAL

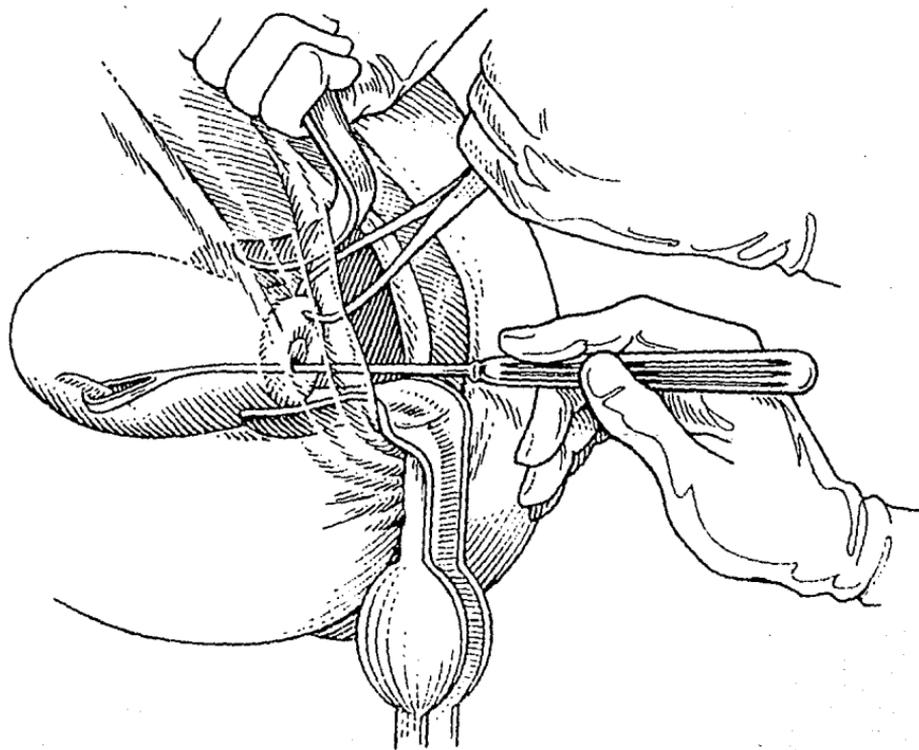
2. ASPIRACION;  
EL MATERIAL FLUYE  
POR EL TUBO



