



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MEXICO
ESCUELA NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

**"PROPUESTA DEL LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL
PARA LA IMPLEMENTACION DE
PROGRAMAS DE EDUCACION SEXUAL
EN ESCUELAS OFICIALES DEL
NIVEL MEDIO SUPERIOR"**

**TESIS PROFESIONAL
QUE PARA OBTENER EL TITULO DE
LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL**

PRESENTA:

CLAUDIA HERRERA RIOS

**DIRECTOR DE TESIS:
LIC. VICTOR INZUA CANALES**



MEXICO, D.F.

2002

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

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

Autorizo a la Dirección General de Bibliotecas de la UNAM a difundir en formato electrónico e impreso el contenido de mi trabajo intelectual.

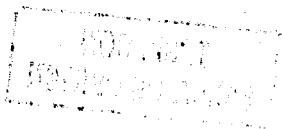
NOMBRE: Claudia Herrera

Rios

FECHA: 3-Sep-02

FIRMA: [Signature]

ESTA TESIS NO SALE
DE LA BIBLIOTECA



Un agradecimiento muy especial al Licenciado Victor Inzua Canales por los conocimientos, la amistad, confianza, y paciencia que deposito siempre en mí a lo largo de mi carrera universitaria y muy particularmente para la realización de mi tesis.



EN MEMORIA

A MI ABUELITA LINDA

*Por haber sido una mujer ejemplar
y la estrella que me ha iluminado,
me ha guiado y que nunca ha
dejado de brillar, la cual
alumbra por siempre
en mi mente y en mi corazón.*

EN RECUERDO

*A mis AMIGAS de la
Universidad
Heana Monserrat, Myriam,
Elena y Maricarmen.*

A DIOS

*Por la vida que me ha dado, por mi familia,
por mi matrimonio, por mis amigos
y por la bendición que me dio al poder
ser madre de una hermosa bebé.*



*A MIS PADRES
Yolanda y Pedro*

*Por la confianza que siempre han depositado en mí
y la educación que me dieron,
porque gracias a ustedes soy lo que soy
y he logrado alcanzar mis metas,
por todos estos años de amor, entrega
y dedicación incondicional
que me han brindado.*

*Porque me han enseñado el valor del amor
y del respeto, el cual permanece latente en mí ser,
y sobre todo por el orgullo que siento al poder
llamarlos PADRES.*

*Y aún más por la felicidad de saber que
en vida puedo regalarles toda
mi dedicación y esfuerzo a través
de esta su tesis, porque sin su
motivación nunca lo hubiera podido lograr.*

*Porque nunca terminare de agradecerles todo
lo que han hecho por mí, incluyendo
mi formación profesional.*

*Les pido reciban todo mi cariño y el
inmenso amor que siento por ustedes.*

*Eternamente
Agradecida
Claus.*

A MI ESPOSO

*Por lo feliz que me ha hecho en mi matrimonio,
por su gran amor y confianza que siempre he recibido de él,
por todo el apoyo que me ha brindado en las decisiones
que he tomado y en las cosas que he emprendido,
por cuidar de mí y ver por mi seguridad
y sobre todo por ayudarme a concluir mi tesis.*

*Porque juntos hemos compartido la maravillosa
experiencia de formar una bonita familia
y hemos tenido la dicha de poder ser padres
y principalmente por todo el amor, cariño y
ternura que manifiesta a cada momento
y en cada instante por su bebita... Nally.*

Gracias Armando.

A MI BEBITA

*Especialmente dedico todo mi amor,
esfuerzo y trabajo a mi chiquita NALLY,
por las horas de felicidad que me ha dado
en tan poco tiempo las cuales no se comparan
con todo lo que he vivido en tantos años, ya que
ella vino a iluminar y llenar más mi vida de alegría.*

*Por permitirme sacrificar sus horas y su tiempo
ya que, por ese pedacito que nació de mí ser
es que este trabajo ha concluido,
pues es ella la que me llevo a titularme.
Porque he aprendido una vez más que la vida es bella
cuando se vive con personas tan maravillosas.*

*Porque con una sonrisa de ella se borran los
malos momentos y las malas experiencias que haya vivido,
Por ti chiquita bonita es que vale la pena esforzarse
para superarse día con día y poder darte
lo mejor de la vida.*

Gracias mi Bebita.

A MI HERMANA

*Por haber sido y seguir siendo siempre una amiga inigualable
a la cual quiero y admiro mucho por ser una gran mujer
y por todo el amor, ayuda y apoyo que me ha
brindado siempre que lo he necesitado,
y especialmente para la realización
de esta investigación.*

Gracias Yolita.

A MIS HERMANOS

*Pedro, con todo mi cariño y mi amor,
porque siempre lo tengo presente en mi corazón,
por el gran amor que yo sé que me tiene
y porqué se que cuento con él en cualquier momento.*

*Diego, por ser una persona a la cual quiero mucho,
porque a través de los años se ha ido incrementando
ese amor, por ser alguien muy especial para mí.
Y porque muy a su manera tan singular
me demuestra todo el amor que siente por mí.*

Gracias.

A MI SOBRINO

*Alex con todo mi amor,
ya que a pesar de su corta edad
me ha brindado siempre una sonrisa
y palabras de aliento cuando más lo he necesitado.*

Gracias.

A MI AMIGO ALFONSO

*Que siempre ha estado en las buenas y en las malas
brindándome la mano y enseñándome
el gran valor que tiene una verdadera amistad.
Con todo mi cariño.*

Gracias... Tank

INDICE

	Pág
INTRODUCCIÓN	11
 CAPITULO I	
LA EDUCACIÓN SEXUAL	
1.1 Corriente Informal	14
1.1.1 La familia como educadora sexual	15
1.1.2 Influencia de los medios masivos de comunicación respecto a la educación sexual	18
1.1.3 La influencia de la religión en la educación sexual	21
1.2 Corriente Formal	22
1.2.1 El papel de la educación sexual en el ámbito educativo en México	22
1.2.2 Educación primaria	25
1.2.3 Educación secundaria	27
1.2.4 Educación a nivel medio superior	29
 CAPITULO II	
EL TRABAJO SOCIAL Y LA EDUCACIÓN SEXUAL EN EL ÁMBITO EDUCATIVO	
2.1 El Trabajo Social en el sector educativo	34
2.2 El Trabajador Social en la elaboración de programas de educación sexual	37
2.2.1 Objetivos y funciones	38
2.2.2 Pláticas y conferencias sobre educación sexual	39
2.3 Vinculación con instituciones que implementan programas de educación sexual	41

CAPITULO III

INVESTIGACION DE CAMPO: del CETis 119 turno matutino.

3.1	Criterios de selección de la metodología de campo	44
3.1.1	Estudio exploratorio	47
3.1.2	Observación ordinaria y participante	48
3.1.3	Diseño del cuestionario	49
3.1.4	Pruebas de los instrumentos para la recolección de información ...	54
3.1.5	Diseño de la muestra	55
3.1.6	Procesamiento de la información	56
3.1.7	Técnica estadística utilizada en la investigación de campo	56
3.1.8	Análisis e Interpretación de los datos	57

CAPITULO IV

PROPUESTA ALTERNATIVA REALIZADA PARA MEJORAR LA IMPLEMENTACION DE PROGRAMAS DE EDUCACIÓN SEXUAL EN EL NIVEL MEDIO SUPERIOR

4.1	Propuesta taller de educación sexual dirigido a los alumnos del CETis 119 turno matutino	92
4.1.1	Objetivos del taller	92
4.1.2	Objetivos encaminados a los jóvenes con respecto al manejo de su sexualidad	93
4.2	Propuesta de unidades temáticas	94
4.3	Evaluación	95
4.4	Dinámica de clase implementada en el taller de educación sexual	127
CONCLUSIONES	129
ANEXOS	137
BIBLIOGRAFÍA	179

INTRODUCCION

A lo largo de los años se ha podido observar que casi todos los problemas sociales guardan una estrecha relación con la sexualidad. Las personas nos socializamos en un entorno social que lo componen la familia, amistades, escuela, profesionales de la salud y del ámbito comunitario, medios de comunicación, legislación que condicionan nuestras conductas sexuales, aprobando o desaprobando, y estableciendo modelos, normas y valores. Estas influencias, sumadas a las experiencias personales, estructuran, modulan y determinan nuestras vivencias sexuales.

En México por factores ideológicos y socioculturales la sexualidad es negada o vista como algo malo, sucio y feo. Este patrón limita la educación que reciben los niños y adolescentes en el hogar como una conducta repetida de generación en generación no obstante haberse incluido estos temas en la educación formal. Estos "agentes" de la comunidad establecen un "circuito de Información" que, en numerosas ocasiones, nos transmiten errores, tabúes, desinformación y nos marcan pautas y modelos sexuales.

La mayoría de la gente esta acostumbrada a imaginar el sexo como algo que abarca sólo los órganos genitales o como una simple opresión física. Es por eso que para evitar una concepción estrecha y restrictiva conviene emplear el término sexualidad, admitiendo así que la expresión sexual es un aspecto profundo y amplio de la personalidad total: la suma de los sentimientos y la conducta del individuo no sólo como ser sexual sino también como varón o mujer.

Todas las tendencias entre estas las más profundas, los impulsos mismos que señalan normas de actividad, son educables. Las expresiones de la sexualidad van mucho más allá de las reacciones genitales y están constantemente sujetas a cambios en razón de la experiencia y el aprendizaje sexuales. Durante todo el ciclo vital las fuerzas fisiológicas, emocionales, sociales y culturales condicionan la sexualidad por vías complejas e importantes, sobre todo durante la infancia temprana y avanzada. A medida que los individuos maduran, estas influencias pueden generar una gama cada vez más amplia de actitudes y expresiones sexuales posibles.

De ahí la importancia de que el Licenciado (a) en Trabajo Social esté informado científicamente en todo lo relacionado a la sexualidad, que comprendan que cada persona la ejerce y la entiende de manera individual, que sus bases están sustentadas desde su niñez, que tienen patrones de conducta y valores particulares, y que al hablar de sexualidad se esta tocando lo más íntimo del individuo y de la familia, que por lo tanto se requiere de la intervención del estado en cuanto a políticas de orientación sexual con programas de planificación familiar que repercutan directamente en los diferentes niveles sociales e ir cambiando radicalmente sus patrones de conducta y culturales que permitan aceptar el control de la natalidad.

Hoy en día es sabido que los jóvenes tanto hombres como mujeres necesitan atención especial, ya que son ellos los que van iniciando su vida sexual activa sin la información necesaria sobre educación sexual, embarazos no deseados, abortos, planificación familiar, enfermedades venéreas, matrimonios a temprana edad, etc. Por eso es importante motivar a los jóvenes a que se interesen en conocer lo que respecta a su

sexualidad. De ahí la importancia que tiene la participación del Licenciado (a) en Trabajo Social en la implementación de programas de educación sexual dirigidos a los y las jóvenes de las instituciones educativas del nivel medio superior y promuevan el interés de los alumnos por conocer sobre este tema.

En el primer capítulo de esta investigación titulado "**La Educación Sexual**" refiriéndose en primera instancia a la corriente informal y en segunda a la formal, contiene reflexiones teórico-metodológicas para el estudio de la sexualidad desde la perspectiva de la familia en la sociedad y considera a la sexualidad como una manifestación humana sujeta a convenciones culturales, como un fenómeno histórico y cambiante sólo definible en el contexto de una cultura.

El segundo capítulo "**El Trabajo Social y la Educación Sexual en el Ámbito Educativo**" contiene algunas vertientes sobre las funciones que desempeña el Licenciado (a) en Trabajo Social en la elaboración de programas de educación sexual en las instituciones educativas, también hace referencia a la vinculación que se tiene con instituciones que implementan estos programas en la república mexicana.

El tercer capítulo esta enfocado a la "**Investigación de Campo: del CETis 119 Turno Matutino**" el cual aborda los criterios de selección de la metodología de campo que se utilizó para su elaboración y desarrollo, haciendo mención al tipo de estudio, diseño del instrumento y de la muestra que se utilizaron, así como la técnica estadística seleccionada para llevar a cabo el análisis de la interpretación. Es importante hacer mención que la investigación esta conformada por la aplicación de dos instrumentos: el primer cuestionario es para conocer los resultados del diagnóstico inicial y el segundo esta encaminado a evaluar los conocimientos adquiridos a través de un taller de educación sexual que se propone en el cuarto capítulo.

En el cuarto y último capítulo "**Propuesta Alternativa Realizada para Mejorar la Implementación de Programas de Educación Sexual en el Nivel Medio Superior**" se hace una propuesta para llevar a cabo la implementación de un programa de educación sexual mediante un taller impartido en 5 sesiones con una duración de 20 horas ya que consideró que la educación sexual debe orientar y analizar la sexualidad adecuadamente, es decir, proveer información para desarrollar el entendimiento de las relaciones humanas en sus aspectos físico, mental, emocional, social, económico y psicológico. Posteriormente se llevó a cabo la aplicación del segundo cuestionario para evaluar si los temas impartidos en el transcurso del taller se reflejaron en los resultados que hacen referencia al aumento del nivel de conocimientos de los y las jóvenes, así como la importancia de la dinámica de clase implementada durante el desarrollo del taller.

**I. LA
EDUCACION
SEXUAL**

CAPITULO I

1- LA EDUCACIÓN SEXUAL

La educación sexual tiene un significado cultural y social, que no se ha considerado como una medida de prevención orientada tempranamente hacia los problemas e inquietudes que se plantean los jóvenes, por tal motivo la educación de la sexualidad puede consistir en ayudar a los jóvenes a descubrir su sexualidad, sin dar importancia a cuestiones biológicas o de placer sexual, o viceversa sin tratar de olvidarlos en una educación para las relaciones humanas y respeto a sí mismo y ayuda a comprender que la sexualidad es una relación global que interactúa con los demás y no solamente para él.

Para Trabajo Social, la influencia del entorno social que nos rodea, así como la falta de información respecto a la problemática sexual, cultural e ideológica que presenta la sociedad, desprende la necesidad de impulsar, mejorar e implementar programas de educación sexual que cubran las necesidades del ser humano con respecto a su sexualidad.

"La Educación Sexual se considera como una acción necesaria para asegurar el desarrollo total y normal del impulso sexual; acción que implica numerosos problemas de carácter fisiológico, ético, psicológico y sociológico" (Meneses Morales Ernesto. Ed. CEE. México 1986, 630).

Para algunos otros autores la educación sexual se define como "el conjunto de actitudes que adoptan los adultos y comparten con los menores y la difusión de los acontecimientos adecuados para encauzar correctamente la conducta sexual" (González Núñez, Flor Leticia. Et. Al. ENTS. México 1987, 30). La educación de la sexualidad comienza con el nacimiento, es un proceso que procede lenta, continua e inevitablemente. Dicho proceso educativo, se organiza en torno a intereses de grupo, los cuales se ramifican en formal e informal.

1.1 Corriente Informal

La educación sexual informal es un proceso de enseñanza aprendizaje acerca del sexo y la sexualidad la cual se deriva de las actitudes diarias y del ejemplo de como los adultos ven y viven la propia sexualidad y la de los que los rodean; esta enseñanza se da inconscientemente ya que es una educación que se proyecta, a través de sus actitudes sobre la sexualidad y que se va dando de generación en generación, posiblemente con los mismos errores y tabúes.

Este proceso vuelca en la crianza y educación de los hijos todas las experiencias de la vida personal del adulto. Se transmiten los valores sobre todo en términos de estas experiencias y situaciones que abordaron en su vida. Una mínima parte de esta transmisión es fría, racional, objetiva y científica. La educación sexual informal esta unida por demasiados lazos emocionales, los cuales impiden a los adultos adoptar una actitud serena,

Impersonal respecto de los valores y la conducta del hijo y la hija o ser educadores objetivos. Sin embargo tienen la responsabilidad y la oportunidad de inculcar las actitudes morales que formaran la estructura ética básica de ellos. Este tipo de educación lo conforman la familia, los amigos, es decir lo podemos encontrar en el entorno social en el cual vivimos.

1.1.1 La familia como educadora sexual

La sexualidad tiene sus raíces en la formación biológica del hombre, y el desarrollo de las diferencias sexuales se ha convertido en uno de los puntos de estudio de la investigación actual. Puesto que las fuerzas formadoras o sea, los agentes socializantes, son la familia y la escuela (entre otros), la sexualidad se infiere como una forma de desarrollo social.

En este capítulo nos enfocaremos a la familia, con la única finalidad de hablar sobre ésta como institución, así como de las relaciones familiares que se presentan y sobresalen en ella.

El Objetivo de la educación sexual es que el individuo sepa manejar con responsabilidad su sexualidad de acuerdo a lo que se establece en la sociedad que se desenvuelve.

"A la familia se le ha asignado entre sus tareas, la de adaptar a sus integrantes a su sociedad, del tipo que ella sea. Así como cumple una función socializadora y como parte de su función educativa ejerciendo un papel de suma importancia en la conformación de la sexualidad de todo individuo" (Zúñiga Macías Esther, ENTS, México 1993, 15)

Para el ser humano la familia es el centro fundamental de sus actividades y de sus referencias, ella satisface en mucho las necesidades tanto materiales como afectivas de sus integrantes, por esta razón la fuerza o influencia que tiene tanto en interior como en la sociedad en general, se manifiesta latentemente inclusive en la sexualidad.

Con base en los valores y pautas que establece cada sociedad, la familia crea sus propias reglas, normas y patrones que le permiten a esta la expresión de afecto, la capacidad de decisión y la negación de los problemas. Aunque al hablar de sexualidad en una familia los patrones de conducta no puedan hacer el frente que se requiere por sus costumbres e ideologías que presentan; es necesario que exista un cambio dinámico y adaptarse cuando se requiera en cada uno de los diversos momentos de la familia.

Las formas como la familia cumple con su papel de educadora de la sexualidad dependerá de tres aspectos interrelacionados: sociocultural, psicológico y biológico.

Si bien el ser humano y la familia responden a condiciones y exigencias sociales, cada familia, actúa acorde a circunstancias particulares y condiciones individuales, es decir, factores psicológicos, ello hace que cada familia y cada miembro de ella, sean únicos.

La familia para socializar y educar a sus integrantes no sólo lo hace por mensajes verbales, sino también por mensajes no verbales, como actitudes, conductas, sentimientos,

su vida y comportamiento cotidianos, todo ello responde básicamente a los valores que los padres, así como los de los adultos que los rodean posean con respecto a la sexualidad.

La educación sexual no es un hecho estático, es un proceso siempre dinámico, en movimiento que incorpora valores, ideas, conocimientos y actitudes, donde los educados no solamente son los hijos, sino que estos a su vez, con sus preguntas, ideas e inquietudes precisan que los padres y adultos se capaciten con ellos y de ellos.

La familia, desde el punto de vista psicológico va moldeando la personalidad de sus integrantes y por ende su sexualidad por medio de actitudes y conductas que tengan significación en los sujetos y en las implicaciones afectivas que conlleven.

En cuanto al aspecto biológico se refiere se puede decir, que a partir de una diferencia biológica sexual, se determina tanto la personalidad, forma de vida, sentimientos intereses y sexualidad de los individuos entre otras cosas.

"La interrelación del ser humano con la educación sexual dentro de la familia, se ha mantenido aislada, negándole en gran medida, su valor positivo y libre de implicaciones de culpabilidad, ya que ella esta olvidando su papel primario por encontrar plena respuesta a sus carencias, como requisito para un resultado deseable en su proceso de crecimiento y desarrollo de sus miembros, frente al ambiente artificial de la civilización." (Escalona Sánchez Gerónimo R., ENTS, México, 1995. 14)

La educación de la sexualidad debe tender a crear responsabilidad humana para que el individuo desarrolle al máximo sus capacidades y logre salud y bienestar.

Los padres de hoy que fueron creados por madres y padres que tenían educar a sus hijos en asuntos sexuales, tienen miedo de no educar a sus propios hijos en lo concerniente al sexo. Las presiones sociales que se ejercen sobre los jóvenes y que son diferentes del tipo que ellos experimentaron de jóvenes, actitudes predominantes hacia el sexo que reflejan un sistema de valores cambiantes dentro de la sociedad en conjunto, y el comportamiento de muchos jóvenes de hoy a quienes no comprenden, han dejado a los padres de la actualidad perplejos y ansiosos.

Tratar los problemas sexuales de los y las jóvenes resulta especialmente difícil para los adultos educados en una sociedad confundida en cuanto al sexo, una que se ha encontrado llena de estímulos sexuales y al mismo tiempo rudos tabúes contra la expresión sexual.

La sexualidad nunca puede separarse de la personalidad, ni puede la moral sexual separarse de la moral social. Por esta razón el término de educación sexual se presta a equívocos. Al insistir en el sexo se saca el tema de un contexto total. Desgraciadamente por mucho tiempo nuestra cultura ha tratado la relación sexual, como una parte especial y separada de las relaciones sociales, y no como el uso normal y natural del yo, al relacionarse significativamente a una persona de sexo opuesto.

Cada adulto que trata de algún modo con niños o adolescentes, habrá de influir probablemente, en un momento u otro, de un modo u otro, en forma significativa, en las actitudes que ayudan a determinar como un niño habrá de hacer uso de sí mismo en lo sexual así como en otros aspectos, en relación con los demás.

Debido a que la mayoría de los adultos de hoy, no tuvieron la ventaja de crecer en una sociedad en que el tipo de educación sexual propuesto aquí estuviera disponible, a muchos adultos les parece difícil tratar con sus propias actitudes y comunicarlos de un modo abierto a niños y jóvenes. Algunos adultos, sin embargo, son capaces de hacerlo mejor que otros y los que no pueden ¡deben!. La oportunidad que tienen los adultos de hacerlo así será en gran parte determinada por un papel en relación con la juventud. El padre y la madre tienen la relación más intensa y prolongada con el niño, y por lo tanto la mayor oportunidad.

Si los adultos que tocan a la vida de los niños pudieran determinar lo que son sus propios valores, si pudieran demostrarlos en su vida diaria, los niños recibirían su mensaje. Si los propios adultos pudieran incluir los asuntos sexuales, dentro del contexto normal de la vida, los jóvenes serían más capaces de hacer lo mismo. El problema decisivo para los adultos no consiste tanto en como educar a los niños y jóvenes, sino en como resolver sus propios problemas y transmitir sus actitudes a los jóvenes en cuya vida influyen. Que adultos significativos para ellos no tengan realmente todas las soluciones, no angustiará tanto a los niños como parece creer la gente. Los niños no se sentirán confundidos si tienen que buscar muchas de sus respuestas a los problemas de relaciones sexuales e interpersonales y se percatan de que también los adultos están buscando soluciones honradamente.

La falta de sinceridad, confianza, libertad, tolerancia y respeto son algunas de las barreras que dificultan a los miembros de la familia hablar sobre sexualidad. Por tal motivo conocer cada etapa del desarrollo psicosexual de los hijos, no sólo hará que los padres entiendan el por qué de algunas conductas de lo pequeños - como la autoexploración de los genitales o el gusto por el sexo opuesto a muy temprana edad - sino que facilitará una sana convivencia familiar.

El hecho de que los padres conozcan el desarrollo psicosexual de los hijos ayuda a no generarles traumas porque pueden manejar el tema de la sexualidad como algo natural, libre de mitos o tabúes.