RASPADO AL VACIO



DILATACION DEL CUELLO UTERINO



RASPADO

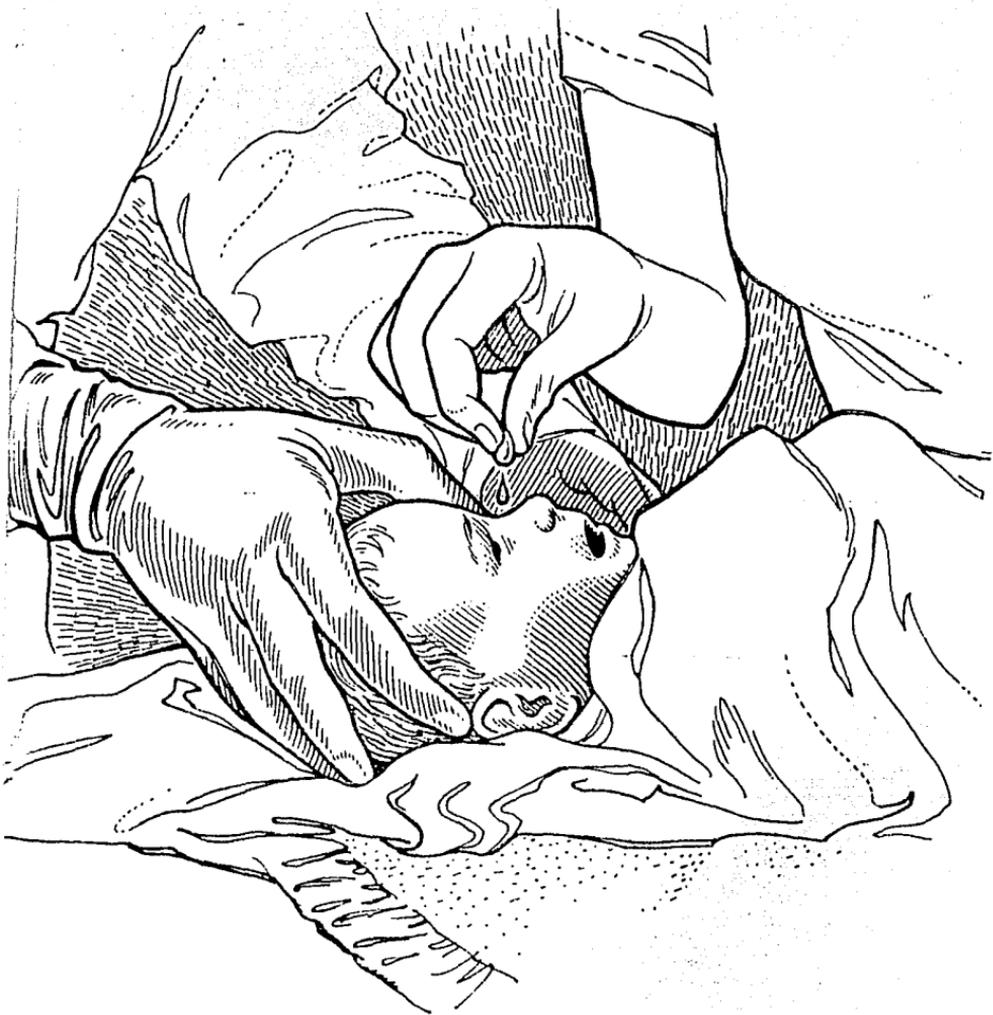
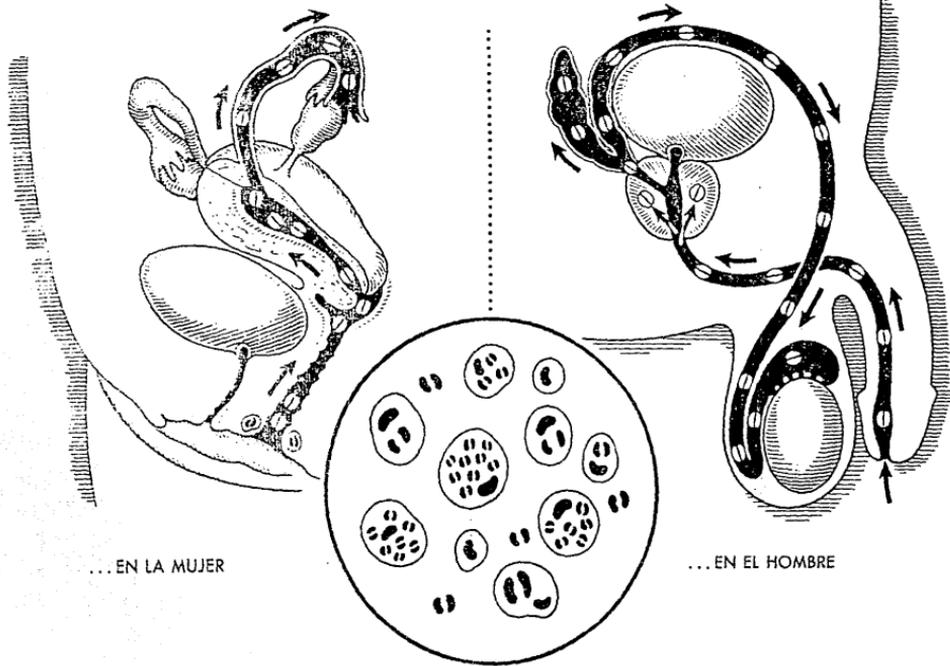


FIG. 63. APLICACION DE NITRATO DE PLATA AL RECIEN NACIDO.