Los padres al ejercer sus funciones educativas, proporcionan a sus hijos el marco de referencia para la modelación de sus conductas, sus valores y normas, y en la medida que esto se realiza de una manera congruente y sobre la base del afecto, el hijo se formará como un individuo integrado. De acuerdo a la forma como se lleva a cabo esta enseñanza, los hijos aprenderán el concepto de autoridad y la forma de comunicar sus necesidades y sobre todo las sexuales.

La comunicación se considera como la base fundamental de toda relación, es por eso que los padres deben aprender a comunicarse con sus hijos e hijas y estar abiertos a escuchar las inquietudes y dudas que puedan tener y así mismo tener presente que sus respuestas deben darse con claridad encaminadas a cubrir las necesidades de sus hijos.

Es muy frecuente que los padres se vean entre la espada y la pared, cuando los hijos o hijas comienzan con las preguntas relacionadas con el sexo y la sexualidad.

"Sin duda alguna, la edad de los hijos al momento de iniciar el interrogatorio es muy variable. Depende básicamente del ámbito familiar, del acceso a los medios de información masiva y del tipo de relaciones extra familiares.

No obstante, las preguntas siempre son las mismas. Estas serán tan sencillas complejas dependiendo de la edad y de la información previa que los pequeños tengan" (Romero Arturo, Planeta Vida, México 2000).

Para elaborar la respuesta, se recomienda a los papás y mamás lo siguiente:

- *Contesten en un lenguaje claro.*
- *Den respuestas cortas a preguntas cortas.*
- *Utilicen los términos al alcance de sus conocimientos.*
- *No utilicen lenguaje sexista ni obsceno.*

La respuesta adecuada

Si desde la infancia se educa a los hijos e hijas con la verdad y se da respuesta a sus preguntas, en el desarrollo de su vida sexual activa ellos tendrán un concepto claro del manejo de su sexualidad.

Para finalizar, me permito recordar que la mejor respuesta será la que con amor, respeto, equidad y responsabilidad ofrezca a su hijo o hija.

1.1.2 Influencia de los medios masivos de comunicación respecto a la educación sexual

¿De qué manera podemos inculcar y cultivar los valores humanos en los jóvenes?

Existen dos formas de hacerlo: mediante la comunicación y a través de acciones concretas.

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 ella, lo cual le permite posteriormente interactuar con su medio social.

El ser humano es dependiente de la familia desde el momento de su nacimiento es ella la que en primera instancia le proporciona el contexto para crecer, desarrollarse y comunicarse.

La comunicación debe ser clara e incentivar la validez de los valores. También debe abordar la necesidad apremiante de convivir con los demás con base en la equidad, la responsabilidad, la fraternidad, el respeto, la dignidad y la libertad.

Pero no nada más es con la familia con la que tenemos comunicación, todo lo que nos rodea las personas y las cosas tienen alguna forma de comunicarnos lo que desean; las personas a través de sus acciones, ademanes y palabras se comunican con nosotros, las grandes empresas a través de anuncios luminosos, revistas, periódicos, la radio y la televisión nos venden su producto y su imagen; es entonces cuando nos referimos a los

medios masivos de comunicación, y aquí hacemos hincapié en que no nada más fueron realizados para la venta de algún producto, ya que además nos mantiene informados por medio de las noticias, documentales o reportajes que realizan, ya sea en el radio o la televisión. Y sí de televisión se trata en ella podemos ver películas, telenovelas, caricaturas (que más que caricaturas pareciera ser que se refleja el coraje, odio y rencor de la humanidad y se transmite así a los niños y niñas). Por lo cual considero que uno de los medios masivos de comunicación con el cuál el hombre y la mujer tienen más contacto en su vida cotidiana es la televisión.

De la televisión, sólo lo mejor

La invasión de los medios masivos de comunicación, principalmente la prensa y la televisión en donde el tema de la sexualidad es presentado de la manera más brutal y desviada, telenovelas, anuncios, mesas redondas, programas cómicos, etc., dan una idea totalmente equivocada de la sexualidad humana.

No cabe duda de que entre todos los medios de comunicación, el más ambivalente y peligroso es la televisión. Instalado el aparato en el centro del hogar, transmite toda clase de programas, desde los más positivos y sublimes hasta las cosas más degradantes y nefastas.

"Analizar el papel que desempeña la televisión en la vida familiar y social siempre es motivo de controversias, que derivan de los sentimientos encontrados, porque es un hecho que tanto los que la apoyan como sus detractores más acérrimos encuentran en la televisión una gama completa tanto de beneficios como de perjuicios." (Ochoa Gerardo, *Ibid*)

En la actualidad, diversos estudios y encuestas indican que en promedio las personas dedican 4 horas diarias a ver la televisión, aunque hay personas que le dedican más tiempo.

Los niños son los más afectados ya que ellos dedican más tiempo a la televisión que a cualquier otra actividad que realizan en su tiempo libre.

Si bien la televisión tiene muchas ventajas, bien reconocidas, éstas deben ser ponderadas con respecto a sus desventajas. Entre las primeras, tenemos que la televisión es un vehículo de divulgación de la cultura, que acerca a las clases sociales y a las naciones, y que universaliza lo contemporáneo.

Pero también están sus desventajas, como son la creación de estereotipos, la promoción de los valores violentos, mediocres e inmediatos y la conversión del espectador en un ente pasivo. Tanto las ventajas como las desventajas pueden ser demostradas.

Sin ninguna vigilancia o criterio, la familia entera observa impávida no solamente actos de violencia inaudita, sino de sexualidad desenfrenada.

¿Cuál es el tema de las canciones? ¿Cómo se mueven los cantantes? ¿Con qué atuendos se presentan ante las cámaras? ¿Qué coreografía rodea a los y las artistas que tiene el micrófono en la mano? ¿Cómo interpreta un joven los anuncios de preservativos? ¿De qué tratan las telenovelas o los episodios nacionales o extranjeros? Haciendo a un lado

asesinatos, odios y ambiciones ¿Cuántas escenas de cama absolutamente explícitas pasan por la pantalla? y los que están en la cama nunca son esposos ciertamente!

De la misma manera en que se debe impedir que una infección como el cólera o el sarampión entren al hogar, deben los padres cuidar que la corrupción invada su casa a través de los canales de televisión. Debe existir una rigurosa vigilancia de lo que ven los hijos. Es un crimen dejarlos en las manos de la "nana electrónica", cuyo único fin es el lucro a costa de la inocencia de niños y adultos. La pornografía televisiva o impresa asalta por todos lados y cuando menos se le espera, por lo que es casi imposible evitar su filtración.

Comparta horas de televisión con los niños

Los adultos deben a veces compartir el tiempo de televisión con sus hijos. Hay programas indudablemente valiosos, como es el caso de los controvertidos Simpson, pero cuyo valor depende de comprender la divertida ironía y duro sarcasmo con el que la serie analiza a la sociedad estadounidense.

El problema es que el niño y el adolescente temprano no es capaz de captar la ironía sin ayuda, y por el contrario, se identifica con los personajes. El papel del adulto ahí es explicar el sarcasmo de la serie, sin caer en el sermón.

La presencia adulta también es importante para ayudar al niño a que aprecie el justo contexto de la violencia en televisión. Contra lo que el común de las personas cree, el problema de la televisión no está tanto en que el niño se convierta en un sujeto violento como que se asuste al percibir al mundo como más peligroso de lo que en realidad es.

La orientación familiar también debe estar al tanto del contenido altamente sexualizado de la televisión actual, que por un lado no tiene recato en describir toda clase de incidentes sexuales con cruda y total precisión, pero que casi siempre falla al promover la educación sexual con mensajes que equívocan o caricaturizan el sexo seguro, la abstinencia sexual o el control natal.

Televidentes Críticos

Los padres no pueden ser monitores constantes de los hábitos televisivos de sus hijos, pero pueden educarlos para convertirse en televidentes críticos, que analicen el mensaje.

Cuando tales estrategias de educación para evaluar se han realizado, los éxitos han sido muy buenos, con niños que son capaces de descubrir el o los mensajes ocultos en los anuncios, de rechazar los contenidos violentos o bien identificarse menos con ellos, y de aprender más de lo valioso que tiene la televisión.

En algunos países esta educación es parte de los currículos escolares, pero en México aún queda en manos de la familia, que debe dedicar un poco de tiempo para lograr convertir a la televisión no en enemiga, sino en aliada de la vida familiar.

1.1.3 La influencia de la religión en la educación sexual.

Para la iglesia evidentemente el simple conocimiento de los hechos biológicos de la reproducción humana, no resuelve los problemas sexuales que se presentan en la actualidad. Parecería por el contrario que ha incitado a los jóvenes a entregarse irresponsablemente a la actividad sexual desde muy temprana edad con los funestos resultados que se presentan hoy en día.

El Papa Juan Pablo II en su *Casta Familiaris Consortio*, núm. 37 comenta lo siguiente: "Por los vínculos estrechos que hay entre la dimensión sexual de la persona y sus valores éticos, esta educación debe llevar a los jóvenes a conocer y a estimar las normas morales como garantía necesaria y preciosa para un crecimiento personal y responsable de la sexualidad humana. Por esto la iglesia se opone firmemente a un sistema de información sexual separado de los principios morales y tan frecuentemente difundido, el cual no sería más que una introducción a la experiencia del placer y un estímulo que lleva a perder la serenidad, abriendo el camino al vicio desde los años de la inocencia".

Para la iglesia una formación verdadera, no puede limitarse a informar la inteligencia, sino que presta particular atención a la educación de la voluntad, de los sentimientos y emociones. En efecto, para tender a la madurez de la vida afectivo-sexual, es necesario el aprendizaje del dominio de sí, el cual presupone virtudes como el pudor, la templanza, el respeto propio y ajeno y la apertura al prójimo.

Tanto el joven como la joven deben ser ayudados, creando un clima de confianza, a desarrollar todas sus capacidades para el bien. Demasiado fácilmente se olvida esto cuando se da excesivo peso a la simple información en detrimento de las otras dimensiones de la educación sexual.

"Las autoridades civiles, ciegamente no atacan el problema en sus mismas raíces. La iglesia, contra viento y marea, insiste en que el problema es de índole moral. Todos los actos humanos caen dentro de lo moral. Si en los animales la actividad sexual es instintiva y por ser irracionales no puede calificarse de moral o inmoral, en el ser humano la situación es distinta. Se puede ejercer la sexualidad para bien o para mal, y ejercerla incorrectamente es inmoral o sea, es pecado, palabra proscrita en la sociedad materialista de nuestro tiempo" (Herrasti Pedro, S.M., Ed. Sociedad, México, 1997, 7).

La visión cristiana de la sexualidad difiere enormemente del concepto que tiene el mundo. Para la iglesia el hombre es hechura de Dios, a su imagen y semejanza y por lo tanto es un espíritu encarnado y él creo hombres y mujeres iguales en dignidad, por tal motivo, el hombre en general es un ser sexuado, diferente, complementario y destinado al amor.

El varón se revela, se comunica, reacciona y piensa como hombre. La mujer, igualmente es mujer toda ella, entonces eso indica que la sexualidad abarca pues, a todo el ser humano. La influencia que la religión puede tener en el ser humano (cualquiera que esta sea) en el aspecto sexual y la forma en como ejerce su educación sexual impide a muchas personas un buen desarrollo sexual activo, es decir, la religión conduce la sexualidad como algo pecaminoso, malo y sucio y se inclina más por educar al ser humano para la castidad que por educarlo sobre el libre manejo de su sexualidad.

1.2. Corriente formal

La educación que se da en el hogar debe ser complementada por la escuela y el colegio, cuya misión principal es reforzar la actitud sana que infunde la familia y, sobre todo, complementar y sistematizar los conocimientos. La universidad contribuye en dar a conocer las bases científicas de la actitud y el conocimiento acerca de la sexualidad así como fundamentar la investigación conducente a un conocimiento más preciso y claro de la sexualidad humana.

Desafortunadamente en la actualidad, la escuela y la universidad tienen que sustituir en gran parte la labor de los padres que por ignorancia y temor, no brindan una educación sexual adecuada. La educación sexual debe incluir a los padres y a los adultos en general, para hacer posible la educación de los niños a través de ellos y de la escuela.

La educación sexual formal es una preparación total estructurada institucionalmente del individuo, para la vida dentro de un mundo complejo de interrelaciones que conforman la información y las actitudes concernientes específicamente al sexo, como partes normales del conocimiento y de una estructura de valores sociales, cuyo objetivo es "preparar al individuo para que este se integre fácilmente y le sea útil a la sociedad." (Escalona Sánchez G., op. cit., p. 15).

La educación sexual formal debe suministrar al individuo un conocimiento adecuado de sus propios procesos de maduración física, mental y emocional en el contexto del sexo; debe eliminar temores y ansiedades relacionados con el desarrollo y el ajuste sexual del individuo para fomentar actitudes objetivas y comprensivas respecto de todas las diversas manifestaciones del sexo, en el individuo y en quienes lo rodean y así poder proporcionarle conocimientos acerca de sus relaciones con los miembros de ambos sexos y ayudarlo a entender sus obligaciones y responsabilidades para con los demás, enseñando de este modo a valorar la segura satisfacción que las sanas relaciones humanas puedan producir en él y en la vida familiar y demostrar que es necesario contar con los valores morales que proporcionan bases racionales para la toma de decisiones.

La educación sexual formal debe impartir suficientes conocimientos acerca de los usos incorrectos y aberraciones del sexo como para que los niños y niñas, los y las adolescentes y jóvenes puedan protegerse de ser usados y de las lesiones a su salud física y mental.

1.2.1 El papel de la educación sexual en el ámbito educativo en México

Los libros de texto gratuitos introdujeron a partir de 1974 la educación sexual en la escuela primaria y secundaria. Se concibe a la educación sexual como una necesidad social frente a los graves problemas de salud pública que afronta el país y como respuesta al desconocimiento de la mayoría de la población especialmente de la juventud sobre los aspectos de la sexualidad.

La educación es una orientación que corrige la conducta del individuo, y le forma hábitos, haciendo que el sujeto adquiera buenas actitudes en su vida.

Por la educación sexual se norma la conducta individual y se consideran: la instrucción que es la transmisión de conocimientos fundamentales acerca de los fenómenos de reproducción; la educación propiamente dicha, que señala las normas o principios de conducta moral, y la profilaxis antivenérea, que específicamente se refiere a los peligros que entrañan las enfermedades designadas como venéreas.

Actualmente la mayoría de los programas de educación sexual, y sobre todo los programas destinados a niños y jóvenes impartidos en las instituciones educativas, exhiben ciertas debilidades características debido a que no profundizan en los temas de sexualidad y hacen mención únicamente al aparato genital como reproductor y no como el aparato por el cual se puede satisfacer las necesidades emocionales y sentimentales. Por lo tanto la educación sexual es algo impuesto, algo impartido.

Por tal motivo "La educación sexual debe concebirse en términos de vasto alcance, y debe ocuparse de los factores biológicos, psicológicos y sociales que influyen sobre la personalidad y las relaciones interpersonales. Debe de tener una orientación realista y debe encarar no sólo las normas ideales sino las pautas sexuales imperantes." (Siecus, GEDISA, México 1988, 144). De ahí la importancia que en las instituciones educativas se refuercen e implementen programas de sexualidad encaminados a conocer su manejo y la prevención de problemas sexuales.

Las instituciones educativas deben inducir a trabajar por la construcción de una sociedad libre de males como prostitución, los nacimientos ilegítimos, las leyes sexuales arcaicas, los temores irracionales al sexo y la explotación sexual; y así estimular la comprensión y el acondicionamiento necesarios para que cada individuo pueda utilizar su sexualidad eficaz y creativamente en sus diversos roles; como hijo, cónyuge, padre, miembro de la comunidad y como ciudadano.

Las insuficiencias y la estrechez que se han descubierto en los conceptos tradicionales de educación sexual, también inducen a adoptar un enfoque distinto respecto de esta.

Es importante que tanto los profesores como los padres de familia, consideren el hecho de que los y las jóvenes de todas las edades, son seres sexuales con necesidades sexuales. El fin de la educación sexual no consiste primordialmente en controlar y reprimir la expresión sexual, sino en mostrar las inmensas posibilidades que la sexualidad humana ofrece para la realización del individuo. Este debe asimilar los conocimientos necesarios para incorporar el sexo a su vida presente y futura en la forma más fructífera y responsable.

Por lo tanto la educación sexual se debe encarar como lo que es, y no como una forma de adoctrinamiento moral, se debe armar a los y las jóvenes con las aptitudes, conocimientos e ideas que los ayudarán a practicar opciones y a tomar decisiones inteligentes. La educación sexual debe ayudarnos a entender el sexo con relación en las pautas y el desarrollo social.

El núcleo del aparato educacional que puede impartir el tipo de enseñanza sexual necesaria, debe extenderse mucho más allá de las escuelas públicas. Esto no implica menospreciar ni subestimar el papel que deben desempeñar las escuelas, ni suponer que este será cada vez más insignificante. Pero se debe entender que hay otras facetas que son inseparables de la estructura de la educación sexual.

Tradicionalmente se ha postulado que quienes necesitan educación sexual son los niños, los adolescentes y los jóvenes. La idea no es equivocada porque los unos y los otros continuarán necesitando ayuda. Pero nunca se insistirá bastante en que los adultos son quienes más la necesitan. Puesto que es tan importante que las ideas respecto del sexo estén a la altura de los adelantos del conocimiento científico y de las relaciones que existen entre dichos adelantos y la vida individual y social, no es posible concentrar toda la educación necesaria en la primera infancia, la adolescencia y la juventud. Puede iniciarse entonces, pero debe continuar mientras dure la vida.

"Por tal motivo la información no puede limitarse a los aspectos anatomofisiológicos ni al proceso de la reproducción, debe incluir todo lo que constituye la sexualidad. Tanto el niño como el adolescente y el joven deben recibir de los adultos, tanto información como una actitud positiva y permisiva acerca del papel sensorial de los genitales" (Giraldó Neira Octavio, Trillas, México 1986, 265).

La educación sexual en la escuela tiene una función primordial que cumplir, y esta no puede reducirse a la juventud. La labor de la escuela en este periodo sólo será fecunda y positiva si durante el proceso que se da de la niñez a la juventud ha influido una actitud sana y ha impartido los conocimientos básicos. La educación sexual durante la niñez es importante por su papel en la formación de actitudes y porque permite una asimilación progresiva de los conocimientos. Pero como en todas las etapas de la vida, la información recibida se olvida cuando no concuerda con los intereses o vivencias del individuo, la información hay que repetirla en muchas ocasiones y especialmente en la pubertad, de 10 a 13 años, que es cuando las vivencias sexuales adquieren su mayor importancia y se organiza el guión sexual para la vida del joven adulto. Es en esta etapa cuando mejor se asimila la información por su relación con las vivencias personales.

Consecuentemente se debe tomar una actitud natural, aceptando el sexo desde el punto de vista fisiológico y psíquico tal como aceptamos cualquier otra parte del cuerpo.

Para crear esa actitud mental natural, positiva y realista primero que todo se debe evitar el miedo al hablar del sexo. Para ello, hay que hablar con toda naturalidad, a los niños, adolescentes y jóvenes no les hace daño oír hablar de estas cuestiones. Entenderán hasta donde puedan entender de acuerdo a su capacidad y lo que no entiendan no necesariamente los perturbará.

En la escuela gran número de alumnos alcanzan la pubertad a los trece o quince años de edad en el 5to. o 6to. año de primaria, como primer hecho de atención en el ambiente mexicano ya que, la educación sexual, no debe tardarse hasta la pubertad, en segundo un número considerable de adolescentes, al terminar la educación primaria no siguen estudios superiores y por tanto, quedarían al margen de esta información.

Es por eso que los programas técnicos para impartir la educación sexual se deben formular. Se observa el peligro cuando personas carentes de preparación específica y responsabilidad, traten un tema tan nuevo, delicado y trascendental.

Retomando la historia en décadas pasadas, al ser designado secretario de Educación Pública Narciso Bassols (1931-1934), tras la renuncia del Dr. Alejandro Cerisola, bajo la presidencia de Pascual Ortiz (1930-1932), decide que la SEP debería contar con un estudio propio sobre educación sexual antes de asumir la responsabilidad de impartirla en las

escuelas primarias y secundarias. Para ello nombro una Comisión Técnica Consultiva, la cual rindió su Informe en octubre de 1932, el cual uno de los puntos fundamentales mencionaba lo siguiente: "La SEP debe establecer, organizar y dirigir la educación sexual en nuestro medio y asumir la responsabilidad de ella; la educación sexual debe impartirse concretamente desde el tercer ciclo de la escuela primaria (5to. y 6to. años) y en algún o en algunos grados de secundaria deben formarse grupos homogéneos de conformidad con su sexo, para este tipo de instrucción" (Meneses Morales E., "Tendencias Educativas Oficiales en México".CEE, México 1986, P. 632)

En esos años para introducir una educación sexual en las instituciones educativas fue necesario llevarlo a cabo con una perspicacia gradual para no crear en la sociedad problemas emocionales de índole sexual, y no romper con la visión tradicional considerada en esos tiempos donde al sexo se le veía como un mal corruptor, un peligroso instinto, casi tan digno de temer como una enfermedad contagiosa.

Hoy en día, sin embargo, se reconoce la sexualidad del infantil, del adolescente, del joven y la importancia de formar al individuo no para represión, sino para la auto-realización y el goce sexual como un bien. Se reconoce la importancia del aprendizaje en el goce sexual y por lo tanto la importancia de la educación sexual.

1.2.2. Educación primaria

Los libros de texto gratuito introdujeron a partir de 1974 la educación sexual en la escuela primaria y secundaria, cumpliendo así con el viejo anhelo de los sectores más conscientes y progresistas de aquella época, intentando satisfacer las necesidades de un pueblo. Logrando silenciar los ataques de presión que durante tanto tiempo, grupos conservadores ejercieron para que estas ideas no progresaran.

Hoy a 27 años de instaurada la introducción de la educación sexual en la enseñanza básica y secundaria, los libros de texto gratuito, no han revolucionado mucho, puesto que la información sexual se sigue limitando a aspectos anatomofisiológicos y al proceso de reproducción sin ahondar a un todo lo que constituye la sexualidad. El niño debe comprender todas las funciones de la sexualidad desde pequeño. No debe recibir únicamente información sobre el papel reproductivo de la sexualidad, ya que este es el, menos importante y el de menor uso en la vida.

A medida que las escuelas comienzan a incorporar una educación sexual más significativa en sus currículos, se ha hecho evidente que se debe ayudar a los profesores a incrementar su competencia en la enseñanza de lo relacionado con el sexo. Específicamente los profesores necesitan ayuda para explicar con sencillez, sinceridad y claridad en una de las áreas de nuestra vida, más cerrada, íntima y compleja.

La capacidad de los profesores para utilizar alimentación cognoscitiva respecto a la educación sexual, se relaciona directamente a sus propios sentimientos respecto al sexo, por eso es importante que se dé una comunicación auténtica.

La escuela que inicia un programa de educación sexual, sólo puede hacerlo en un sentido muy limitado. La educación sexual definida ampliamente, se produce inevitablemente en la escuela y el hogar.

Actualmente hay un consenso general respecto a la gran necesidad de impartir a los niños educación sexual. Y esta necesidad es más grande en la actualidad que en ningún otro momento de la historia.

No hay evidencias de ninguna clase de que la educación sexual sea dañina, de que excite la curiosidad ni estimule los impulsos y deseos sexuales. Por lo contrario, existe una amplia evidencia de que ayuda a los niños a asumir una actitud cabal frente al sexo, y un entendimiento de las actitudes, los papeles y las relaciones sexuales normales, ayudando así a los niños y niñas a orientar y canalizar sus impulsos sexuales con más inteligencia y conocimiento.

Es importante que la instrucción sexual este vinculada al resto de la instrucción escolar con la mayor naturalidad posible. Es evidente que debe de impartirse la enseñanza a niños y niñas juntos, por lo menos hasta la pubertad.

En los primeros años de educación primaria la mayoría de las primeras preguntas que hace el niño y la niña respecto al sexo, son provocadas por la exposición de una situación que es nueva para ellos.

Al contestar a las preguntas que hacen los niños y las niñas respecto al nacimiento, reproducción y sexo, se debe contestar siempre con la verdad, nunca debe aplazarse la respuesta, se deben emplear términos correctos y contestar lo que ellos quieren saber, nada más. Así el niño y la niña pueden obtener progresivamente el entendimiento de tales conceptos no sólo mediante estudios planificados de plantas y animales, sino gracias a la oportunidad de la observación directa y la discusión pertinente.

Durante el tercero y cuarto año, los niños y las niñas deben de aprender que en toda la vida animal, tiene que haber padre y madre antes de que se pueda producir la reproducción. Y tendrán que aprender las diferencias estructurales entre los sexos y saber que en el ser humano el hijo se forma dentro del cuerpo de la madre.

Durante el 5to año los niños y las niñas pueden aprender que todos los animales proceden de huevos; que los huevos están en la madre, el esperma en el padre. Que en muchos animales, incluyendo al ser humano, el esperma debe ser llevado del cuerpo del padre al de la madre y alcanzar el óvulo y unírsele.

En 6to grado, el tema será principalmente el ser humano, las diferencias entre los sexos, el conocimiento de las funciones de ovarios y testículos, el esperma y el óvulo, la menstruación y las emisiones del semen, la formación del niño dentro de la madre, y las relaciones humanas.

Así la necesidad de proporcionar información, de enmendar equívocos y de quebrantar la ley del silencio, será difícil que cualquier programa de educación sexual evite seguir aislando los componentes sexuales de la personalidad de las relaciones interpersonales y enfatizándolos. A pesar de lo cual el propósito verdadero de cualquier

programa debe ser contribuir al desarrollo total de los estudiantes de modo que se conviertan en la clase de personas seguras.

Haciendo referencia a la educación informal, los padres dentro del contexto ideológico que limita el lenguaje sexual familiar, deben considerar que existe una necesidad por parte de sus hijos en conocer sobre el desarrollo y manejo que conlleva su sexualidad, así como sus consecuencias y responsabilidades de la misma.

1.2.3 Educación secundaria

Los esfuerzos para iniciar programas de educación sexual tropiezan una y otra vez con los mismos tipos de temor e incertidumbre, los mismos errores de concepto que han obstaculizado por años la posibilidad de programas eficaces de educación sexual, en especial el temor al impulso sexual mismo y a la ruda crítica pública.

El temor al impulso sexual se origina en la creencia muy difundida de que ese impulso es extremadamente difícil de controlar, y que a la menor oportunidad, se expresará en un comportamiento irresponsable, explotador y dañino.

La educación sexual en las escuelas secundarias debe ser el sector vital en todo programa educativo. Ya que durante este período es cuando los adolescentes están empezando a sentir el impacto total de sus impulsos y deseos sexuales. La adolescencia es un período de experimentación, y todos los adolescentes deben entenderse con sus recién descubiertos impulsos. En circunstancias ordinarias y normales, hombres y mujeres adolescentes sienten un profundo interés y una fuerte atracción, mutuos y necesitan, que se les oriente, y se les ayude durante este período, pues con demasiada frecuencia sus impulsos y deseos de satisfacción sexual provocan embarazos no deseados y demás dificultades.

"La necesidad de profesores hábiles, resulta más crítica aún durante los tres grados de secundaria, años de la pubertad y principios de la adolescencia. Porque es un período de crecimiento; es el período de demanda de respuestas. Durante esos tres años los alumnos deben ser tranquilizados, respecto a lo normal de esos deseos e intereses y de la heterosexualidad; el acariciarse y abrazarse debe de ser discutido, inclusive con la necesidad de limitarse. Se describirá la anatomía del sexo y de los órganos reproductores y también el acto sexual y la concepción; se incluyen el embarazo y el desarrollo del feto." (Donald L. Taylor, Edutex, México 1984, 357)

Cada programa escolar puede ser distinto según sus necesidades y la capacidad, los intereses y los talleres que sigan sus profesores cambiarán a medida que cambien las necesidades de la escuela.

El lugar de la escuela secundaria se vuelve más importante en cuanto al papel de la educación sexual, cuando se recuerda que normalmente la adolescencia es un período caracterizado por la resistencia contra los padres. Los adolescentes de esa edad se vuelven pocas veces hacia su padre o madre en busca de consejos y orientación. Sin embargo discutirán y aceptarán la orientación que les proporcione un adulto en quien tengan confianza y de quien sienta que los comprende, a ellos y sus problemas.

El taller de la escuela secundaria deberá extenderse durante todos los años escolares, y revisar la estructura y la fisiología de los órganos sexuales, la naturaleza y descripción del acto sexual el desarrollo del feto y el tema general del embarazo, así como el control de las enfermedades venéreas.

Hay que proporcionar comprensión de la normalidad de los impulsos y deseos adolescentes y adultos. Desgraciadamente son demasiados los adolescentes que aceptan un código de relaciones íntimas que consideren como señal de hazañas viriles y de popularidad femenil.

El tema de los embarazos no deseados debe ser examinado, haciendo hincapié en las responsabilidades del hombre y la mujer. Algo debe decirse respecto a los abortos involuntarios o provocados, y habrá que hablar mucho respecto a las enfermedades venéreas que están aumentando en la actualidad.

Es importante que se aborde el tema de la homosexualidad para que los adolescentes entiendan claramente que es anormal, y no se dejen arrastrar por desviaciones sexuales como sucede tan frecuentemente.

Y finalmente debe discutirse un tema, para que los adolescentes tengan cierta protección contra esa tragedia en potencia que es el mal uso de los métodos anticonceptivos. Es importante que los adolescentes de los grados superiores de secundaria deban saber el uso de los anticonceptivos, ventaja y desventajas y/o consecuencias.

Es importante que aún cuando se pone en guardia a los adolescentes de ambos sexos contra las relaciones sexuales premaritales, se les enseñen los diversos anticonceptivos empleados por sí acaso llegarán a tener tales relaciones además de advertirles de algún modo que los métodos anticonceptivos que suelen usar, no son fiables 100 %, y que sólo un médico puede prescribir métodos adecuados y seguros de acuerdo a las necesidades de cada pareja.

No se quiere decir con eso, que los adolescentes de escuela secundaria, tengan que recibir enseñanzas anticonceptivas, y no hay que sacar tampoco en conclusión que se esté de acuerdo con la promiscuidad, ni siquiera con las relaciones sexuales premaritales. Pero los adolescentes tienen que saber que existen métodos seguros que han de ser prescritos por médicos, y que hay muchos peligros latentes y poca seguridad en los métodos que usan generalmente los adolescentes.

No se puede confiar esta misión únicamente al currículo de estudios superiores, pues sólo una pequeña proporción de los estudiantes de la secundaria, pasan a la facultad, y en muchas ocasiones ya es demasiado tarde.

Como es evidente "todo esto hace recaer sobre el profesor una responsabilidad. Debe impartir a sus discípulos los conocimientos que les ayudarán a optar con criterio propio entre una amplia gama de alternativas concurrentes. Deberá proporcionar información y discernimiento a los adolescentes, hasta donde su capacidad se lo permita para que estos capten las consecuencias positivas y negativas de las distintas formas de actuar, y puedan optar por sí mismos, con algún grado de racionalidad, entre los códigos de conducta concurrentes." (Siecus, op. cit., p. 180)

El profesor puede ayudar a los adolescentes a entenderse mejor a sí mismos y puede ayudar a clarificar las alternativas. Sin embargo las decisiones deben correr por cuenta del individuo.

Por cierto el profesor no debe impartir a los adolescentes informaciones falsas que destruyan más tarde su confianza en la capacidad de los adultos para prestarles una ayuda honesta en el área de la sexualidad. Además tanto los padres como los profesores deben tomar conciencia, de la mayor perspicacia de los adolescentes, y del mayor grado en que la franqueza de nuestros medios de comunicación social pone al alcance de todas las edades discusiones, que antaño estaban reservadas a los adultos.

El incluir a los adolescentes en la planificación de un programa de educación sexual para la escuela secundaria, puede contribuir al mejoramiento del programa.

1.2.4 Educación a nivel medio superior

Los programas de educación sexual que ofrecen las escuelas y las instituciones del nivel medio superior, pueden proporcionar a los y las jóvenes las oportunidades de hablar sinceramente con adultos comprensivos, en formas que les permitan mejorar la estimulación que de sí mismos tienen, y apresuren de este modo su madurez. Esos programas educativos pueden proporcionar también a los y las jóvenes oportunidades de hablar entre sí, dentro de una atmósfera cabal, les pueden dar la orientación y los conocimientos necesarios para hablar del sexo y pueden ayudarles a internalizar un sistema de valores basado en relaciones interpersonales democráticas gracias a esas discusiones.

Aún cuando en el nivel medio superior la educación sexual no se implementa obligatoriamente en ningún área, es importante que se abra un espacio de orientación o talleres sobre la educación sexual y más aún en esta etapa donde los jóvenes inician o han iniciado su vida sexualmente activa.

"Lo mismo que cuando se trata de otros propósitos sociales, la consideración de las metas educativas, y más en este nivel, exige dos focos: el individuo y el grupo en que vive. Administrarlos compatiblemente constituye un desafío constante para una sociedad democrática, es un desafío mayor en la actualidad que en ninguna otra época, porque en nuestra sociedad rápidamente cambiante, los jóvenes están exigiendo mayor libertad para su comportamiento individual que en ninguna generación anterior." (Donald Taylor, op. cit., p. 322)

Una de las funciones del Licenciado (a) en Trabajo Social es la de promover en los y las jóvenes la capacidad de tomar decisiones responsables, es uno de los propósitos más importantes de la educación sexual. Por tal motivo Trabajo Social es el encargado de elaborar e implementar programas de educación sexual dirigido a los jóvenes, del nivel medio superior por lo tanto, deberá presentar nociones respecto a problemas tales como el matrimonio precoz, el divorcio, el aborto, la planificación familiar, la pornografía, la homosexualidad, el control demográfico y el de las enfermedades venéreas. Un estudio sincero de todos los problemas proporcionará a los y las jóvenes la base para tomar decisiones cuando sean adultos y a no verse en la necesidad de desertar de la escuela a causa de un embarazo no deseado o un matrimonio a temprana edad.

Las escuelas que suministran diversos tipos de educación profesional, deben preocuparse cada vez más por enseñar a sus alumnos cuales son los múltiples aspectos de la conducta sexual.

Es evidente que la educación sexual no puede depender sólo de una Institución. Sólo en la medida en que cada una de ellas contribuya con su propio punto de vista y su energía particular, se podrá confiar en que habrá de materializarse un programa de educación sexual muy equilibrado asentado sobre la sociedad y apoyada por esta.

"En verdad el educador sexual debe tener siempre presente el grado de madurez de los y las jóvenes. Sin embargo los objetivos básicos no se modifican. La meta del educador sexual continúa siendo la de preparar al alumno para que en el futuro tome decisiones inteligentes." (Siecus, op. cit., pp. 186,187).

El Licenciado (a) en Trabajo Social en conjunto con el educador sexual es responsable ante todos los jóvenes que están a su cargo, y no sólo ante aquellos que comparten quizá los valores convencionales de la clase media o que quizá se dobleguen ante las presiones que los inducen a acatar los hábitos restrictivos tradicionales.

"Un importante número de jóvenes alumnos de las escuelas elementales practican un tipo de actividad sexual. Son muchos los que entablan relaciones sexuales. Estos jóvenes que instigados por sus amigos, inician una actividad sexual para la que no están preparados o que ofende sus valores, necesitan que el profesor o educador sexual los ayude a armarse de la fuerza psicológica imprescindible para resistir tales presiones internas." (G.B. Blaine, FCE, New York 1967, 1966).

Es posible que quienes ya practican dichas actividades necesiten ayuda para resguardarse de diversas consecuencias físicas, emocionales o sociales de índole negativa. Algunos pueden necesitarla para interrumpir la actividad sexual. Y todos deben entender y discernir mejor el tipo de conducta sexual que más los favorece en el contexto de sus creencias y necesidades. Deben aprender así mismo a respetar las creencias y necesidades de quienes son distintos de ellos.

El educador y el consejero sexual deben esforzarse, en todos los niveles por servir a los y las jóvenes, ayudándolos a conquistar la autonomía que necesitan para resistirse cuando alguien intenta impulsarlos a practicar actividades que no los entusiasman realmente o para los que no están preparados. Aquí la meta no es solamente una persona de plenitud sexual, sino la que acepte y valore su yo total: una persona que se comprenda a sí misma, que comprenda su comportamiento y su sistema de valores, y que tenga integridad para defender sus principios. El propósito primordial es la persona que pueda comunicarse con los demás sin temor, que pueda revelarse y que pueda atender al bienestar de los demás y preocuparse por él.

Es en este periodo donde los jóvenes deben terminar su preparación para la edad adulta, ya que al madurar biológicamente, también maduran mental y socialmente. Los conocimientos científicos de todos esos cambios les ayudaran a comprenderse mejor. Es necesario que sientan una independencia creciente de su familia a la que asocian su niñez.

Los y las jóvenes, con su sinceridad y objetividad en las decisiones, pueden mitigar las preocupaciones que sienten muchos adultos respecto a sus actitudes y motivaciones.

Planificar un programa de educación sexual sin la ayuda de los jóvenes, puede ser una pérdida de tiempo y de esfuerzo, ya que los jóvenes pueden interpretar el programa ante sus familias y la comunidad, y ayudar a determinar lo que debía comprender el programa.

Los adultos y los jóvenes, viven en culturas distintas y hay subculturas dentro del mundo de los y las jóvenes que se basan en la raza, la posición socioeconómica y los antecedentes familiares y religiosos. Los planificadores de los programas sólo pueden tener conciencia de las necesidades de cada grupo de jóvenes a través de ellos mismos.

Los programas de educación sexual suelen venderse al público de un modo que provoca un optimismo excesivo respecto a lo que pueden hacer para reducir la cuota de enfermedades venéreas, el embarazo preconjugal y matrimonios a temprana edad, que van asociados al sexo. Aún cuando se puede esperar que una educación sexual cabal, logre superar a esos males, sus causas son tan complejas y sus raíces tan profundas, que hará falta algo más que educación sexual para liberarnos de ellos. Emplear datos acerca de su frecuencia para obtener el respaldo necesario a los programas de educación sexual, sin reconocer la patología social que esos males representan, equivale a despertar falsas esperanzas.

Es importante que nuestras escuelas para cumplir su misión en cuanto a educación sexual, ayuden finalmente a los estudiantes a entender las implicaciones psicológicas, sociales y morales de su madurez sexual. Se tiene que hacer todo lo posible para que acepten y comprendan mejor su sexualidad.

Este sería el significado más completo de la educación sexual, y no hay medio tan adecuado y capaz de cumplir esta necesidad como los centros públicos de enseñanza elemental, secundaria y nivel medio superior.

Siempre que sea posible, la escuela deberá contar con personal profesional que ayude a detectar las necesidades y problemas sexuales (embarazos no deseados, matrimonios a temprana edad, etc.) que presentan los alumnos, ocasionados por la falta de información sobre la sexualidad ya que esto puede ocasionar deserción de los mismos en las instituciones educativas. Si las instituciones consideran que no cuentan con dicho personal para orientar la educación sexual, pueden buscar apoyo y asesoría (entre otros) del departamento de Trabajo Social de la escuela (en caso de que exista) para implementar programas de educación sexual; el Trabajador Social es el responsable de coordinar, organizar y vincularse con instituciones que implementan programas de sexualidad para reforzar el desarrollo de los mismos en las instituciones educativas y buscar los medios para poderlos llevarlos a cabo es importante mencionar que el mismo Trabajador Social esta comprometido con la población estudiantil y es necesario capacitarse constantemente para brindar así una mejor asesoría tanto a la institución como a los alumnos.

Se debe hacer hincapié en que el Trabajador Social debe transmitir y compartir sus conocimientos, y aprender (a través de la convivencia) de la problemática que presentan los y las jóvenes para promover al mejoramiento de la calidad de vida del ser humano; así mismo para poder brindar una mejor orientación y enriquecer los programas que implemente sobre educación sexual debe día con día actualizarse en materia sexual, y para ello existen diplomados y especialidades para educadores sexuales impartidas por Instituciones mexicanas de sexualidad.

**II. EL TRABAJO SOCIAL Y LA
EDUCACION SEXUAL EN EL
AMBITO EDUCATIVO**

CAPITULO II

EL TRABAJO SOCIAL Y LA EDUCACIÓN SEXUAL EN EL ÁMBITO EDUCATIVO

Es importante destacar la importancia que tienen las instituciones educativas acerca del desarrollo integral del ser humano, ya que a través de ellas se promueve a la participación, mejoramiento y cambio de las actitudes de los alumnos; también se debe reconocer que aún les falta configurar un proceso encaminado a integrar en los planes de estudio actuales programas de educación sexual que vayan más allá de la enseñanza del aparato reproductor, es decir que cubra las expectativas que tienen los y las jóvenes sobre el entorno de su sexualidad (el funcionamiento de su aparato genital, sus temores, dudas, inquietudes, ansiedad, angustia, deseos, emociones así como sus sentimientos).

Por lo anterior el sistema educativo debería "pugnar por liberar al individuo de la angustia que suele aparecer ante el contacto sexual, o aún ante el sólo pensamiento anticipado del mismo. Es verdad que esa íntima vivencia que llamamos ansiedad o angustia, ocupa una parte muy importante en la experiencia individual; ayuda a no perder de vista la realidad y hace la vida interesante. Pero ya las relaciones entre el hombre y la mujer son lo suficientemente complicadas para hacer de ellos un asunto embarazoso; sin que se asuman los temores resultantes de la ignorancia y de la falta de conocimientos de la pura mecánica del sexo." (Elaine Mestrolarni, México 1988, 103).

Por tanto para los y las jóvenes es necesario conocer a través del sistema educativo lo que acontece en su cuerpo los cambios biológicos, físicos y emocionales que se van presentando, aunque no demuestran tanto interés como debiera ser, ya que también tienen la necesidad de aprender más acerca de un conocimiento que les permita determinar que conducta deben tomar en el momento en que se despierten sus impulsos y deseos sexuales; es importante para ellos conocer la forma mediante la cual pueden acercarse a los adultos a consultar sus dudas y temores, saber a quien dirigirse para recibir orientación cuando se le presenta una serie de cuestiones que atormenta su ser en aspectos de sexualidad. En este periodo por el que pasa la juventud donde se presenta una etapa de independencia y rebeldía, al querer independizarse de los lazos familiares, para poder convertirse en adultos jóvenes, dentro del marco de una comunidad adulta que se encuentra cerrada a los cambios sociales y a los aspectos sexuales del ser humano, es donde se van a encontrar con muchas barreras, pero es aquí donde "tienen que aprender a participar de manera afectiva, con las personas que intervienen en su vida, y que les van a ayudar a determinar su comportamiento responsable mediante el estudio de las congruencias, tensiones y contradicciones necesarias en la transición por la que han de pasar hasta llegar a la vida adulta". (Escalona Sánchez G., op. cit., p. 93).

Es necesario en esta etapa de transición la participación del Trabajador Social dentro del sistema educativo para promover, orientar e implementar programas de educación sexual en las instituciones educativas en el nivel medio superior es donde se requiere poner más atención, ya que, es precisamente entre los 15 y 21 años cuando los jóvenes comienzan a convivir sexualmente con su pareja sin el pleno conocimiento que una sexualidad sin información ni orientación conlleva a embarazos no deseados, matrimonios a temprana edad, abortos y enfermedades de transmisión sexual; por tal motivo es

Importante hacer del conocimiento de los y las jóvenes que esa convivencia sexual puede ser plena, satisfactoria y responsable, para ello se requiere de la participación del Licenciado (a) en Trabajo Social para organizar, coordinar e invitarlos a compartir sus conocimientos, experiencias e inquietudes sexuales por medio de pláticas, conferencias, talleres y/o cursos de sexualidad y así con ello proporcionarles seguridad y confianza en sí mismos para iniciar su vida sexual de forma tranquila y responsable, esto lo va a lograr a través de la confianza que se les brinde, para que ellos puedan acercarse en busca de orientación sin temor a expresar sus dudas, deseos o aflicciones que conllevan a un desequilibrio emocional y psicológico.

2.1 El Trabajador Social en el sector educativo

Dentro de toda Institución educativa y principalmente dentro del nivel medio superior es vital contar con la participación de personal profesional encaminado a fomentar en los alumnos un mejor nivel cultural, social y educativo, así mismo se requiere de profesionistas capaces de buscar los medios para investigar e intervenir en problemáticas existentes dentro de la misma. La participación del Licenciado (a) en Trabajo Social así como la existencia de un departamento de Trabajo Social en el sector educativo es de suma importancia para contribuir al buen funcionamiento existente de las instituciones educativas, ya que se da a la tarea de investigar y analizar que problemática presenta la misma, se interesa por conocer que es lo que la ocasiona, se preocupa por buscar la forma en la cual se puede contrarrestar, busca con que recursos se cuenta y cuales son los que se requieren para poder disminuirla. El Trabajador Social es un profesionista que trabaja a nivel multi e interdisciplinario en la institución, se coordina y organiza para ejecutar un buen trabajo en conjunto; funge como orientador lo cuál le permite visualizar las necesidades que tienen los jóvenes, así como sus dudas y cuestionamientos, como profesionista tiene la capacidad de elaborar e implementar programas de acción encaminados a promover la participación e integración de los alumnos, así como a cubrir dichas necesidades. Por tal motivo se preocupa por abrir espacios de atención a los y las jóvenes enfocados a manifestar y dar respuesta a sus inquietudes, para ello se coordina con el personal profesional con el que cuenta la institución y se vincula con instituciones para llevar a cabo pláticas, conferencias, cursos y talleres, además busca los medios para lograr su desarrollo y así pretende alcanzar un excelente funcionamiento institucional.

Desgraciadamente no todas las Instituciones cuentan con un departamento de Trabajo Social ya que desconocen la magnitud del trabajo que pueden realizar los Trabajadores Sociales, por tal motivo es de suma importancia que el Licenciado (a) en Trabajo Social dé a conocer las funciones que realiza como profesionista en la tarea que emprende en el ámbito educativo, su campo de trabajo es bastante amplio y va más allá de una simple labor de escritorio ya que en base al trabajo que realiza analiza, diagnóstica y sistematiza para llegar a obtener resultados satisfactorios, por ello se preocupa día con día en hacer más visible su participación dentro de la institución, y en destacar las funciones encaminadas a promover los programas de educación sexual en las instituciones educativas y principalmente en las del nivel medio superior, y con ello pretende abrir oportunidades de carácter laboral para poder incursionar con más fuerza en este ámbito.