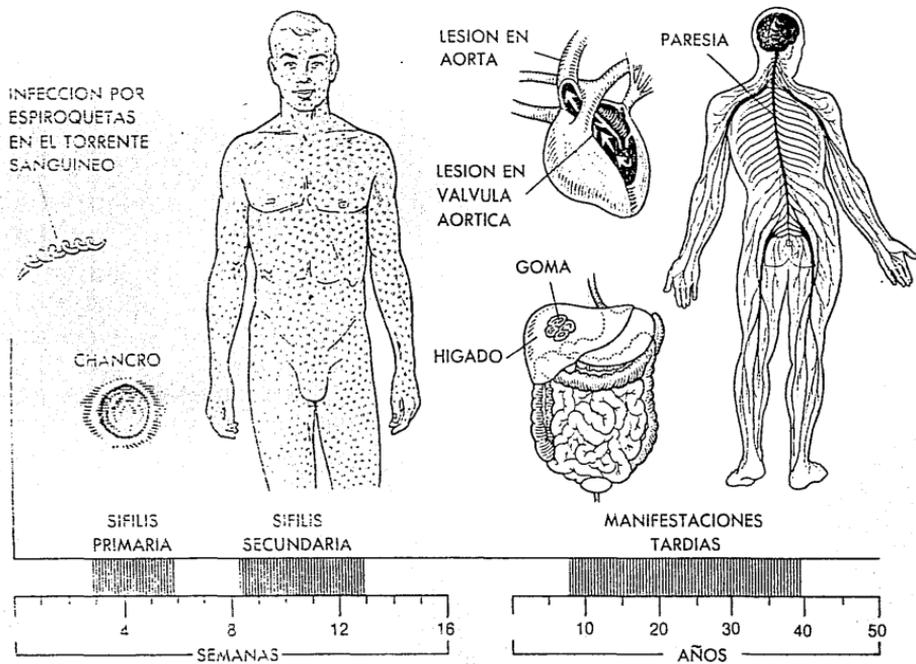


FIG. 6. ETAPAS DE LA SIFILIS.

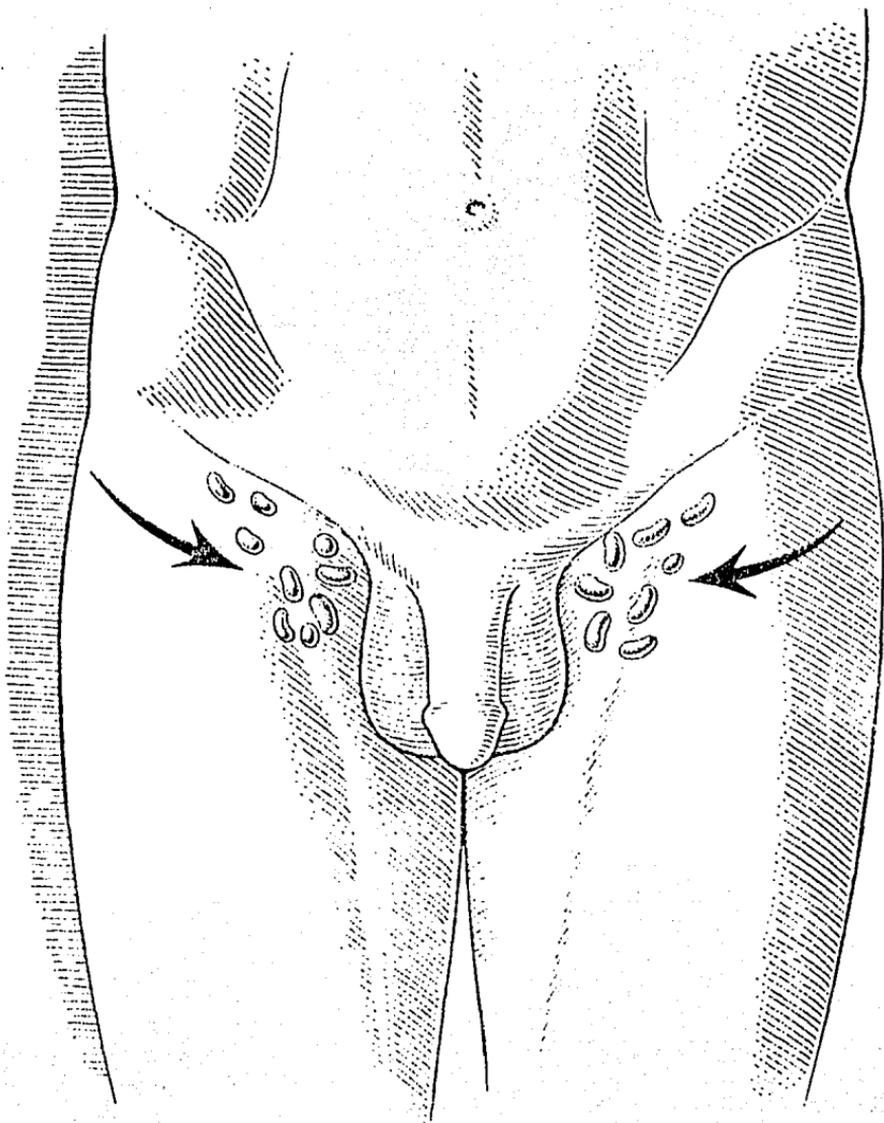
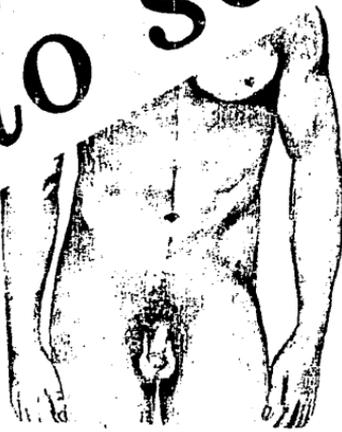
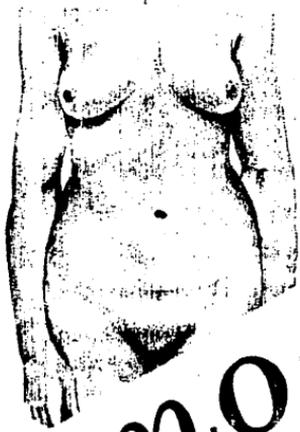