El Trabajo Social como una profesión tiene la finalidad de lograr, a través de su utilización y de sus técnicas científicas, el desarrollo y crecimiento de las potencialidades de

los y las jóvenes, capacitándolo para tomar conciencia acerca de su problemática vital, proyectándose hacia su solución, mediante la utilización de los recursos personales y sociales, es decir es un proceso cuyo objetivo es ayudar a los alumnos, con la intervención y vinculación de instituciones encaminados a resolver o mitigar la amplia gama de problemas personales y sociales que atañen a la juventud. Trabajo Social esta encaminado a promover el bienestar social que rodea la particularidad de cada joven, además se basa en un conocimiento científico para estudiar las situaciones y problemas ocasionados por su propio comportamiento; promueve la Implementación de programas orientados a dar respuesta a las dudas, inquietudes y cuestionamientos de los alumnos, por lo cual lo integra un profesionalista que estudia, orienta, dirige, promueve y educa al ser humano para alcanzar un mejor desarrollo y crecimiento de su potencialidad.

Se ha hecho mención del Trabajo Social como profesión dentro del ámbito educativo, por ello es importante considerar algunas definiciones para ampliar un poco esta concepción; con base en lo consultado en fuentes bibliográficas y a la investigación misma se visualizaron algunos conceptos que manejan los autores al respecto los cuales se presentan a continuación:

Teresa Porzecanski en su libro *Lógica y Relato en Trabajo Social* da la siguiente definición:

- ✓ El Trabajo Social es una profesión que se plantea influir sobre determinadas situaciones problemáticas, utilizando, determinadas técnicas, para producir un cambio.

Algunos otros lo definen así:

- ✓ "El Trabajo Social es una profesión que tiene por meta real servir de catalizador y dinamizador de los procesos sociales de cambio, respetando los valores propios de nuestros pueblos, identificándolos con su realidad histórica y rescatando el respeto de la responsabilidad ciudadana para el logro de una sociedad cuyo desarrollo respete el equilibrio igualitario de todos los hombres que la compongan, basados en la justicia social, la libertad, la armonía y la fraternidad, y que se identifiquen con afecto a las realidades nacionales, sin desechar el conocimiento y la evolución de la civilización, adaptando y no adoptando, las posturas que concurran a reforzar los valores propios para el fortalecimiento de la paz y la concordia humana, fuentes inagotables donde se abreva el bienestar social." (R. Melgarejo B. Lombardo y E. Duarte, Asunción 1986).
- ✓ "El Trabajo Social es una profesión, basada en el conocimiento científico y en la destreza en las relaciones humanas, que ayuda a los individuos, solos o en grupos a obtener satisfacción social y personal e independencia." (Walter A. Friedlander, ed. Prentice Hall, New Jersey, 1968).
- ✓ Natalio Klsnerman, en el libro *Servicio Social Pueblo*, lo define como: El Trabajo Social, es una profesión que, estudiando las situaciones problemas, traduce necesidades sociales en acciones concretas.

En base a la definición del Trabajo Social como profesión en el ámbito educativo y como ya se ha hecho mención es importante destacar sus funciones para poder lograr que las instituciones educativas conozcan, reconozcan y se interesen en la importancia que tiene la labor que emprende este profesionalista en el sector educativo.

Algunas de las *funciones* que realiza el Trabajador Social dentro de su quehacer profesional en el ámbito educativo son las siguientes:

Investigador

Diseña y realiza Investigaciones aplicadas, recopilando y analizando datos para diagnosticar necesidades o problemas sociales de carácter individual, grupal o comunal, con el fin de establecer la naturaleza y magnitud de los problemas y necesidades.

Planificador

Ayuda a los individuos de un grupo, organización o colectividad a formular y desarrollar programas comunales para satisfacer las necesidades, resolver problemas o promover el bienestar social o mejoramiento de la calidad de vida.

- Planifica las actividades de su unidad operativa.
- Programa sus propias actividades.
- Elabora proyectos específicos.

Lleva a cabo las actividades administrativas directamente relacionadas con sus tareas específicas. Planifica, dirige y controla el sistema de organización de sus actividades, programas o servicios en función del nivel jerárquico en que actúa dentro de la institución.

Cuando el Trabajador Social realiza una actividad, esta puede ser:

- Parte de un programa o proyecto.
- Actividades y tareas programadas en un servicio o proyecto específico y que le son propias, esto es, le son asignadas como profesional.
- Una actividad propia.

Evaluador

Controla y valora, en función de la continuidad de un servicio y su mantenimiento o no, tal y como se presenta en un momento dado:

- Las actividades propias.
- Las actividades y funcionamientos de la institución donde trabaja.
- Los programas en que interviene de manera directa o indirecta.

Intercesor

- Valora las carencias cualitativas y cuantitativas de los servicios sociales, con el fin de mejorarlos y reorganizarlos, y en algunos casos, para crear los que fuesen precisos.
- Sugiere reformas en la organización y funcionamiento de los servicios sociales para que estos sean los más eficaces y útiles posibles a los usuarios.

Educador

Favorece el desarrollo de las cualidades morales, intelectuales o físicas que los alumnos poseen en forma continua y constante para propiciarle conocimientos, actitudes y habilidades sobre un tema o cuestión personal.

Consultor-asesor

- Asesora a alumnos, grupos u organizaciones a buscar alternativas que permitan satisfacer necesidades sociales básicas y elementales (alimentación, trabajo, vivienda, salud, educación, vestido, uso del tiempo libre, etc.), que le ayuden en su proceso de evolución.

- Hace posible que los alumnos y organizaciones de base, conozcan los procedimientos y estrategias que les permitan utilizar los servicios sociales existentes en la institución, para que se logre un mayor beneficio a la población estudiantil.

Orientador

- Orienta a los alumnos para organizar sus actividades con miras a la consecución de determinados objetivos.
- Orienta y canaliza cuando es necesario acerca de los recursos Institucionales disponibles, ya sea recursos sociales, servicios especializados, temas relacionados con la problemática social estudiantil (como problemas de drogadicción, alcoholismo, vandalismo, sexualidad, entre otros) y con derechos sociales; con el objetivo de fomentar la participación de la gente en la formulación de los programas educativos.

Gestor

Esta tarea de gestor la realiza como Intermediario entre los usuarios y las Instituciones:

- Relaciona a los alumnos, familia, grupo u organización, con las instituciones que prestan los servicios, que necesitan y/o demandan.
- Asegura que obtengan respuesta a lo demandado en la institución más apropiada a su necesidad.

Es importante hacer hincapié en que el Trabajador Social debe implementar programas para promover la participación organizada de la población en las acciones para el cambio; contribuir a la planeación y ejecución de acciones tendientes al desarrollo social y conocer la realidad y lograr con los sujetos el análisis de la misma y el contexto que la determina.

Dentro del ámbito educativo y especialmente en el nivel de enseñanza medio superior el Trabajador Social debe primeramente descubrir cuáles son las necesidades de los alumnos en cuestión de sexualidad y a partir de ello debe contemplar los objetivos de educación sexual para llevar a cabo la elaboración de programas que lo guíen en su tarea a emprender para cubrir dichas necesidades, puesto que consecutivamente se establecen los objetivos y funciones de su labor educativa dentro de la institución escolar.

2.2 El Trabajador Social en la elaboración de programas de educación sexual

Las personas nos socializamos en un entorno social que lo componen la familia, amistades, escuela, profesionales de la salud y del ámbito comunitario, medios de comunicación, legislación, etc., que condicionan nuestras conductas sexuales, aprobando o desaprobando, y estableciendo modelos, normas y valores. Estas influencias, sumadas a las experiencias personales, estructuran nuestras vivencias sexuales.

Estos "agentes" de la comunidad establecen un "circuito de información" que, en numerosas ocasiones, nos transmiten errores, tabúes, desinformación y nos marcan pautas y modelos sexuales. Por eso es fundamental el trabajo con la comunidad, de cara a que cada uno de los elementos que la constituyen se convierta, a su vez, en agente de salud,

dotándoles de recursos y habilidades para que contribuyan tanto al logro del bienestar de las personas, como a producir cambios sociales en los que el enfoque de la sexualidad se haga desde una actitud de respeto hacia las distintas formas de viviría.

En algunas instituciones educativas la carencia de programas sobre educación sexual, la falta de profesionistas y apoyo logístico capacitado para impartirlos, así como el poco interés por parte de las autoridades de la Institución sobre el tema, son los que obstaculizan que se brinde información que eleve el conocimiento sobre los aspectos sexuales a los y las jóvenes, y esto se denota más que nada a que no existe un departamento de Trabajo Social y a las posibles restricciones en caso de haberlo. Algunas instituciones educativas carecen de un Licenciado (a) en Trabajo Social ya que consideran que la Psicología Social es la única que puede llevar a cabo dicha tarea, y si lo hay se le asignan tareas, actividades y funciones propias de un orientador, debilitando así la importancia que este profesionista tiene en la vinculación institución-alumno-familia.

La problemática sexual que se vive en algunas instituciones educativas como lo son la deserción de alumnos por embarazos no deseados, abortos o matrimonios a temprana edad es debido a la desinformación sexual existente en la misma o a la carencia de programas de educación sexual.

Es por eso necesaria la participación del Licenciado (a) en Trabajo Social como encargada de la creación de un área de trabajo en las instituciones educativas del nivel medio superior, que constituyan un servicio de asesoría, diseño de programas y docencia, para ello es importante brindar:

- Asesoramiento en escuelas oficiales a través del Departamento de Trabajo Social
- Formación y asesoramiento profesional en el diseño, recursos y puesta en práctica de programas de educación sexual
- Programas de formación complementaria
- Servicio de documentación e información complementaria

Partiendo del diagnóstico de la realidad de cada grupo y detectando sus centros de interés, es importante seguir una metodología con el objeto de trabajar con las actitudes y concepciones previas personales mediante dinámicas grupales y reflexivas.

2.2.1 Objetivos y funciones

Programa de educación sexual para jóvenes

Los objetivos propuestos para este programa son:

- Crear un foro de debate y estudio sobre la sexualidad de los y las jóvenes que sirva de soporte a las actuaciones específicas que, durante el taller escolar, se planifiquen en el centro educativo en educación sexual.
- Reflexionar sobre nuestras actitudes y vivencias ante la sexualidad, como metodología básica a utilizar en la educación sexual de los y las jóvenes
- Elaborar a través de las necesidades de los y las jóvenes estrategias de intervención ante las demandas sobre sexualidad que puedan plantear.

- Crear un espacio idóneo donde poder debatir y llevar a cabo un diálogo franco sobre temas relacionados con la sexualidad, las relaciones interpersonales y la salud sexual.
- Restablecer la comunicación inter e intrageneracional.
- Conocer recursos informativos donde dirigirse y poder consultar dudas, ideas, curiosidades o posibles problemas.
- Sensibilizar al profesorado sobre la importancia de conocer cómo se manifiesta la sexualidad en su alumnado, y sobre la importancia de incorporar la educación sexual en los programas de los centros educativos.
- Sensibilizar a los jóvenes de la importancia de la educación sexual para su desarrollo integral.
- Favorecer la adquisición de habilidades para la expresión y comunicación de afectos y sentimientos sexuales.
- Adquirir, de forma crítica, conocimientos amplios y sólidos, así como recursos y estrategias de intervención adecuadas que permitan abordar las diferentes demandas que de esta temática puedan surgir.

La metodología que se usará será eminentemente activa y participativa, favoreciendo así la expresión de las ideas previas del alumnado, su reflexión posibilitara su transformación. Se trata de diseñar situaciones de aprendizaje más que de transmitir información de manera directiva que, por otro lado, no permite que afloren las actitudes y opiniones que los grupos tienen hacia diferentes hechos sexuales.

Para poder laborar en esta línea, se debe detectar y trabajar con los intereses de los y las jóvenes, con contenidos cercanos a su realidad cotidiana, funcionales, útiles, con la posibilidad de utilizar lo aprendido para afrontar situaciones nuevas, haciéndoles protagonistas en sus propios procesos de aprendizaje y reflexión.

Existe la preocupación por el desarrollo de la sexología como ciencia y como fenómeno social, que se concreta en una práctica que hace compatible la formación y la investigación con la divulgación del hecho sexual humano a través de talleres profesionales y públicos.

El afán por aumentar el nivel de conciencia social hacia la salud y el bienestar sexual, por socializar el saber sexual y evitar su uso sensacionalista y mercantilista, hace que el Licenciado (a) en Trabajo Social siempre este dispuesto a colaborar en programas de educación sexual de acuerdo a las necesidades de la población estudiantil con la cual trabaja.

Con el programa se trata de abrir espacios (talleres), donde los y las jóvenes que tengan dudas, curiosidad, preocupaciones, o simplemente interés por la sexualidad, puedan dirigirse a ellos para su consulta.

2.2.2. Pláticas y conferencias sobre educación sexual

Para llevar a cabo la aplicación de un programa, es importante conocer sobre el tema, y los conceptos que se manejan, para poder así preparar y coordinar el desarrollo de alguna plática, conferencia, taller o curso del mismo, ya que esto facilita la aplicación de

dicho programa. Tanto las pláticas como las conferencias refuerzan el contexto que tenemos los seres humanos con respecto a la sexualidad, los talleres y aún más los cursos suelen ser más vivenciales ya que existe una participación más abierta por parte de los asistentes debido al tiempo que se emplea en cada uno.

Una escuela oficial del Estado de México del nivel medio superior en el año de 1997 en relación a las necesidades que presentaba, se vio en la necesidad de impartir pláticas y conferencias sobre sexualidad en su institución, pues se habían detectado embarazos no deseados a temprana edad, y pensaron que con dichas pláticas el problema podría disminuir pero los resultados no fueron satisfactorios ya que se siguieron dando embarazos no deseados, así es que buscaron la forma de que los y las jóvenes se interesaran más por asistir a esas pláticas y a las conferencias que se impartían, pero la respuesta de los alumnos no fue favorable.

Por medio de una compañera de trabajo tuve la oportunidad, de dar una pequeña plática sobre educación sexual de 3 horas en dicha institución; el grupo al que estaba dirigida eran jóvenes entre 15 y 19 años.

Cuándo me proporcionaron el programa de educación sexual en base al cual iba a trabajar, y conforme lo fui revisando pude detectar que se trataba de un programa cuyo contenido estaba encaminado a proporcionarles información de forma general, comprobé que dicho programa no fue elaborado en base a las necesidades de los y las jóvenes de dicha institución, si no en base a un temario de una materia de biología que se impartía en la misma.

El temario fue el siguiente:

1. Reproducción sexual
2. Sistema reproductor humano: masculino y femenino
3. Métodos anticonceptivos
4. Enfermedades de transmisión sexual

No existía una dinámica de clase, así que sólo se contaba con un pizarrón y unos cuantos gises para el desarrollo de la plática.

Viendo la deficiencia que a mi parecer presentaba el programa, busque información acerca de temas que pretendí pudieran preguntar y ahondar los jóvenes, elaboré algunas láminas y prepare la bibliografía por sí les interesaba algún tema en especial.

Cuando comencé a dar la plática, las dudas e inquietudes de los jóvenes aparecieron inmediatamente, pedían se profundizará en los temas, las preguntas más frecuentes fueron acerca de la forma correcta de relacionarse sexualmente con los chicos y chicas, las consecuencias que traía el no estar informados sobre los métodos anticonceptivos y que tan importante era tener conocimiento acerca de las enfermedades venéreas así como los síntomas y tratamientos de ellas.

La plática que debía darse en 3 horas se prolongó a 5 ya que la participación de los y las jóvenes fue muy abundante.

Aunque no se pudo profundizar más debido al tiempo que ya habíamos sobrepasado, descubrí tristemente que efectivamente los programas de educación sexual carecen de contenido informativo y que hace falta interesarse por elaborar programas en las escuelas oficiales en base a las necesidades reales que presentan los y las jóvenes.

Es aquí donde la participación del Trabajo Social en la elaboración de programas puede ser un punto de apoyo para detectar necesidades y al mismo tiempo orientar y prevenir problemas sociales relacionados con el aspecto sexual.

Desde hace algunos años el Trabajador Social se ha interesado en promover en las instituciones la elaboración de programas de educación sexual encaminados a guiar a los y las jóvenes hacia el reconocimiento de la dignidad de la sexualidad humana en la vida de cada persona y a formarse una visión positiva y equilibrada de la sexualidad. En el año de 1987 González Núñez Flor Leticia egresada de la ENTS, realizó su tesis sobre "La Sexualidad y el Trabajo Social como una Necesidad Actual", donde hace mención de la participación del Licenciado (a) en Trabajo Social en función de orientador en el aspecto sexual y sus consecuencias.

En el año de 1995 otro egresado de la Escuela Nacional de Trabajo Social, Gerónimo R. Escalona Sánchez, elaboró su tesis en una escuela secundaria, "El Licenciado en Trabajo Social como Educador Sexual", en el cual hace mención a un programa de educación sexual a nivel medio básico y denota el interés y la preocupación por que los adolescentes se encuentren bien informados sobre este tema, los resultados que presenta dicha investigación son satisfactorios en comparación con los resultados del diagnóstico inicial; hace ver la importancia de la participación del Licenciado (a) en Trabajo Social como educador sexual en el ámbito educativo.

Considero que se debe enfocar el interés por introducir dichos programas en las escuelas oficiales para así poder dar a conocer los pros y los contras así como la responsabilidad y el manejo que se debe de tener con respecto a la sexualidad del ser humano.

2.3 Vinculación del CETIS 119 con Instituciones que implementan programas de educación sexual

Existen algunos institutos que brindan información a todas las personas y que se preocupan por la sexualidad del joven, así como la forma liberal en que la viven. Este tipo de instituciones cuanta con personal profesional que se encarga también de brindar asesoría y dar talleres y cursos a escuelas en sus diferentes niveles, así como a padres de familia y a comunidades que lo soliciten.

A continuación se brinda información sobre algunas instituciones con las cuales podemos vincularnos e informarnos sobre los programas de educación sexual que manejan:

1.- MEXFAM

MEXFAM es la **Fundación mexicana para la planeación familiar**, una asociación civil integrada por voluntarios y sin fines de lucro, especializada en difundir la práctica de la regulación voluntaria de la fecundidad entre los sectores más necesitados de la población mexicana: los más pobres en la ciudad y en el campo, así como de los y las jóvenes. Fundada en el año de 1965, MEXFAM fue pionera en el campo de la anticoncepción en México. Hoy en día es considerada como una organización de vanguardia, un modelo para otras agencias de planeación familiar en todo el mundo.

Directorio, objetivos y lugares de la república mexicana donde puede encontrarse

MEXFAM (Ver anexo 1 Pág. 137)

2.- INESSPA

El Instituto de Estudios sobre Sexualidad y Pareja A.C. (INESSPA), es una asociación civil conformada por profesionales de las áreas médicas y humanistas, quienes mediante un abordaje científico, están dedicados al estudio y promoción de las relaciones humanas en todas sus áreas.

Esta institución ha creado varios "cursos" y "talleres" dirigidos a personas de edades, condición social, nivel académico y necesidades diversas, con el objeto de compartir conocimientos y experiencias en el plano del estudio de las interacciones humanas, con todos aquellos interesados en conocerse a sí mismos y a la sociedad donde se desenvuelven.

**Programas y objetivos (ver anexo 2 Pág. 140)*

3.- IMESEX

El Instituto Mexicano de Sexología se encarga de informar, orientar, preparar, educar y actualizar a personas e instituciones interesadas en los programas de educación sexual. Cuenta con programas enfocados a las necesidades que cada comunidad, institución o personas requieren. Se imparten talleres y se cuenta con material didáctico actualizado.

El Instituto Mexicano de Sexología imparte, mediante un convenio con la Universidad Pedagógica Nacional (de la Secretaría de Educación Pública) la formación a nivel de posgrado de especialista en sexología educativa (primer programa de su género en América Latina y en otros países).

**Creación del IMESEX (Ver anexo 3 Pág. 142)*

**III. INVESTIGACION DE CAMPO:
DEL
CETis 119 Turno Matutino**

CAPITULO III

INVESTIGACION DE CAMPO: DEL CETIs 119 TURNO MATUTINO

Como ya se mencionó en los dos capítulos anteriores una adecuada educación sexual implica comportamientos, prácticas y hábitos, normas y valoraciones, ideas, significados, discursos y presentaciones, y sobre todo relaciones sociales, normatividades y acciones institucionales que tienen una especificidad histórica, social y cultural concreta; por eso es importante realizar un estudio a los alumnos del nivel medio superior del CETIs 119 turno matutino sobre el conocimiento que poseen sobre educación sexual, por tal motivo se debe hacer mención que, para realizar una investigación de campo es primordial conocer los pasos más importantes que se deben llevar a cabo y nos pueden ser útiles para su realización.

Primeramente debemos considerar cuales son los criterios de selección de una metodología de campo, para que sobre ello, podamos ir formando este rompecabezas que al final nos pueda presentar el panorama de la problemática sobre educación sexual en su mayor etapa y podamos entonces buscar una alternativa de solución para así, poder prevenirla.

A continuación se presenta el desarrollo de dicha investigación.

3.1 Criterios de selección de la metodología de campo

Justificación

Los y las jóvenes dentro de su proceso de desarrollo y en el comienzo de su vida sexualmente activa, requieren de una orientación en materia sexual, ya que, en la actualidad están iniciando más pronto sus relaciones sexuales, lo que implica que lo están haciendo sin un conocimiento básico de su sexualidad, sin tener en claro un marco de normas y valores sexuales, puesto que esto ha traído consecuencias como lo son los abortos ocasionados por embarazos no deseados o matrimonios a temprana edad.

Debido a la importancia que refleja esta problemática se llevó a cabo una investigación del mes de marzo a junio de 2001, en el CETIs 119 ubicado en el municipio de Ecatepec, ya que el contacto con las autoridades de dicha institución y un grupo de docentes interesados en la problemática que presenta la juventud, dio a conocer que un número significativo de la población estudiantil, han desertado por haberse embarazado; del mismo modo manifestaron que se tiene poco conocimiento sobre educación sexual y se cuenta únicamente con un programa de educación sexual basado en un temario de la materia de ciencias naturales por lo cual no cubre las necesidades y demandas de los y las jóvenes, lo que los llevo a solicitar la intervención de un profesional en Trabajo Social para la elaboración de un programa y con la ayuda del equipo multi e interdisciplinario, se pueda impartir un taller sobre educación sexual a tres grupos de alumnos preestablecidos por las

autoridades (que van de los 15 a los 21 años), para ello fue necesario realizar un diagnóstico inicial para saber qué nivel de conocimientos poseen los y las jóvenes sobre este tema. Es importante implementar y difundir los programas de educación sexual en las instituciones educativas, ya que con ellos se puede disminuir y prevenir enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados, así como matrimonios a temprana edad, y con ello la deserción de los alumnos y alumnas en las instituciones educativas.

Planteamiento del problema

Nuestro país se caracteriza por tener una población eminentemente joven, es por ello que este sector de la población requiere de una atención especial referente a los problemas que presenta. Uno de ellos es la eminente falta de información sobre el manejo de la sexualidad. Si bien es en la familia donde se inicia el proceso de educación incluida la sexual, al carecer esta de conocimientos actualizados claros y objetivos repite un modelo caracterizado por prejuicios, mitos, morbo y errores, puesto que aún prevalecen los aspectos culturales y religiosos y si a esto añadimos que no proporciona una educación sexual veraz, clara y oportuna, debido a las costumbres y tabúes que aún prevalecen en nuestra sociedad con respecto a la misma, se limita aún más la información. En las escuelas oficiales cuando se abordan temas de sexualidad no se profundiza en ellos y sólo se enfoca en dar a conocer temas informativos, pero no se complementa con orientar al joven sobre un adecuado manejo de su sexualidad y mucho menos se interesan en conocer sus necesidades y dudas sexuales. Todo esto propicia en la mayoría de los casos, problemas de embarazos no deseados, matrimonios a temprana edad, así mismo se encuentran en riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual entre otros, trayendo como consecuencia el abandono de sus estudios en forma temporal o definitiva, limitando con ello su proyecto de vida y afectando en la mayoría de los casos su desarrollo tanto personal como familiar.

Trabajo Social considera que dichos problemas que rodean a la particularidad de cada población (en este caso la juvenil), conlleva a que las personas resguardadas en el cinturón del ámbito educativo se vean desprotegidos ante la falta de información sexual que influye del entorno social que los rodea, por tal motivo propone que a través de su participación se elabore un programa de educación sexual encaminado a cubrir las necesidades de los y las jóvenes y con ello ir reduciendo la deserción de alumnos ocasionada por dicha problemática.

Por lo anteriormente planteado, se tratara de dar respuesta a los siguientes cuestionamientos:

El CETis 119 turno matutino teniendo conocimiento del problema que presenta la deserción de los y las jóvenes a causa de embarazos no deseados y matrimonios a temprana edad ocasionados por la falta de información sobre sexualidad no se ha dado a la tarea de llevar a cabo programas de educación sexual debido a que no cuenta con docentes capacitados para su desarrollo y además desconoce ¿Cuál es la importancia de la participación del Licenciado (a) en Trabajo Social en la implementación de programas de educación sexual encaminado a cubrir dichas necesidades?, ¿Cuáles son las funciones que debe realizar el Licenciado (a) en Trabajo Social en la implementación de dichos programas?

Objetivo general

Determinar la importancia que tiene la participación del Licenciado (a) en Trabajo Social en la implementación de programas de educación sexual del nivel medio superior, encaminados a orientar y cubrir las necesidades de los jóvenes en el desarrollo de su vida sexualmente activa, y a disminuir la deserción ocasionada por embarazos no deseados y matrimonios a temprana edad.

Objetivos específicos

- ⇒ Identificar el nivel de conocimientos que poseen sobre sexualidad los jóvenes del nivel medio superior del CETis 119 a través de un diagnóstico.
- ⇒ A través de la implementación de un programa elaborado por Trabajo Social sobre la educación sexual y mediante un taller, dar a conocer al joven que, en el proceso de su vida sexualmente activa, el sexo debe de llevar consigo importantes responsabilidades y no se puede desligar de problemas como embarazos no deseados, matrimonios a temprana edad, abortos, madres solteras o enfermedades de transmisión sexual ocasionados por falta de una adecuada información sexual.
- ⇒ Con base a la información que se dé en el taller de educación sexual, y la participación que se obtenga de los y las jóvenes, lograr que consideren llevar a la práctica los conocimientos adquiridos para disminuir la deserción de alumnos en dicha institución.
- ⇒ De acuerdo a los resultados obtenidos en el taller impartido a los y las jóvenes del CETis 119 turno matutino, promover la implementación de programas de Educación sexual, en otras instituciones educativas de acuerdo a las necesidades que presente la población estudiantil, y dar a conocer la importancia que tiene la participación de Trabajo Social como educador sexual en el ámbito educativo.

Hipótesis

La institución educativa del CETis 119 turno matutino desconoce la importancia que tiene la participación del Licenciado (a) en Trabajo Social en la implementación de programas de educación sexual en el ámbito educativo dirigido a los y las jóvenes del nivel medio superior, por tal motivo no lleva a cabo dichos programas.

La falta de interés por parte del CETis 119 turno matutino por conocer las funciones que realiza el Licenciado (a) en Trabajo Social en la implementación de dichos programas impide brindar a los y las jóvenes una adecuada información, orientación y/o educación sexual ocasionando así embarazos no deseados y matrimonios a temprana edad, trayendo como consecuencia la deserción de los alumnos en la escuela.

Variable Independiente	Variable Dependiente
<p>EL CETis 119 turno matutino, no cuenta con docentes capacitados para llevar a cabo programas de educación sexual debido a que</p>	<p>desconoce la importancia que tiene la participación del Licenciado (a) en Trabajo Social en la implementación de programas de educación sexual en el nivel medio superior.</p>

Variable Independiente	Variable Dependiente
<p>La falta de interés por conocer las funciones que realiza el Licenciado (a) en Trabajo en la implementación de programas de educación sexual por parte del CETis 119 turno matutino impide brindar información y orientación sobre sexualidad a los y las jóvenes trayendo como consecuencia</p>	<p>embarazos no deseados, matrimonios a temprana edad y deserción de los jóvenes en la escuela.</p>

3.1.1. Estudio exploratorio

El tipo de estudio seleccionado para llevar a cabo esta investigación es el siguiente:

Estudio Exploratorio o de acercamiento a la realidad social

Considere que este tipo de estudio era el adecuado para llevar a cabo mi investigación en esta institución educativa, ya que no se cuenta con mucha bibliografía sobre educación sexual y no se tiene la experiencia de alguna conferencia o curso que se haya impartido con anterioridad y de acuerdo a las necesidades que tienen los y las jóvenes se requiere de un estudio más profundo como lo es el exploratorio ya que con este tipo de estudio se "recaba la información para reconocer, ubicar y definir problemas; fundamentar hipótesis, recoger ideas o sugerencias que permitan afinar la metodología, depurar estrategias, etc., para formular con mayor exactitud el esquema de investigación definitivo." (Soriano Rojas Raúl, UNAM, México 1996, 31).

Metodología

Mediante la observación y a través de un estudio exploratorio - transversal se diseñó un cuestionario (instrumento) para la elaboración de un diagnóstico dirigido a tres grupos de alumnos entre 15 y 21 años del CETis 119 turno matutino, ubicado en el municipio de Ecatepec estado de México; preestablecidos por las autoridades para detectar el nivel de conocimientos que sobre educación sexual poseen los jóvenes de dicha institución. Aquí se pudo apreciar que la intervención de Trabajo Social en este tipo de estudio es de suma importancia debido a su nivel de profundidad que tiene llevarlo a cabo, ya que ello nos permite obtener una investigación más real.

3.1.2 Observación ordinaria y participante

Con el fin de obtener información para estructurar el marco teórico y conceptual de mi investigación, fue importante identificar (a través de la observación), conocer y analizar el objeto de estudio, y así "reconocer y delimitar el área de estudio en este primer momento, además que con ello pude lograr afinar hipótesis. En un segundo momento esta técnica se utiliza para comprobar hipótesis a través de la observación sistemática de los fenómenos y, si es posible, recurriendo a la observación controlada y planificada de los mismos (experimento) cuando se trata de probar una hipótesis casual". (Soriano Rojas Raúl, Idem, pp. 127 y 128)

Recibe el nombre de "Ordinaria" porque el investigador se encuentra fuera del grupo que observa, es decir, no participa en los sucesos de la vida del grupo estudiado.

El instrumento

Se aplicó en dos etapas, la primera es la que corresponde al diagnóstico inicial, que con base en los resultados se pueden realizar las adecuaciones y modificaciones pertinentes, para posteriormente implementar un programa de educación sexual impartido a través de un taller y coordinarse con el personal especializado (Médico, Psicólogo y Orientador) para su realización; finalmente se llevará a cabo la segunda etapa de la aplicación del instrumento, la evaluación, la cual permitirá saber los avances, en conocimientos sobre sexualidad en los jóvenes.

3.1.3 Diseño del cuestionario

"El cuestionario es una técnica de investigación que algunos autores consideran como variante de la entrevista y la encuesta" (Duverger Maurice, ed. Ariel, Barcelona 1990, 14), consiste en una serie de preguntas estructuradas en forma tal que de sus respuestas se obtenga la información deseada.

Para la elaboración correcta de un cuestionario hay que tener en cuenta lo siguiente:

1. "El sistema en que se van a codificar las respuestas.
2. La teoría que sirve de base en la Interpretación del problema, que se estudia.
3. Los objetivos que mueven a hacer la investigación.
4. La o las hipótesis que se quieren comprobar, así como todo lo publicado sobre el mismo tema".

Lo que se consideró en la estructuración del instrumento utilizado en esta investigación y que a continuación se presenta:

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO ESCUELA NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

FECHA: _____
 SEXO: F () M ()
 EDAD: _____
 GRUPO: _____

El presente cuestionario tiene como objetivo la elaboración de un diagnóstico para conocer el nivel de conocimientos sobre educación sexual que poseen los alumnos del CETis 119 turno matutino.

INSTRUCCIONES: Le solicitamos conteste el cuestionario en forma individual, en virtud, de que los resultados permitirán proponer alternativas que mejoren el nivel de conocimientos de los alumnos sobre sexualidad.

Marque con una "X" la respuesta correcta en el paréntesis que aparece abajo de la pregunta.

I.- Aspectos Dinámicos de la Familia

- 1.- ¿Que tipo de relación consideras que mantienes con tus padres?
 Buena Deficiente Mala No existe
- 2.- ¿Cuándo tienes dudas y deseas orientación a quien acudes?
 Padre Madre Ambos Ninguno
- 3.- ¿Los hábitos higiénicos que has recibido dentro de la familia han sido?
 Buenos Deficientes Malos No he recibido
- 4.- ¿Cómo consideras que es la comunicación con tus padres respecto al tema de la sexualidad?
 Buena Deficiente Mala No existe

II.- Aspectos Dinámicos de la Escuela

- 5.- ¿De qué forma se imparte el tema sobre sexualidad en el sector educativo del CETis 119?
 General Cómo cualquier otro tema Se profundiza
- 6.- ¿Existen programas sobre sexualidad en esta institución?
 Si No Desconozco
- 7.- En el CETis 119 ¿Que interés existe por impartir programas de educación sexual?
 Mucho Poco No existe

8.- ¿Qué conocimiento tienes acerca del contenido de los programas sobre educación sexual de esta institución?

- Mucho Poco Nada

9.- ¿Con qué frecuencia el departamento de Trabajo Social promueve pláticas y/o conferencias sobre la sexualidad del joven?

- Dos veces ó más por semestre
 Una vez al semestre
 No se promueven

10.- ¿Consideras que fracasan los programas de educación sexual en el CETIs 119?
¿Por qué?

- Falta de interés en los y las jóvenes
 Falta de interés en la institución
 Deficiencia en el contenido
 No hay gente capacitada para impartirlos

11.- ¿Tienes conocimientos sobre problemas sociales relacionados con la sexualidad y generados por la falta de información sobre el tema?

- SI No

Sí respondiste afirmativamente cita tres:

12.- ¿Por qué consideras que se da un embarazo no deseado?

- Falta de información en la familia
 Falta de información en las escuelas
 Falta de información en los y las jóvenes

III.- Anatomía de la Sexualidad

13.- ¿Cuál es la diferencia entre sexo y sexualidad?

- Sexo se refiere al aspecto biológico y sexualidad a la serie de características anatómicas, psicológicas y sociales atribuidas
 Sexo constituye la forma orgánica que distingue al hombre y la mujer y la sexualidad es el conjunto de caracteres fisiológicos que determinan a cada sexo
 No existe diferencia

14.- ¿Qué entiendes por educación sexual?

- Tiende a reconocer la socialización
 Conjunto de actitudes que adoptan los adultos y comparten con los menores y la difusión de los acontecimientos adecuados para encauzar correctamente la conducta sexual
 Pretende que el individuo tenga un adecuado manejo del sexo

- 15.- **¿Hay una gran preocupación por el desempeño sexual y por los problemas como enfermedades de transmisión sexual o embarazos no deseados durante?**
 Senectud Adulto Juventud
- 16.- **¿El inicio de la pubertad en el individuo ocurre entre?**
 Los ocho y quince años
 Los quince y veintiún años
 Ninguno de los dos
- 17.- **¿La madurez sexual se alcanza cuando?**
 La mujer llega a los diez y el hombre a los trece años
 Aparece la testosterona en el hombre y los estrógenos en la mujer
 El aparato genital llega a su máximo desarrollo
- 18.- **¿Has tenido juegos sexuales con algún chico (a)?**
 Sí No
- 19.- **¿Existe mayor posibilidad de embarazo entre?**
 6to y 12vo día 16vo y 21ro día 9no y 18vo día
- 20.- **¿La aparición de los espermatozoides aparece entre?**
 Diez y trece años Dieciocho y veintiún Trece y quince años.
- 21.- **¿Los órganos sexuales externos masculinos son?**
 Uretra y próstata Los labios mayores y menores Pene y testículos
- 22.- **¿Los órganos externos del aparato genital femenino más el orificio vaginal forman?**
 El clítoris Los labios mayores y menores La vulva
- 23.- **¿La ovulación se produce aproximadamente al?**
 Décimo día Décimo octavo día Décimo cuarto día
- 24.- **¿Período durante el cual los senos se endurecen, crecen y los pezones se tornan oscuros?**
 Lactancia Embarazo Puerperio
- 25.- **¿Las tres fases del parto son: Dilatación, Expulsión y?**
 Embarazo Embrión Alumbramiento
- 26.- **¿Enfermedades de transmisión sexual más comunes en el género humano?**
 Herpes y cáncer Gonorrea y sífilis Leucemia y pulmonía
- 27.- **¿Se ha convertido en un problema de salud pública por sus características y es mortal?**
 Tuberculosis SIDA Leucemia

28.- ¿Se recomienda su uso para evitar contagios sexuales y como auxiliar en la planificación familiar?

- Dispositivo intrauterino Preservativo Coito Interrumpido

29.- ¿Los anticonceptivos se dividen en?

- Temporales o perman. Sencillos y complejos Benéficos y malignos

30.- ¿Cuándo tienes dudas acerca del aspecto sexual acudes?

- Padres Amigos Profesores
 Libros y revistas Trabajador Social u Orientador Nadie

31.- ¿Te gustaría que se impartieran talleres de educación sexual en el CETIs 119?

- Sí No

3.1.4 Pruebas de los instrumentos para la recolección de información

Como ya se hizo mención después de haber diseñado el instrumento que nos fue útil para la realización de nuestra investigación el siguiente paso consistió en probarlo antes de ser utilizado en el campo (cuestionario piloto).

La prueba que se realizó fue de una muestra relativamente pequeña, se tomo del universo que se investigó, la toma de muestra no necesito ser al azar, fue necesario únicamente un grupo de 49 personas (el 10% de la población total) con simlares a la población del CETis 119 turno matutino, objeto de nuestra investigación.

No se pretendió obtener datos estadísticos sino, sencillamente detectar los posibles errores que presentó dicho cuestionario, conocer como funcionan las preguntas de forma individual y en grupo, si todas las preguntas son claras y precisas o si alguna dejó duda para obtener una respuesta. Debemos de tomar en cuenta que si las preguntas no están debidamente bien estructuradas, estas pueden distorsionarse y pueden fungir como factor negativo para obtener respuestas verdaderas.

Resumiendo, mediante la prueba se indagó:

- 1) ¿Qué preguntas estaban mal formuladas?
- 2) Cuales resultaron incomprensibles.
- 3) Cansaron o molestaron al encuestado.
- 4) Si fue correcto el ordenamiento y la presentación de las preguntas, y
- 5) Si las instrucciones para contestar el cuestionario fueron suficientes y precisas.

Fue indispensable que el entrevistado hiciera observaciones detectadas en ese momento, y así se fue tomando nota de ellas para posteriormente considerarlas.

En ocasiones se requiere de realizar hasta dos pruebas para que nuestro instrumento de trabajo sea el idóneo y que nos permita captar la información requerida. Aunque esto lleva tiempo y posiblemente retrase nuestra investigación, es mejor y más fiable a tener errores, ya en la práctica. El hecho de realizar la prueba de los instrumentos no garantiza que los datos que se recopilen sean objetivos, pero si que se acerquen más a la realidad de la problemática objeto de estudio. Puede suceder que ya en la práctica nos enfrentemos con factores o elementos que obstaculicen y limiten la recolección de datos.

La etapa de prueba es indispensable para el futuro de nuestra investigación, ya que es aquí donde se pueden detectar y corregir errores que se tengan, sin afectar el desarrollo de la misma, además de prever las posibles dificultades con las que nos podamos enfrentar en el transcurso de dicha investigación.

"En la medida en que consideremos lo anterior podremos disminuir hasta donde sea posible aquellos elementos subjetivos y objetivos que repercuten negativamente en el proceso de investigación" (Rojas Soriano, op. cit., p. 162)

3.1.5 Diseño de la muestra

En su libro de "*Guía para realizar investigaciones sociales*" Rojas Soriano hace mención que, a excepción de los censos, las investigaciones sociales se llevan a cabo en un reducido número de casos denominado *muestra* para conocer el comportamiento de las distintas variables objeto de estudio a nivel de toda la población. Resultan obvias las ventajas que representa investigar sólo una porción de los elementos, sin que ello signifique que los resultados carezcan de validez.

La teoría o método de muestreo sostiene que se puede trabajar con base en muestras para tener un conocimiento de las medidas de la población. Por lo tanto "se puede definir como el conjunto de procedimientos científicos que se emplean para seleccionar de un universo o una población la muestra, cuyo estudio posibilite la emisión de un juicio integral y válido sobre el objeto de la investigación." (Medina Lozano Luis, SEP DGETI, México 1988, 268).

Los principales elementos que definen el muestreo son:

- ✓ *Universo*
- ✓ *Población*
- ✓ *Muestra*
- ✓ *Base de la muestra y*
- ✓ *Unidad de la muestra.*

La fase del diseño de la muestra, como parte esencial del proceso de investigación, esta íntimamente relacionada con la estructuración de los instrumentos para recoger los datos, con las técnicas estadísticas susceptibles de emplearse para el análisis y con la generalización de los resultados.

El referirse al diseño de la muestra no implica que se calcule el número de casos únicamente o que se indique quienes serán encuestados, sino representa también prever los problemas para el levantamiento del cuestionario, tales como: el lugar donde se les aplicara el cuestionario, estrategias que se utilizaran para sustituir a los individuos que se nieguen a contestar o no se encuentren así como las rutas que se deben seguir para la aplicación de los cuestionarios. Incluye además la presentación de dos o más alternativas de muestra, especificando las ventajas y limitaciones de cada una de ellas.

Los puntos que ameritan discutirse son:

- 1) *"Los objetivos del estudio.*
- 2) *La disponibilidad de recursos financieros, humanos y materiales.*
- 3) *El nivel de confianza y precisión para estimar los parámetros de la población*
- 4) *La normalidad de la población de la cual se va a extraer la muestra: homogénea o heterogénea.*
- 5) *El tipo de preguntas que se incluyen en el instrumento de recolección de datos: abiertas o cerradas.*
- 6) *El número de preguntas del cuestionario que esta en relación con la cantidad de variables sujetas a investigación.*
- 7) *El plan de análisis estadístico. Por ejemplo, las perspectivas que se tienen de hacer análisis de correlación"* Rojas Soriano

Es importante que cada uno de estos aspectos se realice cuidadosamente con el fin de obtener bases objetivas para diseñar una muestra probabilística.

Para la realización de esta investigación se tomó la técnica de *Muestreo Simple*, para su empleo fue indispensable disponer de un marco de referencia, es decir, un listado con las personas de toda la población, numeradas de 1 a N (tamaño de la población).

La selección de los elementos que componen la muestra fue al azar, por lo que las preferencias y deseos del sujeto no influyeron en este proceso.

Por tal motivo la muestra está conformada por 111 alumnos (hombres y mujeres que constituye el 22.4% de la población total de 496 alumnos) divididos en tres grupos; seleccionándose así: dos de 4to. semestre y uno de 6to., a través de un muestreo aleatorio simple con un total de 111 alumnos (100%) conformados por jóvenes de ambos sexos, motivo por el cual quedaran distribuidos de la siguiente manera:

3.1.6. Procesamiento de la información

Al término de la investigación de campo (en este caso la aplicación del cuestionario) se llevo a cabo una verificación cuidadosa de que la codificación fuera legible y congruente con las preguntas establecidas, posteriormente se separo por grados y luego en sexos por cada grado. Para comenzar el conteo de las respuestas fue necesario registrar los resultados en un borrador tabulador.

3.1.7 Técnica estadística utilizada en la investigación de campo

La técnica estadística consistió básicamente en cuatro etapas; que se pueden sintetizar así:

- 1.- Recolección de datos
- 2.- Elaboración de datos
- 3.- Presentación de datos
- 4.- Interpretación de datos

La recolección de los datos permitió que nos aproximáramos a la solución del problema. Recopilar información es recabar y obtener datos sobre el tema estudiado.

Para recopilar la información fue necesario diseñar la investigación que se utilizó. Para que la realización de la investigación fuera adecuada se necesito primeramente hacer un buen diseño de la misma.

La estadística es el método encaminado a recopilar, elaborar, presentar e interpretar los datos.

La recolección supone: unidad estadística, fijación de bases y precisión de límites.

La elaboración supone: analizarlos, clasificarlos y ordenarlos.

Por lo tanto después de que pudimos obtener los datos se procedió a su elaboración. La elaboración de los datos implica dos actividades: su codificación y su tabulación.

Es importante mencionar que "codificación es el procedimiento técnico mediante el cual los datos son categorizados. A través de la codificación, los datos sin elaborar son transformados en símbolos, ordinariamente numéricos, que pueden ser tabulados y contados. Sin embargo la transformación no es automática, supone un juicio por parte del codificador" (Tamayo y Tamayo Mario, Limusa México 1996, 103).

La tabulación de la información "es el procedimiento que consiste en resumir los datos en forma de tablas estadísticas. Para poder transformar los datos de los instrumentos en tablas, es necesario pasar por los diferentes pasos de editar, categorizar, codificar, perforar y correr las tarjetas (cuando se utilizan computadoras) y hacer listas para presentar la versión final en el reporte de la investigación." (Sussan y Ana Luisa López Velasco, Trillas, México 1994, 106 y 107).

Normalmente, los resultados de la tabulación se presentan en forma de tablas estadísticas que resumen la información en un orden de acuerdo con las metas del estudio:

- A) Cronológico
- B) Numérico
- C) Geográfico

La interpretación de los datos es la explicación y significado o sentido de la información y datos que se han compilado, procesado y analizado.

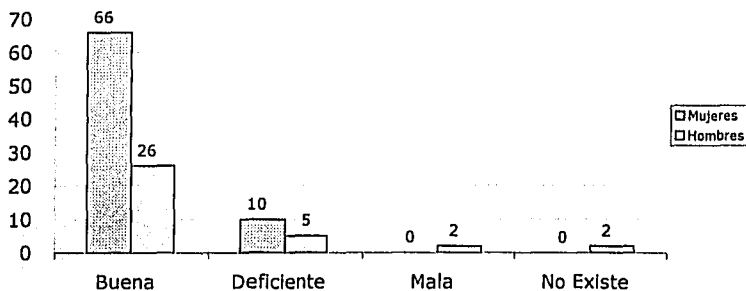
3.1.8 Análisis e interpretación de los datos

Es el último acto de la fase analítica de nuestro proceso de la investigación. La revisión, correcciones, investigación complementaria y redacción provisional y definitiva del informe son las actividades que siguen y constituyen la fase expositiva del proceso.