FIG. 69. CHANCROIDE.

Cómo soy?



# ¿QUE ES LA MENSTRUACION?



FUNDACION MEXICANA PARA LA PLANIFICACION FAMILIAR A.C.



CONOZCÁMONOS

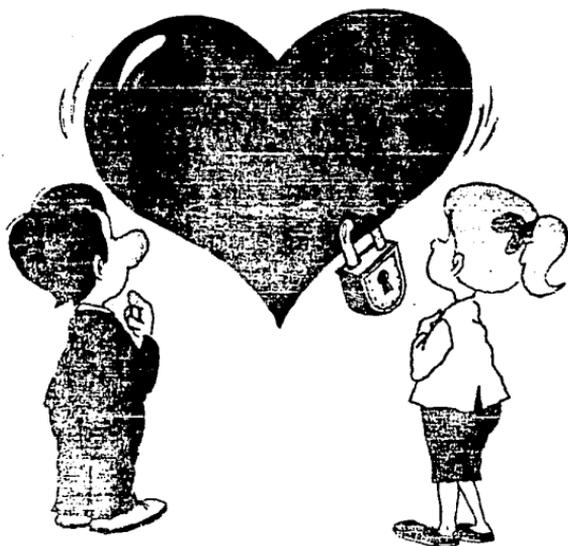
1

# Enfermedades Sexualmente Transmisibles



"Sexo ardiente"

# **Sexualidad y juventud**



"Guía para novatos en  
amor y sexo"

# ligadura de trompas

Operación para la mujer

# las pastillas

# el diu

El dispositivo intrauterino

# la inyección

← EL CONDÓN →



SOLO PARA  
ADULTOS

**vasectomía**

Operación para hombres

A N E X O 3



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
TLALNEPANTLA, EDO. DE MEX.

DEPENDENCIA DIRECCION DE EDUCACION,  
CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL.

SECCION ACCION CIVICA Y EDUCACION.

OFICIO NUMERO DECYBS/0621/92.

EXPEDIENTE \_\_\_\_\_

**ASUNTO:** SE INFORMA.

MAYO 7, 1992.

**C. PROF. RAYMUNDO COLIN COLIN**  
**SUPERVISOR TECNICO DE EDUCACION BASICA**  
**EN LA ZONA ESCOLAR NO. 5.**

*Distinguido Profesor:*

Con un saludo afectuoso de esta Dirección, me permito comunicarle a usted que ha sido implementada la Unidad de Apoyo a la Educación, siendo su objetivo el mejorar la calidad del Sistema Educativo a través del incremento de Programas Psicopedagógicos, de Orientación Vocacional, Educación Sexual, Educación para Padres de Familia, de Investigación de Necesidades Educativas; siendo realizado por medio de círculos de estudios, mesas redondas, cursos, seminarios, cuestionarios, batería de test, etc., para la adecuada información de dichas necesidades; por lo cual me permito hacerle una cordial invitación para que se permita llevar a cabo dichos programas en las Escuelas a su digno cargo.

Agradeciendo cumplidamente su fina atención al presente y en espera de contar con su valioso apoyo, reitero a usted la seguridad de mi consideración y personal afecto.

A T E N T A M E N T E  
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCION.