A fin de saber cuál es el conocimiento que sobre sexualidad humana poseen los alumnos del CETis 119 turno matutino a continuación veremos el análisis y la interpretación de la primera fase de la investigación:

Pregunta No. 1
(Muestra 111 alumnos)

¿ Que tipo de relación consideras que mantienes con tus padres?



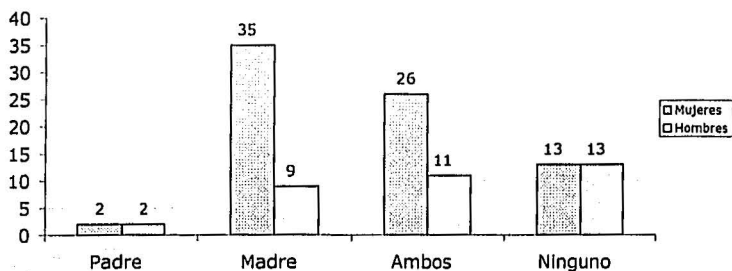
Fuente: CETIs 119 2001

	Buena	Deficiente	Mala	No Existe
Mujeres	66	10	0	0
Hombres	26	5	2	2
Total	92	15	2	2
%	83	13	2	2

El 83% de los alumnos respondieron que consideraban llevaban una buena relación con sus padres un 14% deficiente, un 2% mala y otro 2% considera que no existe comunicación. Datos que se consideran favorables ya que una buena relación nos lleva al buen funcionamiento de la familia y propicia así la base fundamental para su desarrollo.

Pregunta No. 2
(Muestra 111 alumnos)

¿Cuándo tienes dudas y deseas orientación a quien acudes?



Fuente: CETIs 119 2001

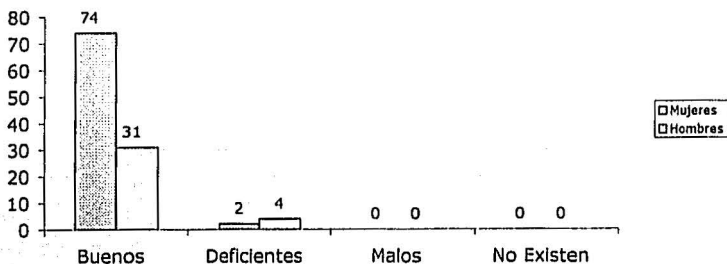
	Padre	Madre	Ambos	Ninguno
Mujeres	2	35	26	13
Hombres	2	9	11	13
Total	4	44	37	26
%	4	40	33	23

El 40 % de la población estudiada acude con la madre cuando necesita orientación, el 33% con ambos, el 4% con el padre y el 23% con ninguno, se puede observar que a pesar que consideran llevan una buena relación con sus padres no acuden con ellos cuando tienen dudas.

Es importante que los padres brinden confianza a sus hijos para que en el momento que tengan dudas o se encuentren en algún problema sepan que pueden contar con el apoyo de su familia.

Pregunta No. 3
(Muestra 111 alumnos)

¿Los hábitos higiénicos que has recibido dentro de la familia han sido?



Fuente : CETIs 119 2001

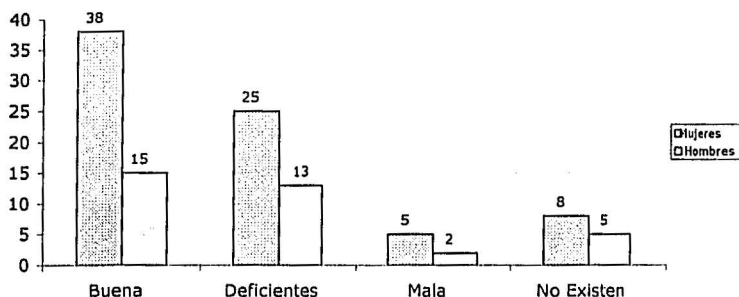
	Buenos	Deficientes	Malos	No Existen
Mujeres	74	2	0	0
Hombres	31	4	0	0
Total	105	6	0	0
%	95	5	0	0

El 95% considera que ha recibido buenos hábitos higiénicos y sólo el 5% creen que son deficientes.

Es importante que los jóvenes tengan buenos hábitos higiénicos, ya que esto propiciará que llegado el momento de entablar una relación sexual con su pareja, tengan los cuidados necesarios y la higiene adecuada para evitar adquirir cualquier tipo de infección o enfermedad de transmisión sexual.

Pregunta No. 4
(muestra 111 alumnos)

¿Cómo consideras que es la comunicación con tus padres respecto al tema de la sexualidad?



Fuente: CETIs 119 2001

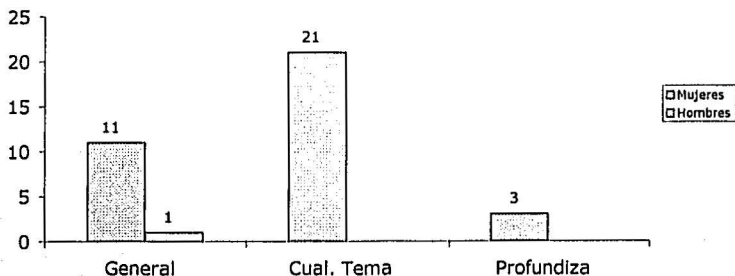
	Buena	Deficientes	Mala	No Existen
Mujeres	38	25	5	8
Hombres	15	13	2	5
Total	53	38	7	13
%	48	34	6	12

El 48% considera que tiene una buena comunicación con sus padres, el 34% deficiente, el 6% mala y el 12% considera que no existe.

Es importante que dentro de cualquier relación que entablemos y principalmente en la familia se mantenga una buena comunicación ya que esto le permite al joven tener confianza para poder manifestar sus dudas y que se le puede orientar para poder manifestar sus dudas y que se le puede orientar, ya que esto le permite. Para llegar a ello los padres deben preocuparse e interesarse por los cambios e inquietudes que presentan los jóvenes e informarse al respecto para poder atender y dar respuesta a sus dudas.

Pregunta No. 5

(Muestra 111 alumnos)

¿De qué forma se imparte el tema de la sexualidad en el sector educativo del C.E.T.i.s 119?

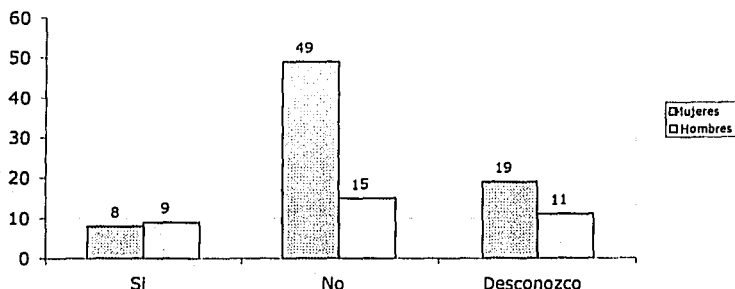
Fuente: CETIs 119 2001

	General	Cual. Tema	Profundiza
Mujeres	17	54	5
Hombres	11	21	3
Total	28	75	8
%	25	68	7

Aquí nos podemos dar cuenta que se imparte en su mayoría como cualquier tema (68%), de una forma general en un 25% y sólo un 7% profundiza en este tema. Tanto las escuelas oficiales como los docentes deberían de tomar en cuenta la demanda de los jóvenes por conocer lo que respecta a la sexualidad y aprovechar el interés que manifiestan sobre estos temas. Una buena alternativa sería que se ampliarán y profundizarán más los temas dentro del plan de estudios de las escuelas, no es posible que se imparta como un tema más.

Pregunta No. 6
(Muestra 111 alumnos)

¿Existen programas sobre sexualidad en esta institución?



Fuente: CETis 119 2001

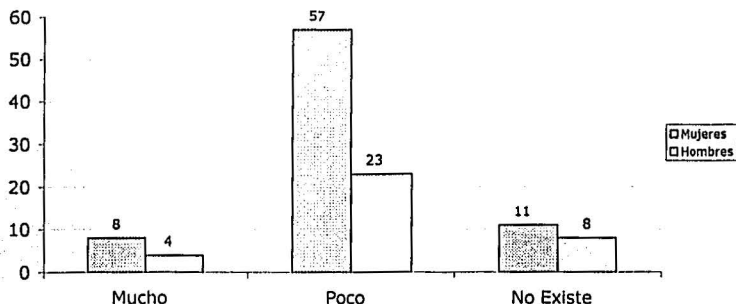
	Si	No	Desconozco
Mujeres	8	49	19
Hombres	9	15	11
Total	17	64	30
%	15	58	27

El 58% dice que no existen programas de educación sexual en esta institución, un 27% desconoce su existencia y sólo el 15% tiene conocimiento de ello.

Aquí se pueden presentar dos cosas la primera que la escuela no se preocupa por difundir o dar a conocer estos programas y la segunda que no existe interés en los jóvenes por conocerlos. Desgraciadamente cuando los jóvenes tienen dudas sobre el manejo de su sexualidad es más probable que acudan a pedir ayuda u orientación a los amigos que informarse en libros o enterarse a través del contenido de los programas sobre lo que les acontece.

Pregunta No. 7
(Muestra 111 alumnos)

En el CETis 119 ¿Qué interés existen por impartir programas de educación sexual?



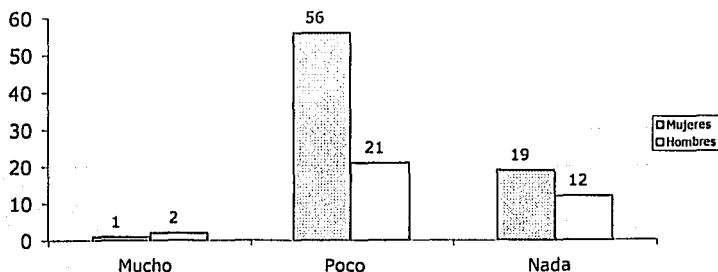
Fuente: CETis 119 2001

	Mucho	Poco	No Existe
Mujeres	8	57	11
Hombres	4	23	8
Total	12	80	19
%	11	72	17

El 72% considera que se tiene poco interés, el 11% mucho y el 17% dice que no existe interés alguno. No es posible que se tenga tan poco interés por impartir estos programas, el departamento de Trabajo Social en coordinación con las autoridades educativas, es el encargado de promover, implementar y dar a conocer los programas de interés común en la institución, así como de buscar los recursos tanto materiales como intelectuales para su desarrollo.

Pregunta No. 8
(Muestra 111 alumnos)

¿Qué conocimiento tienes acerca del contenido de los programas sobre educación sexual de esta institución?



Fuente: CETIs 119 2001

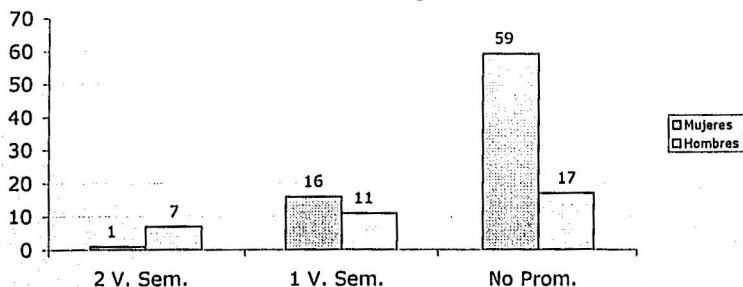
	Mucho	Poco	Nada
Mujeres	1	56	19
Hombres	2	21	12
Total	3	77	31
%	3	69	28

Solo el 3% se ha preocupado por conocer el contenido de estos programas, el 69% conocen muy poco y un 28% no conocen su contenido.

Mientras no exista el interés en las autoridades por tratar de prevenir la problemática social ocasionada por la falta de información sobre la sexualidad, seguirá habiendo bajas en la escuela, por embarazos no deseados, abortos o matrimonios a temprana edad como ya se han presentado en alguna ocasión en la institución.

Pregunta No. 9
(Muestra 111 alumnos)

¿Con qué frecuencia el departamento de T. S. promueve platicas y/o conferencias sobre la sexualidad del joven?



Fuente: CETIs 119 2001

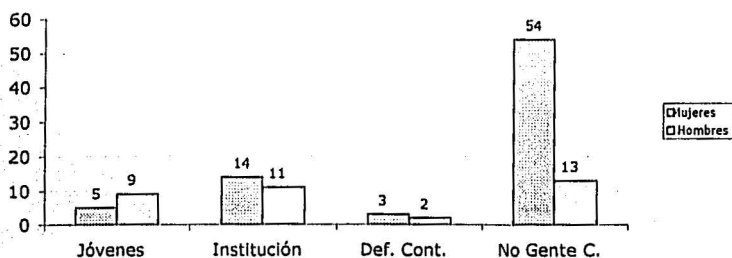
	2 V. Sem.	1 V. Sem.	No Prom.
Mujeres	1	16	59
Hombres	7	11	17
Total	8	27	76
%	7	24	69

El departamento de Trabajo Social debería de promover constantemente estos programas de acuerdo a las necesidades del joven un 68% considera que no se promueve, un 24% dice que una sola vez al semestre y un 7% dos veces por semestre.

El Licenciado (a) en Trabajo Social en coordinación con las autoridades de la escuela debe implementar los programas de educación sexual en la escuela y buscar las alternativas y los medios para llevarlos a cabo y así poder realizar un trabajo multidisciplinario

Pregunta No. 10
(Muestra 111 alumnos)

Consideras que fracasan los programas de educación sexual del CETis 119 ¿Porqué?



Fuente: CETis 119 2001

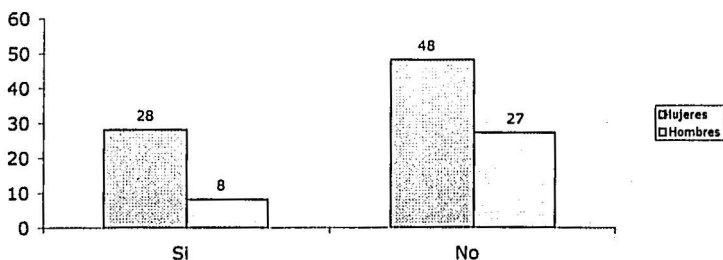
Falta de int.	Jóvenes	Institución	Def. Cont.	No Gente C.
Mujeres	5	14	3	54
Hombres	9	11	2	13
Total	14	25	5	67
%	13	23	4	60

La mayoría (60%) considera que no existe gente capacitada para llevarlos a cabo, un 23% dice que es por falta de interés de la institución un 13% de los jóvenes y un 5% por la deficiencia en el contenido de los programas

Es cierto que no existe gente capacitada para llevarlos a cabo ya que no se tiene el interés ni por parte de las autoridades ni por parte de los docentes en capacitarse para impartirlos y si a esto añadimos que el contenido de dichos programas no cubre las necesidades de los jóvenes, estos los llevan al fracaso.

Pregunta No. 11
(Muestra 111 alumnos)

¿Tienes conocimiento sobre problemas sociales relacionados con la sexualidad y generados por la falta de información sobre el tema?



Fuente: CETis 119 2001

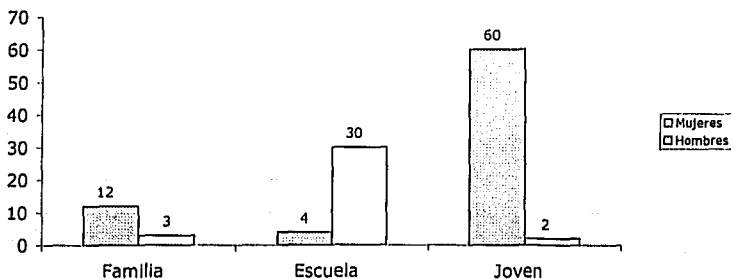
	Si	No
Mujeres	28	48
Hombres	8	27
Total	36	75
%	32	68

Sólo el 32% conoce algunos problemas sociales relacionados con la falta de educación sexual, mientras que el 68% respondieron negativamente.

A pesar de que a través de los medios de comunicación se da a conocer con frecuencia que se ha incrementado el número de hijos y embarazos no deseados, los abortos, matrimonios a temprana edad y el alto índice de enfermedades de transmisión sexual algunos jóvenes no consideran que estos sean problemas sociales ocasionados por la falta de información sobre la sexualidad y no le dan la importancia debida.

Pregunta No. 12
(Muestra 111 alumnos)

¿Porqué consideras que se dá un embarazo no deseado?



Fuente: CETIS 119 2001

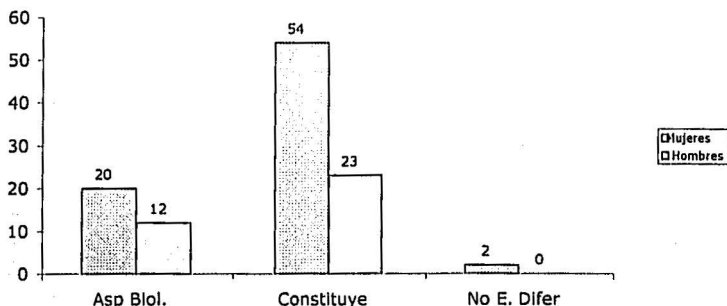
Falta de Info	Familia	Escuela	Joven
Mujeres	12	4	60
Hombres	3	30	2
Total	15	34	62
%	13	31	56

En su mayoría (56%) dice que es por falta de información en el joven, un 31% en la escuela y un 14 % en la familia.

Es importante que exista interés tanto en la familia como en las escuelas por brindar información a los jóvenes sobre el uso de los métodos anticonceptivos, así como el interés en los jóvenes por aprender de ellos y de esta forma se ayudaría a la prevención de embarazos no deseados.

Pregunta No. 13
(Muestra 111 alumnos)

¿Cuál es la diferencia entre sexo y sexualidad?



Fuente: CETIs 119 2001

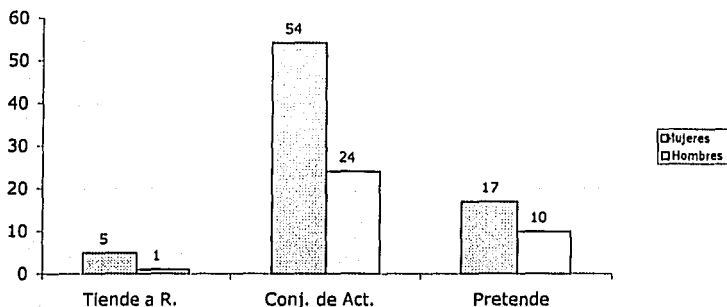
	Asp Biol.	Constituye	No E. Difer
Mujeres	20	54	2
Hombres	12	23	0
Total	32	77	2
%	29	69	2

La mayoría contestó correctamente (69%) y el resto 31% no tiene bien definido el concepto.

Es importante distinguir entre lo que es sexo y lo que es sexualidad, ya que no es posible que siendo dos cosas tan diferentes as lleguen a confundir o tengan bien definido el concepto. A la familia le corresponde en primera instancia dar a conocer estos términos a los hijos y a la escuela reafirmarlos.

Pregunta No. 14
(Muestra 111 alumnos)

¿Qué entiendes por educación sexual?



Fuente: CETIS 119 2001

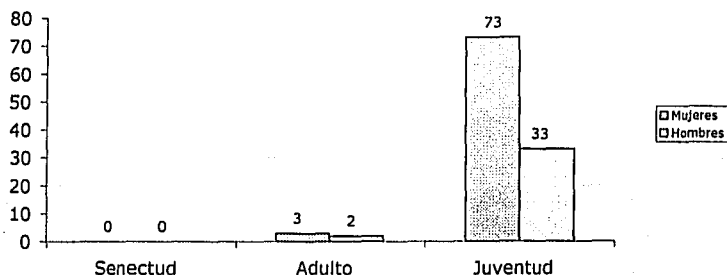
	Tiende a R.	Conj. de Act.	Pretende
Mujeres	5	54	17
Hombres	1	24	10
Total	6	78	27
%	5	71	24

El 70 % contestó correctamente y el resto confundió los conceptos (30%).

El tema de la sexualidad se ha visto en la escuela aunque sea de forma general en alguno de sus temas y por lo tanto se deben tener presentes los conceptos más importantes como lo es la educación sexual ya que el concepto puede ayudar a que los jóvenes le den otro enfoque a su sexualidad y no verla únicamente como el hecho de hacer el amor con su pareja. Aquí se puede observar que casi todos consideran que la juventud es la que se preocupa por la sexualidad y sus consecuencias.

Pregunta No. 15
(Muestra 111 alumnos)

¿Hay una gran preocupación por el desempeño sexual y los prob. como enf. de trans. sexual y embarazos no deseados durante?



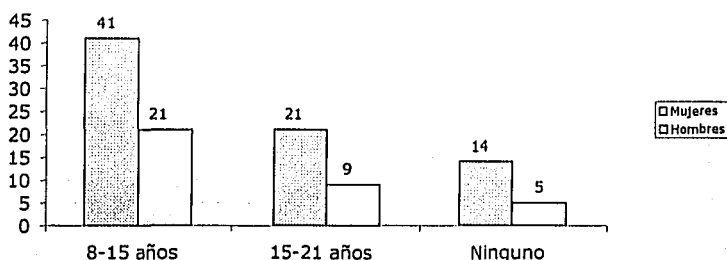
Fuente: CETis 119 2001

	Senectud	Adulto	Juventud
Mujeres	0	3	73
Hombres	0	2	33
Total	0	5	106
%	0	5	95

Si el 95% considera que la juventud se preocupa por el desempeño sexual y las consecuencias de su mal manejo como lo son las enfermedades de transmisión sexual o los embarazos no deseados, deberían de preocuparse también por aprender a tener sexo con amor y responsabilidad para disminuir la problemática existente causada por la falta de información sobre la sexualidad.

Pregunta No. 16
(Muestra 111 alumnos)

¿El inicio de la pubertad en el individuo ocurre?



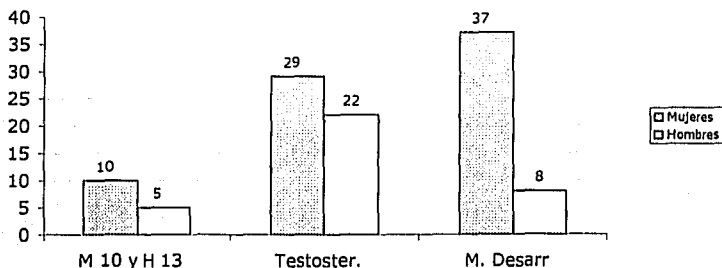
Fuente: CETIs 119 2001

	8-15 años	15-21 años	Ninguno
Mujeres	41	21	14
Hombres	21	9	5
Total	62	30	19
%	56	27	17

Sólo el 56% contestó correctamente, mientras que un 44% desconoce el inicio de la pubertad. Es importante que conozcamos los cambios que se presentan en nuestro cuerpo así como la etapa donde se originan los mismos, informarnos al respecto nos hará tomar las cosas con más tranquilidad y entender lo que nos está pasando.

Pregunta No. 17
(Muestra 111 alumnos)

¿La madurez sexual se alcanza cuándo?

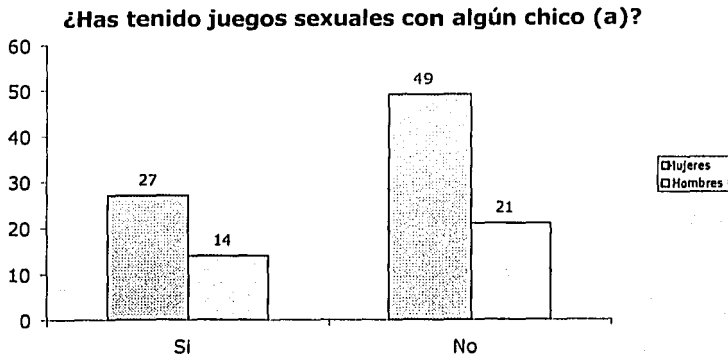


Fuente: CETIs 119 2001

	M 10 y H 13	Testoster.	M. Desarr
Mujeres	10	29	37
Hombres	5	22	8
Total	15	51	45
%	13	46	41

La mayoría contestó erróneamente (59%) y el resto 41% contestó correctamente. No tienen conocimiento sobre el desarrollo de su cuerpo ni los acontecimientos o cambios que se van dando en él. Tanto los padres como los maestros deben de poner más interés en brindar este tipo de Información a los jóvenes.

Pregunta No. 18
(Muestra 111 alumnos)

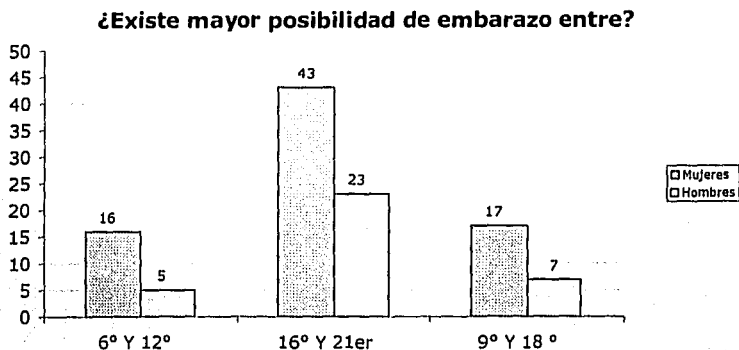


Fuente: CETIs 119 2001

	Si	No
Mujeres	27	49
Hombres	14	21
Total	41	70
%	37	63

Un 37% contestó afirmativamente y desgraciadamente podemos observar que no se encuentran bien informados un 63% negó haber tenido juegos sexuales. Se debe entender que no es malo relacionarse sexualmente con otras personas si se está consciente de lo que se está haciendo y se lleva a cabo con responsabilidad, esto es informándose sobre el debido uso de los métodos anticonceptivos para prevenir embarazos o enfermedades de transmisión sexual.

Pregunta No. 19
(Muestra 111 alumnos)



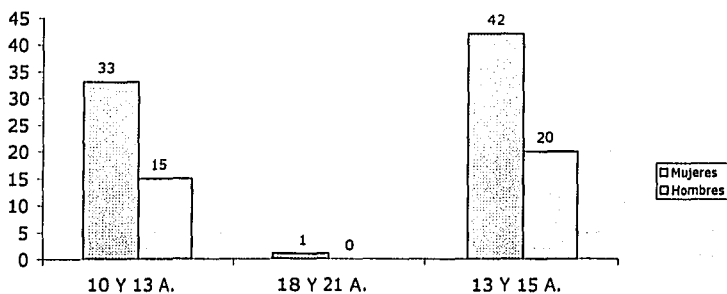
Fuente: CETIs 119 2001

Día	6° Y 12°	16° Y 21er	9° Y 18 °
Mujeres	16	43	17
Hombres	5	23	7
Total	21	66	24
%	19	59	22

Sólo el 22 % sabe que día existe mayor posibilidad de embarazo, mientras el 78 % restante lo desconoce. Es de suma importancia tanto para hombres como para mujeres tener presentes cuales son los días en que la mujer puede ser fecundada para tener más cuidados durante esos días y evitar así embarazos no deseados.

Pregunta No. 20
(Muestra 111 alumnos)

¿La aparición de los espermatozoides aparece entre?



Fuente: CETIS 119 2001

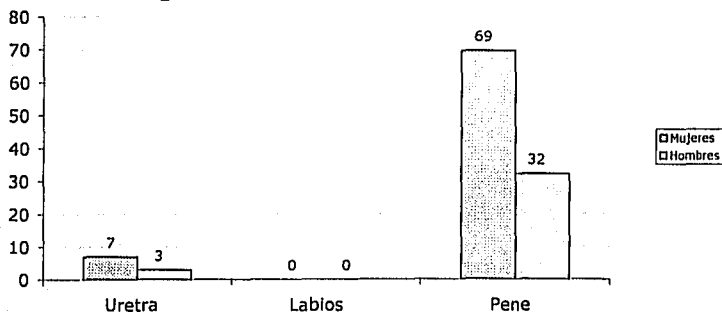
	10 Y 13 A.	18 Y 21 A.	13 Y 15 A.
Mujeres	33	1	42
Hombres	15	0	20
Total	48	1	62
%	43	1	56

El 57% contestó erróneamente y sólo el 43 % supo la respuesta correcta.

Por lo menos el 100% de los hombres debería saber cuando aparecen los espermatozoides ya que forman parte de su organismo, pero al parecer no se le da la importancia debida a estos aspectos. Tanto en la familia como en la escuela se deben de tocar estos temas para que estén conscientes a partir de cuando pueden empezar a fecundar el óvulo.

Pregunta No. 21
(Muestra 111. alumnos)

¿Los órganos sexuales masculinos externos son?



Fuente: CETis 119 2001

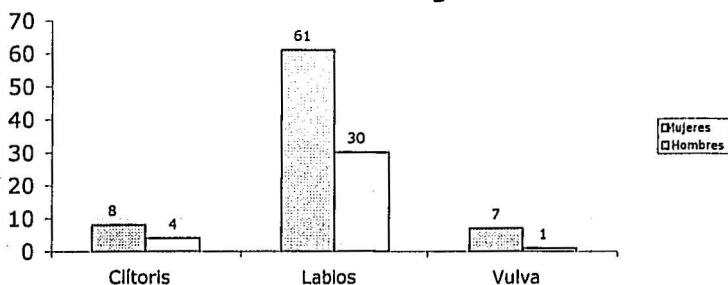
	Uretra	Labios	Pene
Mujeres	7	0	69
Hombres	3	0	32
Total	10	0	101
%	9	0	91

Aunque es sabido que el pene es el órgano reproductor externo del hombre (91%), un 9 % incluyendo a los hombres respondió que es la uretra.

Considero que esta pregunta es de las más sencillas ya que de alguna forma hemos oído hablar sobre el aparato reproductor del hombre "el pene", sin embargo se puede deducir que si no existe comunicación en la familia sobre estos temas y en las escuelas pocas veces se hace mención al respecto los jóvenes se crean un mal concepto de las cosas y distorsionan la información.

Pregunta No. 22
(Muestra 111 alumnos)

¿Los órganos externos del aparato genital femenino mas el orificio vaginal forman?



Fuente: CETis 119 2001

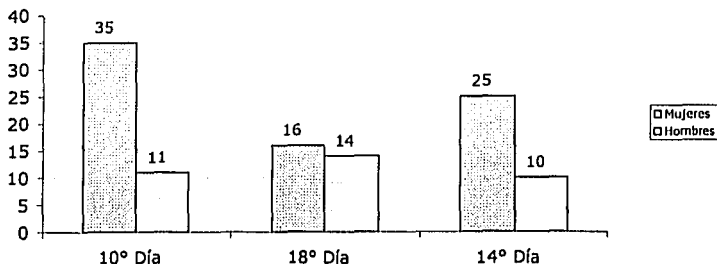
	Clítoris	Labios	Vulva
Mujeres	8	61	7
Hombres	4	30	1
Total	12	91	8
%	11	82	7

Ni siquiera las mujeres saben que la vulva es el aparato genital femenino, en su mayoría respondieron que eran los labios mayores y menores (82%) y el 11% que era el clítoris, sólo el 7% contestó correctamente.

Se considera importante que por lo menos sepamos los nombres de las partes que forman de nuestro cuerpo, así como su funcionamiento ya que es increíble que no conozcamos nuestro cuerpo como debe de ser.

Pregunta No. 23
(Muestra 111 alumnos)

¿La ovulación se produce aproximadamente al?



Fuente: CETIs 119 2001

	10° Día	18° Día	14° Día
Mujeres	35	16	25
Hombres	11	14	10
Total	46	30	35
%	41	27	32

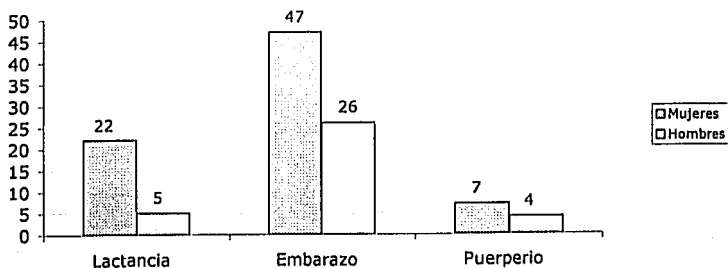
Si no saben cuando se produce la ovulación ni hombres ni mujeres (68%) no tendrán cuidado de tener sexo en esos días, sólo un 32% contestó correctamente.

Se debe motivar a los jóvenes para que se interesen por conocer el funcionamiento de su cuerpo y aprender a disfrutar de su sexualidad sin preocupaciones a asumir su sexualidad con responsabilidad y enfrentarse a la paternidad sólo cuando ellos lo planeen y no por el error de no estar bien informados.

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

Pregunta No. 24
(Muestra 111 alumnos)

¿Periodo durante el cual los senos se endurecen, crecen y los pezones se tornan oscuros?



Fuente: CETis 119 2001

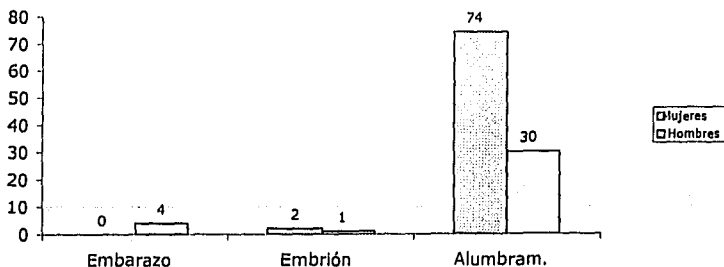
	Lactancia	Embarazo	Puerperio
Mujeres	22	47	7
Hombres	5	26	4
Total	27	73	11
%	24	66	10

El 66% supo que estas características se presentan durante el embarazo y el 34% restante no respondió correctamente.

Es imprescindible que los padres comenten con sus hijas acerca de los síntomas del embarazo así como los cambios que va presentando el cuerpo de la mujer durante el mismo. Es labor de las madres platicar con sus hijas sobre las etapas que presenta toda mujer así como lo es el inicio de la menarca el embarazo y su sintomatología, el puerperio, la menopausia, etc.

Pregunta No. 25

(Muestra 111 alumnos)

**Las tres fases del parto son: Dilatación, Expulsión
y:**

Fuente: CETis 119 2001

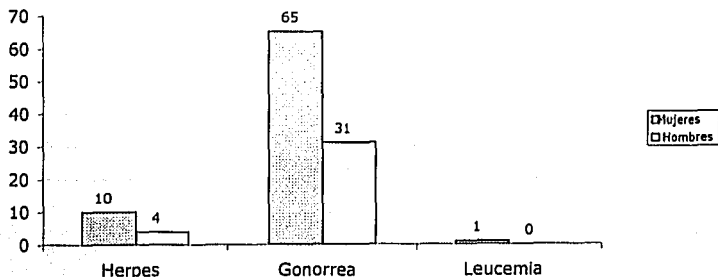
	Embarazo	Embrión	Alumbram.
Mujeres	0	2	74
Hombres	4	1	30
Total	4	3	104
%	4	2	94

En su mayoría saben cuales son las tres fases del embarazo y sólo un 6% no supo responder.

Aunque son pocos los jóvenes que desconocen las tres fases del embarazo es importante mantenerlos informados sobre estos temas para que llegado el momento tanto para la mujer como su pareja sepan que hacer en cada fase.

Pregunta No. 26
(muestra 111 alumnos)

¿Enfermedades de transmisión sexual más comunes en el género humano?



Fuente: CETIs 119 2001

	Herpes	Gonorrhea	Leucemia
Mujeres	10	65	1
Hombres	4	31	0
Total	14	96	1
%	13	86	1

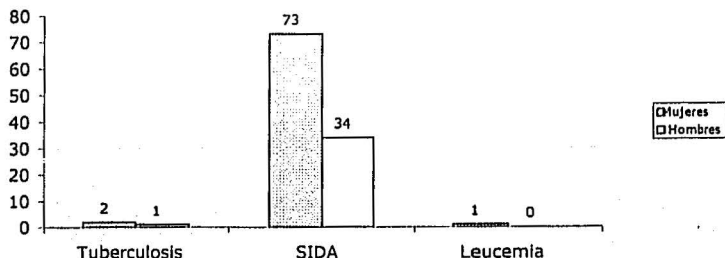
La mayoría de la población (86%) contestó correctamente, mientras un 14% no está informado al respecto.

Es de vital importancia que ese 14% de la población que aún desconoce que la gonorrhea es una enfermedad de transmisión sexual, se les invite a conocer acerca de las enfermedades de transmisión sexual y los métodos de prevención que existen así como los síntomas que se presentan y los cuidados que se deben de tener cuando se adquieren.

La escuela a través de los programas de educación sexual tiene la oportunidad de dar a conocer estos temas.

Pregunta No. 27
(Muestra 111 alumnos)

¿Se ha convertido en un problema de Salud Pública por sus características y es mortal?



Fuente: CETIs 119 2001

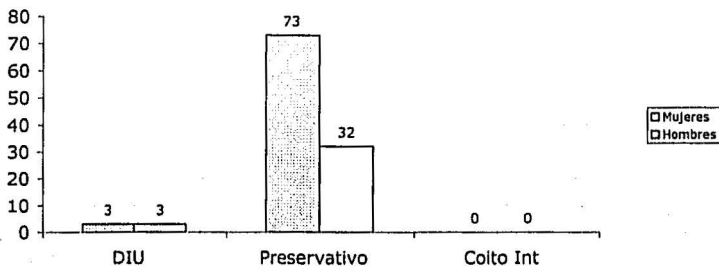
	Tuberculosis	SIDA	Leucemia
Mujeres	2	73	1
Hombres	1	34	0
Total	3	107	1
%	3	96	1

Aunque el 96% de los jóvenes contestaron correctamente, existe un 4% que aún lo desconoce.

Es de carácter prioritario que todo ser humano este consiente que el SIDA es una enfermedad mortal que se puede adquirir por transfusión de sangre contaminada o por relacionarse sexualmente sin el uso de preservativos con gente infectada.

Pregunta No. 28
(Muestra 111 alumnos)

¿Se recomienda su uso para evitar contagios sexuales y como auxiliar en la planificación?



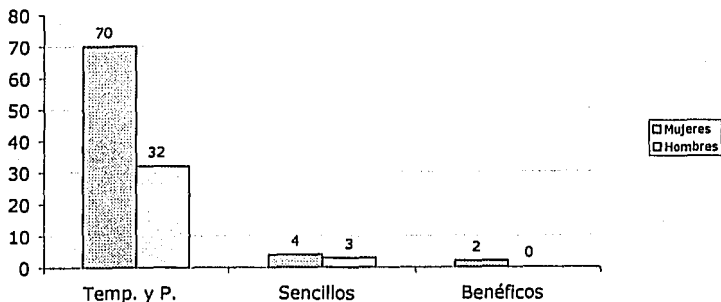
Fuente: CETIS 119 2001

	DIU	Preservativo	Coito Int
Mujeres	3	73	0
Hombres	3	32	0
Total	6	105	0
%	5	95	0

Sólo el 5% desconoce que el preservativo es auxiliar en la planificación familiar y en la prevención de enfermedades de transmisión sexual, por tal motivo es de importancia indiscutible que los jóvenes que comienzan su vida sexual activa conozcan el uso adecuado de los preservativos y aprenden que el sexo puede ser más placentero si se lleva a cabo con responsabilidad.

Pregunta No. 29
(Muestra 111 alumnos)

¿Los anticonceptivos se dividen en?



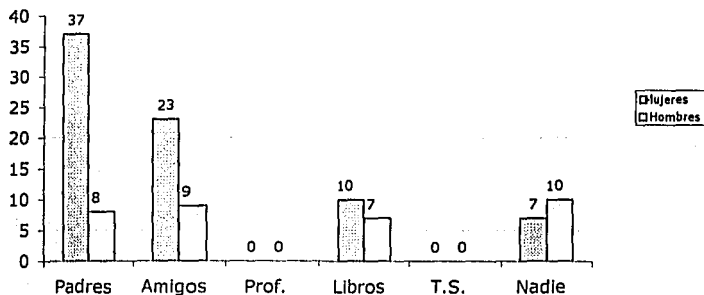
Fuente: CETIs 119 2001

	Temp. y P.	Sencillos	Benéficos
Mujeres	70	4	2
Hombres	32	3	0
Total	102	7	2
%	92	6	2

El 92% respondió correctamente, mientras el 8% desconoce al respecto, eso indica que se debe bombardear más a los jóvenes con información sobre los diversos métodos anticonceptivos así como su uso, ventajas y desventajas que presenta cada uno.

Pregunta No. 30
(Muestra 111 alumnos)

¿Cuándo tienes dudas acerca del aspecto sexual puedes acudir a?



Fuente: CETIs 119 2001

	Padres	Amigos	Prof.	Libros	T.S.	Nadie
Mujeres	37	23	0	10	0	7
Hombres	8	9	0	7	0	10
Total	45	32	0	17	0	17
%	41	29	0	15	0	15

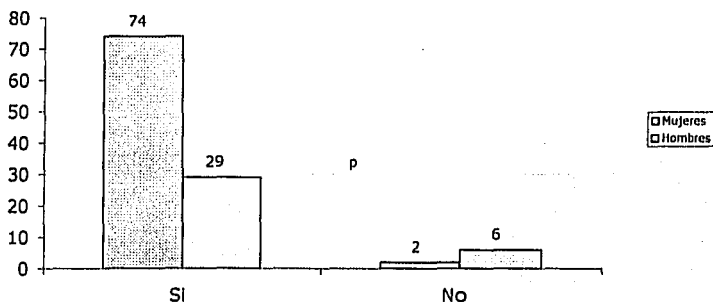
El 41 % tiene la confianza de acudir a sus padres cuando se presenta alguna duda, el 29% se acerca a sus amigos aunque desgraciadamente no es la mejor opción ya que los amigos se encuentran con las mismas dudas o más de las que ellos tienen y los consejos que pueden dar no son los correctos sino en base a experiencias que ellos han tenido, un 15% recurre a la información de libros para dar respuesta a sus dudas y el 15% restante no acude con nadie.

Es preocupante que ninguno de los jóvenes tiene la confianza de acudir con el trabajador social ni siquiera en el último de los recursos ya que no hubo una sola persona que lo pusiera como opción.

El departamento de trabajo social debería de preocuparse más por estar al tanto de las necesidades de los jóvenes e invitarlos a acudir a ellos cuando se presente alguna duda y que sepan que se puede contar con su apoyo para dar respuesta a sus dudas.

Pregunta No. 31
(Muestra 111 alumnos)

¿Te gustaría que se impartieran cursos de Educación Sexual en el CETis 119?



Fuente: CETis 119 2001

	Si	No
Mujeres	74	2
Hombres	29	6
Total	103	8
%	93	7

Es evidente el interés que tiene los jóvenes por que se impartan cursos de educación sexual en la institución, ya que están conscientes que les ayudará a reforzar sus conocimientos que presentan sobre este tema.

Por tal motivo se debe aprovechar la oportunidad para implementar un programa de educación sexual y buscar los recursos para llevarlo a cabo y denotar que es altamente relevante la participación del Licenciado (a) en Trabajo Social en la organización, asesoramiento, e integración del equipo multi e interdisciplinario, así como en la evaluación de dicho programa.

El análisis que se presenta es global, en virtud de haberse realizado 31 preguntas divididas en tres rubros: *I.- Aspectos Dinámicos de la Familia*, *II.- Aspectos Dinámicos de la Escuela* y *III.- Anatomía de la Sexualidad*.

Al primer rubro corresponden las preguntas 1, 2, 3 y 4.

Respecto a los aspectos dinámicos de la familia la relación que mantienen los jóvenes con sus padres es buena ya que así lo consideró el 83% de la población estudiantil, la comunicación que mantienen con ellos es relativamente buena pues un 77% acude a ellos cuando requieren algún tipo de orientación o tienen dudas, el 95% considera que los hábitos higiénicos adquiridos dentro de este rubro son buenos, en cuestión del aspecto sexual en cuanto a comunicación se refiere sorprendentemente el 52% considera que es mala, deficiente, y algunos que no existe.

Al menos en este rubro se pudo observar que existe la necesidad en los jóvenes de hablar más sobre lo que acontece con su sexualidad, por eso es importante que la familia conozca la importancia de la educación sexual para poder brindar una buena información y orientación en el momento en que sus hijos lo requieran.

Al segundo rubro corresponden las preguntas 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 y 12

En lo que respecta a los aspectos dinámicos de la escuela denota que los pocos temas que se tocan sobre sexualidad se ven de forma general y se dan como cualquier otro tema (93%), además el 85% dice que no existen y/o desconocen la existencia de programas de educación sexual en la institución y solo el 15% tiene conocimiento de ello de los cuales sólo el 3% se ha preocupado por conocer el contenido de el pequeño programa existente. En su mayoría considera (68%) que el departamento de Trabajo Social no promueve programas de educación sexual, además consideran que los programas de educación sexual fracasan por las falta de personal y apoyo logístico en dicha institución.

La carencia de programas sobre educación sexual y la presencia de factores como la falta de personal capacitado para impartirlos así como la carencia de recursos que permitan realizar tal labor, es una realidad en varias instituciones educativas y esto limita a la enseñanza de la Información que los libros de texto contienen y no se sabe si dicha información es comprendida por los y las jóvenes. Por tal motivo desconocen la problemática social ocasionada por la falta de orientación sexual.

Al tercer rubro corresponden las preguntas de la 13 a la 31

En su mayoría diferencian lo que es el sexo y lo que es sexualidad (69%), el 70% define correctamente lo que es la educación sexual. Aspectos como el inicio de la pubertad, cuándo se alcanza la madurez sexual poco más del 50% conoce acerca del tema; con respecto a relacionarse sexualmente: entre el 57 y el 89 % desconocen características como el día de mayor posibilidad de embarazo, en que día aproximadamente se produce la ovulación, la aparición de los espermatozoides, los órganos externos del aparato sexual femenino forman la vulva, por mencionar algunos.

Los y las jóvenes manifiestan la necesidad de obtener más información y orientación respecto a la sexualidad y al cuestionar si les gustaría que se impartieran talleres de educación sexual en la Institución el 93% contesto afirmativamente.