  
C. ING. ENRIQUE PELÁEZ BENCOCHEA,  
DIRECTOR DE EDUCACIÓN, CULTURA  
Y BIENESTAR SOCIAL

*Recibo  
C. Ing. Enrique Peláez Bencochea  
14/05/92*



CARTA DE ACEPTACION PARA EL  
SERVICIO SOCIAL A TITULACION.  
X 9 FEB 1993 PM

FEBRERO 15, 1993.

ITC. MILAGROS PICHARDO HERNANDEZ,  
UNITE DEL DEPTO. DE SERVICIO SOCIAL,  
E.N.R.P. ACATLAN UNAM.  
P r e s e n t e.



Por este conducto comunico a usted, que el (la) C. JUAREZ GOMEZ SUSANA,  
No. de cuenta: 8609216-0, quien cursa la carrera de  
Licenciada en Pedagogia, realizara su Servicio So-  
cial en: Programa de Apoyo a la Educacion, clave 92-06/135-4296,  
del II. Ayuntamiento Constitucional de Tlalnepantla, en el periodo compendi-  
do del 15 de febrero de 1993 al 15 de febrero de 1994.  
Desempeñando las actividades de: Educación Sexual.

con horas diarias de lunes a viernes, a cubrir un total de 760 horas efectivas.

ATENTAMENTE

*Milagros Pichardo Hernandez*  
MILAGROS PICHARDO HERNANDEZ,  
UNITE DEL DEPTO. DE SERVICIO SOCIAL,  
E.N.R.P. ACATLAN UNAM.

DIRECCION DE EDUCACION  
CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL.  
UNIDAD DE APOYO A LA  
EDUCACION.

EL QUE SE INDICA

Octubre 20, 1993

DRA. GRACIELA VILLANUEVA ARCOS.  
COORDINADORA REGIONAL DE  
TLALNEPANTLA DE MEXFAM.

Dra. Villanueva:

Por este conducto, reciba un cordial y afectuoso saludo de la Dirección de Educación, Cultura y Bienestar Social, así como de la Unidad de Apoyo a la Educación a mi cargo.

Al mismo tiempo me permito solicitar a usted se sirva facilitar a la Prestadora de Servicio Social a Titulación adscrita a la U.A.E. SUSANA JAUREZ GOMEZ dos películas tituladas "EL ULTIMO TREN" y "CON LAS MANOS EN LOS BOLSILLOS" para presentar su proyección a Padres de Familia y Alumnos del 5º y 6º grado de la Escuela Primaria Lic. Adolfo López Mateos en la Col. Loma Bonita, en Tlalnepantla, Mex. para el día 20 de octubre del año en curso.

Mucho agradeceré la atención que se sirvan prestar a la presente.

A T E N T A M E N T E  
SUPRAGIO EFECTIVO NO REELECCION.

*Eva Rodríguez Peña*  
C. LIC. EVA RODRIGUEZ PERA.  
JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO A LA  
EDUCACION.  
DIRECCION DE EDUCACION, CULTURA Y  
BIENESTAR SOCIAL.



UNIDAD DE APOYO A LA EDUCACION, CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL  
TLALNEPANTLA DE MEXICO



UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE  
MÉXICO

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES ACATLÁN  
9 FEB '93 PM

SOLICITUD DE REGISTRO DE TRABAJO INDIVIDUAL  
Y ASIGNACION DE ASESOR PARA TITULACION



Lic. Lilia Ortega Villalobos

JEFE DEL PROGRAMA DE Pedagogía

Presente.

Me dirijo a usted a fin de solicitar mi registro del trabajo escrito, el cual realizaré de conformidad con la opción de Servicio Social Profesional a efecto de obtener el título de licenciado en Pedagogía por lo que a continuación proporciono los siguientes datos:

NOMBRE DEL ALUMNO	<u>Juárez Gómez Susana</u>	No. Cta.	<u>8609216-0</u>
DOMICILIO PARTICULAR	<u>Magnolia #23 Fracc. Sn Rafael</u>	Tel.	<u>3 10 69 75</u>
DOMICILIO DEL TRABAJO		Tel.	

TÍTULO DEL TRABAJO: La Educación Sexual como un proceso en el ser humano.

OBJETIVO: Sensibilizar a maestros y padres de familia, acerca de la importancia que tiene la educación sexual en la vida diaria de cada uno de ellos y de sus hijos.

NOTA: El esquema del trabajo y la bibliografía preliminar deberán presentarse en hojas anexas 1/19



Acatlán, Edo. de México, a 9 de febrero de 1993.

Juárez Gómez Susana  
FIRMA DEL ALUMNO

*Recibido copia  
del proyecto  
12 Feb 1993*

PROPOSICION DE ASESOR:

NOMBRE: Angelos Trejo González

ADSCRITO A LA DIVISION DE: Humanidades

PROGRAMA DE: Pedagogía

SI NO IMPARTE CLASES EN LA ENEP ACATLAN, INDICAR LA ESCUELA O FACULTAD A LA QUE PERTENECE. 2/: \_\_\_\_\_

DOMICILIO PARTICULAR: Acueducto Zempoala #56 Vista del Valle TEL.: 3 60 12 09

DOMICILIO DEL TRABAJO: Av. Alcanforos Sn. Juan s/n Sta. Cruz A. TEL.: \_\_\_\_\_

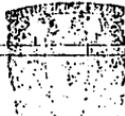
MI PROPOSICION OBEDECE A: Que la Lic. Angeles maneja los elementos teóricos relacionados con la Pedagogía

ENTERADO Y CONFORME

*La Angeles Trejo G.*  
*Asesor(a)*

NOMBRE Y FIRMA DEL ASESOR

AUTORIZACIONES



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

JEFATURA DE LA PROGRAMAS DE PEDAGOGIA

JEFATURA PROGRAMAS

5 - Feb - 93  
FECHA

INSTRUCCIONES

- 1.- Deberá incluirse el índice del trabajo, señalando en cada ítem el objetivo del mismo y una descripción somera de lo que se desea presentar. Todo el documento deberá estar avalado por el asesor.
- 2.- En el caso de asesor externo deberán anexarse currículum, copia de la cédula o del Título Profesional y copia del nombramiento o talón de cheque de la UNAM.
- 3.- Usarse a máquina.
- 4.- En su perfil los asesores que no pertenecen a la UNAM. De preferencia deberán formar parte del personal docente de la Escuela.
- 5.- Los anexos deberán numerarse de acuerdo a la secuencia de datos requeridos.
- 6.- El original y las copias del presente documento deberán entregarse de acuerdo a lo siguiente:

Original blanco:	Del área del Programa correspondiente.
Copia amarilla:	Asesor(a) solicitante.
Copia azul:	Debilidad de Administración Escolar.
Copia rosa:	Atención.



CONSTITUCIONAL  
MEXICO

8-SEP '92 PM



DEPENDENCIA DIRECCION DE EDUCACION,  
CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL.

SECCION ACCION CIVICA Y EDUCACION.

OFICIO NUMERO

EXPEDIENTE APOYO A LA EDUCACION.

ASUNTO:

**OBJETIVO GENERAL:**

Mejorar la calidad del sistema educativo, a través del incremento de programas psicopedagógicos, de orientacional vocacional, educación sexual, educación para padres de familia; con la finalidad de sensibilizar a la población para que colabore en forma adecuada y oportuna; siendo realizado por medio de círculos de estudio, mesas redondas, cursos, seminarios, carteles, cuestionarios y batería de tests, para la mejor información de las necesidades educativas.

**OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

Detectar en los niños y jóvenes alteraciones de conducta dentro del plantel Educativo y del hogar, tales como berrinches o accesos de mal genio, luchas, molestar, intimidar, desobedecer, alardear, ausentarse de la escuela sin permiso, mentir, robar, rebelión contra la autoridad, crueldad, dificultades sexuales, etc. a través de la observación de los maestros, a fin de orientar a esos niños y jóvenes que no tienen necesidad de asistir a una escuela especializada, sino que con una adecuada orientación psicopedagógica se desarrollen adecuadamente.

Verificar que en los planteles de Educación media básica no dé una mayor y eficaz orientación vocacional, debido a que hay mucho fracaso en los jóvenes y un porcentaje elevado no trabaja en lo que estudiaron o no concluyeron sus estudios se llevará a cabo por medio de cuestionación, o por entrevista a los jóvenes.

Amonerar a los jóvenes o alumnos cuando no presentan problemas con algún profesor.

Establecer un plan de Educación normal, orientación vocacional, orientación profesional, primeros auxilios, psicología infantil y del adolescente, en las escuelas a fin de motivar a los padres de familia y a los propios educandos, para una mayor etapa de mejoramiento de los mismos.

Instar a los Directores, Maestros, Padres de Familia y comunidad a que apoyen la acción educativa.



AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
TLAXIAHUACAN, EDO. DE MEX.

DEPENDENCIA DIRECCION DE EDUCACION,  
CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL.

SECCION ACCION CIVICA Y EDUCACION

OFICIO NUMERO \_\_\_\_\_

EXPEDIENTE APOYO A LA EDUCACION.

ASUNTO:

- 2 -

NOTA: Esos cursos serán proporcionados a los participantes del servicio social con la opción "TITULACION CON INFORME DE PRACTICAS PROFESIONALES DEL SERVICIO A LA COMUNIDAD", de las carreras de Pedagogía de la ENEP ACATLAN, para que ellos a su vez los impartan en las Escuelas (son 15 supervisiones pertenecientes a esta H. Ayuntamiento). Posteriormente se pretende que los mismos jóvenes capaciten a otras personas (de la asociación de padres de familia, maestros y aún directores) que quieran mejorar el sistema educativo.

**ACTIVIDADES:**

Apoyar en el programa de apoyo a la educación.

Impartir cursos de educación sexual, orientación vocacional y profesional, primer auxilio, psicología infantil y del adolescente, escuela para padres, a niños, jóvenes y padres de familia.

Detectar en los niños y jóvenes alteraciones de conducta dentro del ambiente escolar así como en su hogar, usando métodos psicológicos, con los maestros, padres y con los mismos educandos al fuera necesario.

Verificar y apoyar a los planteles de Educación Pública de una adecuada orientación vocacional y sexual.

Sensibilizar a la población (directores, maestros, padres de familia, y a la comunidad educativa).

NOTA: Se les dará libertad a los Prestadores del Servicio Social a usar las técnicas y métodos que crean convenientes; aunque en cada curso se les impartirá una guía con ciertas sugerencias psicopedagógicas.

**JUSTIFICACION:**

Debido a la gran población que habita el territorio municipal y a los problemas educativos, así como la falta de comunicación familiar que impera, es imprescindible el crear nuevos programas que ayuden al desarrollo del status familiar como social, tomando en cuenta que el ser humano es un ente biopsicosocial.



4. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
TALNEPANTLA, EDO. DE MEX.

SECRETARÍA DE GOBIERNO  
CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL  
SECCION ACCION CIVICA Y EDUCACION  
OFICIO NUMERO \_\_\_\_\_  
EXPEDIENTE APOYO A LA EDUCACION \_\_\_\_\_

ASUNTO:

- 3 -

**HIPOTESIS:**

Si se atiende a los educandos, maestros, padres de familia y comunidad en general de acuerdo a sus necesidades biopsicosociales, obtendremos un mayor rendimiento en nuestro Estado, y, el municipio de Tlalnepantla mejorará sus condiciones de vida en el área educativa.

**TIPO DE COORDINACION Y JURISDICCION:**

Primero se les dará los cursos ya elaborados por la Unidad de Apoyo a la Educación, para que los estudie el prestador, justamente con la guía de cada subprograma; posteriormente se les indicará que hagan una muestra de su clase en esta Unidad, utilizando las técnicas y métodos didácticos sugeridos en cada guía o bien que los mismos prestadores elijan los necesarios para cada actividad.

Se les supervisará por medio de la Unidad de Apoyo a la Educación, una vez ya en la práctica con las escuelas, o bien cuando sea necesario impartirlos en algún auditorio, en especial para el programa de Escuela para padres de familia, a parte del curso y la guía se les proporcionará un rotafolio y un tripié para la aplicación de sus actividades.

Se les solicitará un Informe Semanal, quincenal, de acuerdo a cada tema o clase expuesta; el prestador del servicio social sensibilizará a los padres de familia, personal docente y directivo de cada Institución a fin de que participen en estos cursos (hará disciplina); cuando en propia formación o impartiendo los ellos mismos la capacitación necesaria, ahora bien las personas encargadas del proyecto pertenecen a la Dirección de Educación, Cultura y Bienestar Social, -- siendo responsable directo LA LIC. EVA DEL CARMEN RODRIGUEZ PEREA, JEFA DE LA UNIDAD DE APOYO A LA EDUCACION, en la cual también colaborará el jefe del Departamento de Acción Cívica y Educación EL C. ANTONIO MIRANDA AHAYA.

En este programa también se contará con el apoyo del Dr. Juan Manuel Galindo Bocanegra, Jefe del Departamento Materno, Infantil y Planificación Familiar de la Jurisdicción de Servicios de Salud en Tlalnepantla.

1. ¿QUÉ ES PARA ÚSTED EL SERVICIO SOCIAL?

ES LA FORMA DE PONER EN PRÁCTICA LOS CONOCIMIENTOS OBTENIDOS DURANTE EL PROCESO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PARA APLICARLOS EN UN CAMPO DE TRABAJO MÁS AMPLIO SOBRE EL CAMPO DE TRABAJO EN EL CUAL SE VA A DESemPEÑAR EL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL.

2. FORMAS Y MECANISMOS PARA EVALUAR A LOS PRESTADORES.

DE ACUERDO A LAS ACTIVIDADES A REALIZAR, SE OBSERVA SU AVANCE A LO LARGO DEL TIEMPO, ASÍ COMO POR MEDIO DE ASESORÍAS CONSTANTES EN DONDE SE APLICAN PUNTAJES Y SE SUGIEREN MEJORAS.

3. FORMAS Y MECANISMOS PARA EVALUAR LA DESEMPEÑO Y RESULTADOS DEL PROGRAMA.

POR EL AVANCE Y DESEMPEÑO DE LOS PRESTADORES DURANTE EL TIEMPO QUE DURA SU ESTANCIO EN LA EMPRESA, ASÍ COMO EL APOYO QUE EL PROGRAMA PROPORCIONA A LOS MISMOS, EN SU VIDA LABORAL.

8 SEP '92 PM





H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
TALAMPANTLA, EDO. DE MEX.

DEPENDENCIA DIRECCION DE  
EDUCACION, CULTURA Y  
BIENESTAR SOCIAL

SECCION U.A.E.

OFICIO NUMERO

EXPEDIENTE

ASUNTO: CONSTANCIA

PROF. ALEJANDRO SANCHEZ MALDONADO  
JEFE DEL D.E.P.T.O. DEL SERVICIO SOCIAL  
ENEP-ACATLAN  
P R E S E N T E

La que suscribe LIC. EVA DEL CARMEN RODRIGUEZ PEÑA, hace constar que la C. SUSANA JUAREZ GOMEZ, con No. de Cuenta 8609216-0, participó en el programa de APOYO A LA EDUCACION, impartiendo cursos de Educación Sexual a nivel primaria de las siguientes escuela de la zona no. 5:

- \* JOSE MA. MORELOS Y PAVON
- \* LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS
- \* NARCISO MENDOZA
- \* QUETZALCOATL

Desempeñando con responsabilidad y observando optimos resultados. Se extiende la presente para los fines que a la interesada convengan.

A T E N T A M E N T E



LIC. EVA DEL CARMEN RODRIGUEZ PEÑA  
JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO A LA EDUCACION

AL CONSTIAR CÍTESE LA DEPENDENCIA Y NUMERO DE OFICIO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
TLAXIHAUAC, EDO. DE MEX.

DEPENDENCIA DIRECCION DE EDUCACION, CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL.

SECCION U.A.E.

OFICIO NUMERO

EXPEDIENTE

ASUNTO: CONSTANCIA

PROF. ALEJANDRO SANCHEZ MALDONADO  
JEFE DEL D.E.P.T.O. DEL SERVICIO SOCIAL  
ENEP-ACATLAN  
P R E S E N T E

Me permito informar a usted que la alumna SUSANA JUAREZ GOMEZ, con No. de Cuenta 8609216-0, estudiante de la carrera de Pedagogía, realizó su Servicio Social a Titulación en el Programa de APOYO A LA EDUCACION, con clave 92-06/135-4296 durante el periodo del 15 de Febrero de 1993 al 15 de Febrero de 1994, desempeñando las siguientes actividades:

APOYO A LA EDUCACION, EDUCACION SEXUAL, "EDUCACION SEXUAL COMO PROCESO EN EL SER HUMANO".

Se extiende la presente para los fines que a la interesada convengan.

A T E N T A M E N T E



LIC. EVA DEL CARMEN RODRIGUEZ PEÑA  
JEFE DE UNIDAD DE APOYO A LA EDUCACION

AL CONTESTAR CITAR LA DEPENDENCIA Y NUMERO DE OFICIO