De acuerdo al análisis e Interpretación de los datos que se realizaron se puede llevar a cabo la comprobación de la hipótesis, recordemos entonces cuál fue nuestra hipótesis:

- ✓ *La institución educativa del CETIs 119 turno matutino desconoce la importancia que tiene la participación del Licenciado (a) en Trabajo Social en la implementación de programas de educación sexual en el ámbito educativo dirigido a los jóvenes del nivel medio superior, por tal motivo no lleva a cabo dichos programas.*
- ✓ *La falta de Interés por parte del CETIs 119 turno matutino por conocer las funciones que realiza el Licenciado (a) en Trabajo Social en la implementación de dichos programas impide brindar a los y las jóvenes una adecuada información, orientación y/o educación sexual ocasionando así embarazos no deseados y matrimonios a temprana edad, trayendo como consecuencia la deserción de los alumnos en la escuela.*

La poca información y orientación referida del nivel cultural y educativo que existe en nuestra sociedad en torno a la sexualidad que se les proporciona a los y las jóvenes del nivel medio superior y la falta de Interés por parte de las autoridades educativas del CETIs 119 turno matutino por conocer las funciones que realiza el Licenciado (a) en Trabajo Social así como la importancia que tiene la implementación de programas de educación sexual a nivel medio superior, son aspectos que aunados dan como resultado la comprobación de la hipótesis, ya que debido a esta desinformación se han producido embarazos no deseados y matrimonios a temprana edad y ha traído como consecuencia la deserción de los jóvenes en la escuela. Puesto que la institución educativa es una de las bases fundamentales de toda educación y como tal debe de contribuir y brindar información sobre el aspecto sexual a los jóvenes.

Se demostró entonces, que es importante en primera instancia conocer las funciones y la participación que tiene el Licenciado (a) en Trabajo Social en la implementación de programas de educación sexual a nivel medio superior y segundo, que con el apoyo de las autoridades educativas de la institución en conjunto con el equipo multi e Interdisciplinario y a través del desarrollo del programa mediante un taller de educación sexual, se puede llegar a disminuir este tipo de problemática que presente el entorno social juvenil de dicha institución.

Es importante que el Licenciado (a) en Trabajo Social promueva la comunicación y fomente el interés sobre el manejo de la sexualidad de los y las jóvenes dentro de la escuela además se debe hacer hincapié en que la participación de Trabajo Social en la elaboración y estructuración de programas de educación sexual del nivel medio superior propicia abrir espacios como lo son talleres de atención encaminados a cubrir las necesidades de los jóvenes en el aspecto sexual.

**IV. PROPUESTA ALTERNATIVA REALIZADA
PARA MEJORAR LA IMPLEMENTACION
DE PROGRAMAS DE
EDUCACION SEXUAL EN EL
NIVEL MEDIO SUPERIOR**

CAPITULO IV

PROPUESTA ALTERNATIVA REALIZADA PARA MEJORAR LA IMPLEMENTACION DE PROGRAMAS DE EDUCACION SEXUAL EN EL NIVEL MEDIO SUPERIOR

4.1 Propuesta taller de educación sexual dirigido a los alumnos del CETis 119

La propuesta de impartir un taller de educación sexual a los y las jóvenes del CETis 119 turno matutino, surge como resultado del diagnóstico realizado, donde se pueden visualizar las deficiencias e inquietudes que poseen los jóvenes en la actualidad sobre la sexualidad. Por la misma fuerza del problema es importante destacar la participación que tiene el Licenciado (a) en Trabajo Social en la implementación de programas de educación sexual en las instituciones educativas del nivel medio superior. Cabe mencionar que este taller es elaborado con base a un curso que imparte MEXFAM "**Sexualidad de la Gente Joven**". Manual educativo para profesores y profesionales, MEXFAM México, y apoyándose en el manual de "**Nuestra Sexualidad**". Dicho manual fue elaborado gracias a que se detectaron deficiencias e inquietudes en la juventud.

Como resultado se presentó a las autoridades de dicha institución educativa la propuesta de la implementación de un programa sobre educación sexual impartida a través de un taller, denotando la importancia que tiene el que los jóvenes se encuentren bien informados sobre su sexualidad y su entorno. La propuesta fue aprobada por las autoridades de este plantel, y así es como se propone llevar a cabo dicho taller, a través de 5 sesiones, con una duración de 20 horas dividido de la siguiente forma: 3 sesiones de 4 horas, 1 sesión de 3 horas y otra sesión de 5.

Es importante que se comiencen a emplear nuevas tecnologías como un complemento a la educación tradicional. Como educadores se debe integrar plenamente las nuevas tecnologías en la práctica habitual de los talleres. En esta etapa, el énfasis suele recaer en el aumento de la productividad del alumno y la alumna, que se consigue mediante el uso de procesadores de texto, láminas, diapositivas, películas y aplicaciones de gráficos para los datos estadísticos, entre otras.

4.1.1 Objetivos del taller

Brindar información a los y las jóvenes del CETis 119 turno matutino de temas como son los aspectos biológicos, físicos y emocionales del y la joven, así como dar a conocer la importancia de la planificación familiar, las bases para una mejor comprensión en la higiene, las enfermedades de transmisión sexual y la realización de la sexualidad plena.

Brindar información a los y las jóvenes respecto a que, en el proceso de su vida sexualmente activa, el sexo debe de llevar consigo importantes responsabilidades y no se puede desligar de problemas como embarazos a temprana edad, abortos, madres solteras o enfermedades de transmisión sexual por falta plena de educación sexual o en su caso, por la falta de interés sobre estos aspectos en los jóvenes.

4.1.2 Objetivos encaminados a los jóvenes con respecto al manejo de su sexualidad

A través de 20 horas de trabajo conjunto, me propongo alcanzar los siguientes objetivos. Para ello se cuenta tanto con la voluntad como con el conocimiento, visiones, experiencias y propuestas.

1. Reflexionar conjuntamente sobre la sexualidad y las formas de educar en este campo a los jóvenes.
2. Compartir las experiencias de los asistentes en las formas de educar en la sexualidad, sus estrategias y dificultades.
3. Analizar los aportes y las repercusiones de la sexualidad en el desarrollo humano.
4. Debatir las distintas formas en las que se aborda la sexualidad en la familia y desarrollar recursos familiares para la educación sexual.
5. Definir cuál es el papel de la escuela en la educación sexual de los jóvenes del nivel medio superior del CETis 119.
6. Conocer las características fisiológicas y psicológicas de la conducta sexual.
7. Profundizar en la desmitificación de prejuicios y estereotipos en las concepciones culturales contemporáneas de la sexualidad.
8. Ahondar en los problemas y riesgos de la sexualidad y, a través de la educación sexual, conocer medidas preventivas y correctivas.
9. Reconocer el papel esencial del Licenciado (a) en Trabajo Social en educación sexual en el sector educativo.
10. Asumir en las relaciones personales una ética de la sexualidad que se fundamente en el respeto, la tolerancia y la responsabilidad.
11. Lograr el compromiso de los asistentes para reproducir este taller en su respectivo ámbito educativo.

4.2 Propuesta de unidades temáticas

A continuación se presenta el contenido del taller.

Taller de Educación Sexual

Sesiones para 111 Jóvenes (Hombres y Mujeres)
Total 20 horas

Primera Sesión	Segunda Sesión	Tercera Sesión	Cuarta Sesión	Quinta Sesión
Comunicación del joven y la familia	Pubertad y el proceso de la vida humana	Sexualidad y Juventud	Las enfermedades sexualmente transmisibles y su prevención	El embarazo no deseado y métodos anticonceptivos. Evaluación.
3 Horas	4 Horas	5 Horas	4 Horas	4 Horas

TEMA	OBJETIVO
1.- Comunicación del joven y la familia.	Los y las jóvenes identificarán los problemas de comunicación que existe en el seno familiar y escolar, con el fin de que exista un mayor acercamiento con sus padres y profesores para mejorar y fortalecer la relación entre ellos.
2.- Pubertad y el proceso de la vida humana	Los y las jóvenes enlistaran los cambios puberales en el hombre y la mujer, y descubrirán las partes de los órganos sexuales y los procesos de la fecundación, el embarazo y el parto.
3.- Sexualidad y juventud.	Los y las jóvenes distinguirán sus conductas sexuales y analizarán las opciones para tener o no relaciones sexuales.
4.- Las enfermedades sexualmente transmisibles y su prevención.	Los y las jóvenes identificarán las principales características de las enfermedades sexualmente transmisibles así como medidas de prevención para mejorar su salud.
5.- El embarazo no deseado y métodos anticonceptivos. Evaluación	Los y las jóvenes discutirán el impacto del embarazo precoz, así como el uso de métodos anticonceptivos con el fin de preservar la salud reproductiva.

Este taller propone un programa de educación sexual con un nuevo enfoque, centrado en la orientación de la juventud temprana para que:

- ✓ Mejore la comunicación con sus padres y familiares.
- ✓ Tomé decisiones fundamentadas en sus valores y en la reflexión anticipada.
- ✓ Clarifique sus valores personales.
- ✓ Adquiera información precisa sobre la sexualidad, la reproducción humana, la prevención de enfermedades sexualmente transmisibles y los métodos para prevenir el embarazo.

Está dirigido a los jóvenes de 15 a 21 años de edad, y propone de antemano que las discusiones se orienten en los intereses distintos de cada grupo de edad y diferencia, según sean estudiantes, jóvenes marginales.

Desarrollo de las unidades temáticas del taller (ver anexo 4 Pág. 143)

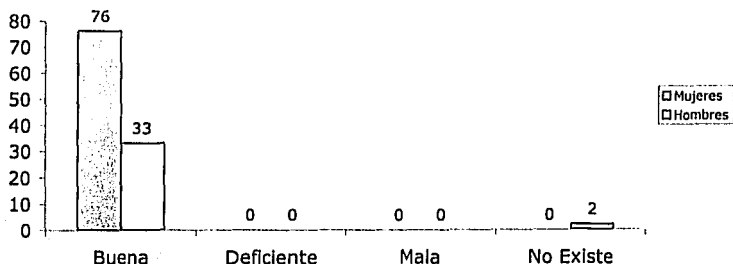
4.3 Evaluación

Para evaluar los conocimientos que se adquirieron en este taller se requirió de la aplicación de un segundo cuestionario (*ver anexo 5 Pág. 174*)

Los resultados arrojados en esta evaluación son los siguientes:

Pregunta No. 1
(Muestra 111 alumnos)

¿ Cómo consideras que debe de ser la relación con tus padres?



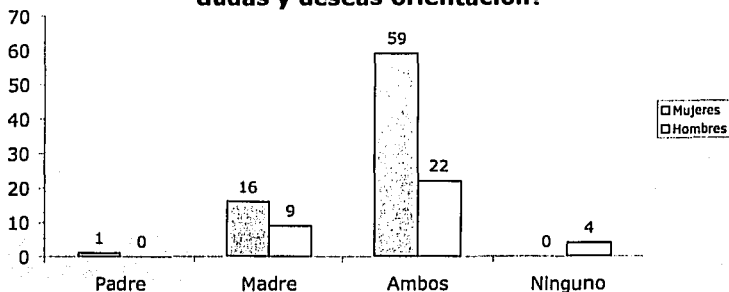
Fuente: CETis 119 2001

	Buena	Deficiente	Mala	No Existe
Mujeres	76	0	0	0
Hombres	33	0	0	2
Total	109	0	0	2
%	98	0	0	2

En la evaluación los Jóvenes consideraron que debe existir una buena relación en un 98% y sólo un 2% considera que no debe existir a diferencia del diagnóstico inicial que sólo el 83 % consideran existía una buena relación con sus padres.

Pregunta No. 2
(Muestra 111 alumnos)

¿A quién crees que debes acudir cuando tienes dudas y deseas orientación?



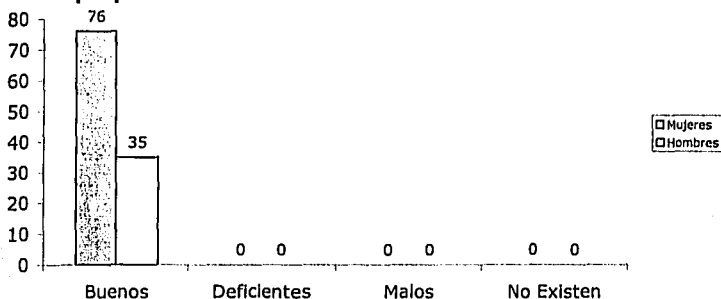
Fuente: CETIs 119 2001

	Padre	Madre	Ambos	Ninguno
Mujeres	1	16	59	0
Hombres	0	9	22	4
Total	1	25	81	4
%	1	22	73	4

Los jóvenes consideran en un 73% que se debe acudir con ambos padres cuando se necesita orientación, un 22% con la madre, un 4% con ninguno y sólo un 1% con el padre, cabe mencionar que es evidente la importancia que se le está dando a ambos padres a diferencia del diagnóstico inicial que consideraban sólo en un 33% acudir con ambos padres para pedir orientación, podemos observar a raíz de la impartición del curso se ha cambiado de parecer al respecto.

Pregunta No. 3
(Muestra 111 alumnos)

¿Consideras que los hábitos higiénicos proporcionados dentro de la familia deben ser?



Fuente: CETIs 119 2001

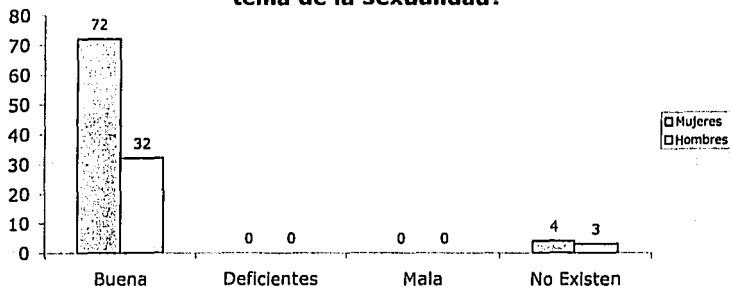
	Buenos	Deficientes	Malos	No Existen
Mujeres	76	0	0	0
Hombres	35	0	0	0
Total	111	0	0	0
%	100	0	0	0

Es evidente como los jóvenes se preocuparon por aprender acerca de los puntos que nos llevan a una adecuada educación sexual.

Durante el curso quedo claro que los buenos hábitos higiénicos llevan al ser humano a tener una relación sexual plena, satisfactoria y sin riesgos.

Pregunta No. 4
(muestra 111 alumnos)

¿Cómo consideras que debería de ser la comunicación con tus padres con respecto al tema de la sexualidad?



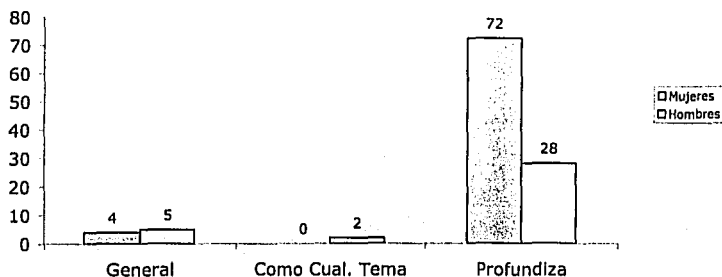
Fuente: CETis 119 2001

	Buena	Deficientes	Mala	No Existen
Mujeres	72	0	0	4
Hombres	32	0	0	3
Total	104	0	0	7
%	94	0	0	6

Afortunadamente a través de los temas sobre la familia que se impartieron durante el curso, los jóvenes se han dado cuenta que debe existir una buena comunicación con los padres ya que ellos son los encargados en primera instancia de asesorarlos y orientarlos en cualquier aspecto, para que los jóvenes vayan formándose su propio criterio y llegado el momento tengan la seguridad de estar haciendo lo correcto.

Pregunta No. 5
(Muestra 111 alumnos)

¿Cómo consideras que se debe impartir el tema sobre sexualidad en el sector educativo del CETis 119?



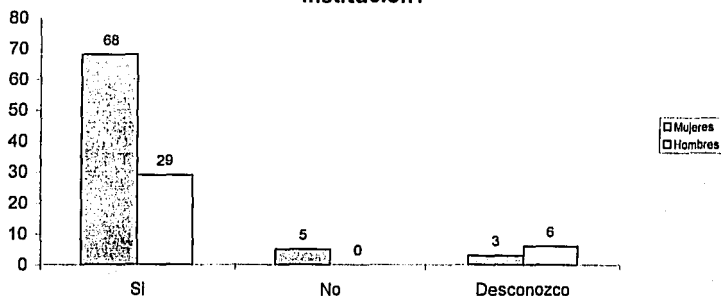
Fuente: CETis 119 2001

	General	Cual. Tema	Profundiza
Mujeres	4	0	72
Hombres	5	2	28
Total	9	2	100
%	8	2	90

Se comentó durante el curso que se debe profundizar más en los temas de sexualidad que se imparten en las clases, ya que es importante que los jóvenes tengan conocimientos sobre los cambios fisiológicos internos y externos que acontecen en su cuerpo, y en los resultados de la evaluación podemos observar como lo manifiestan en un 90% y sólo el 10% restante no le tomó mucha importancia.

Pregunta No. 6
(Muestra 111 alumnos)

¿Existen programas sobre sexualidad en esta institución?



Fuente: CETis 119 2001

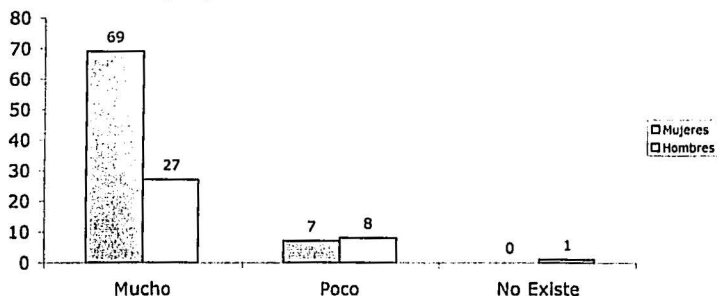
	Si	No	Desconozco
Mujeres	68	5	3
Hombres	29	0	6
Total	97	5	9
%	87	5	8

Cabe mencionar que durante el curso se dieron a conocer programas sobre educación sexual con los que cuenta la institución, aunque por su contenido algunos no se consideran como tales.

Al término de esté el 87 % conoce dichos programas, 8% los desconoce y un 5% no sabe de su existencia.

Pregunta No. 7
(Muestra 111 alumnos)

En el CETis 119 ¿Qué interés existe por impartir programas de educación sexual?



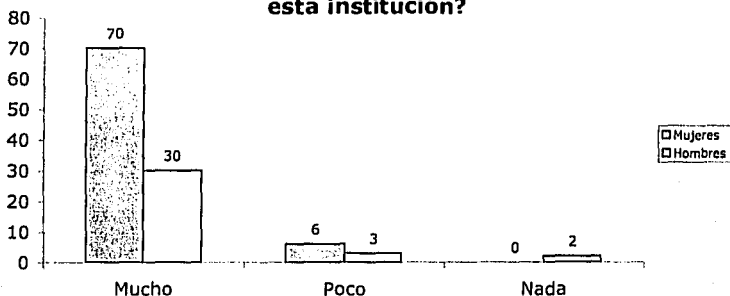
Fuente: CETis 119 2001

	Mucho	Poco	No Existe
Mujeres	69	7	0
Hombres	27	8	1
Total	96	15	1
%	85	14	1

A diferencia del diagnóstico inicial donde el 72% consideraba que existía poco interés, con el curso que se llevo a cabo se le ha hecho ver a los jóvenes que las autoridades educativas se preocupan por brindar información sobre sexualidad a través de cursos, y así como lo considera un 85 % de la población total estudiada, un 14 % aún considera que existe poco interés y sólo un 1% contesto que no existe interés.

Pregunta No. 8
(Muestra 111 alumnos)

¿Qué conocimiento tienes acerca del contenido de los programas sobre educación sexual de esta institución?



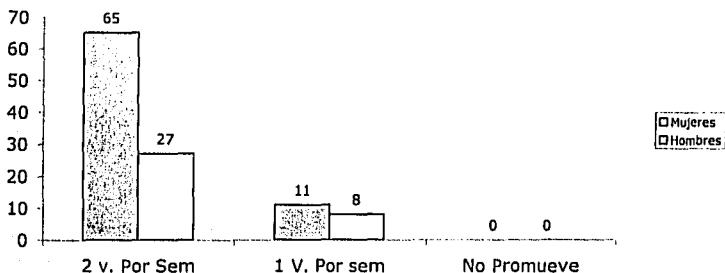
Fuente: CETIs 119 2001

	Mucho	Poco	Nada
Mujeres	70	6	0
Hombres	30	3	2
Total	100	9	2
%	90	8	2

De un 28% que no conocía el contenido de los programas en el diagnóstico inicial, al término de la evaluación redujo a un 2% un 8% dice conocer poco y en su mayoría 90% ya conoce el contenido ya que cuando se dieron a conocer los programas que tiene la escuela sobre educación sexual también se vio la temática de los mismos.

Pregunta No. 9
(Muestra 111 alumnos)

¿Cón qué frecuencia crees que el departamento de Trabajo Social deba promover platicas y/o conferencias sobre la sexualidad del joven?



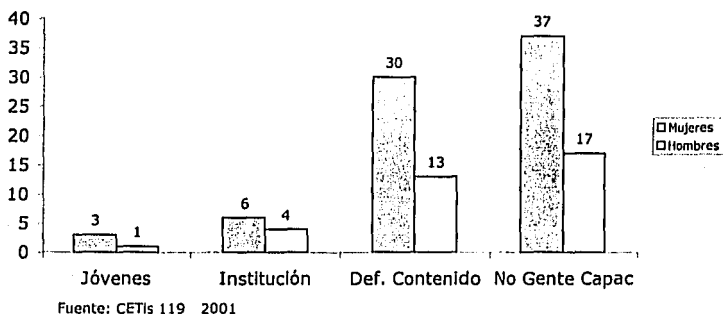
Fuente: CETIs 119 2001

	2 v. Por sem.	1 V. Por sem.	No Promueve
Mujeres	65	11	0
Hombres	27	8	0
Total	92	19	0
%	83	17	0

Gracias al curso impartido los jóvenes se han dado cuenta que al departamento de Trabajo Social le interesa impartir cursos a los jóvenes y que esta dispuesto en la medida que las autoridades se lo permitan y de acuerdo a las necesidades que los jóvenes presenten en promover 2 o más veces por semestre pláticas, conferencias o cursos, así lo manifiestan en los resultados el 83% de los jóvenes mientras que el 17 % dicen sólo con una vez al semestre es suficiente.

Pregunta No. 10
(Muestra 111 alumnos)

Consideras que fracasan los programas de educación sexual del CETis 119 ¿Porqué?

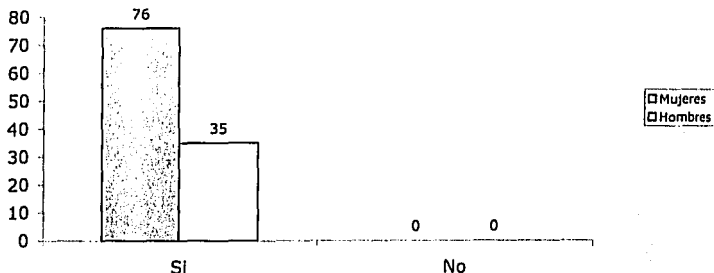


Falta de int.	Jóvenes	Institución	Def. Cont.	No Gente C.
Mujeres	3	6	30	37
Hombres	1	4	13	17
Total	4	10	43	54
%	3	9	39	49

De acuerdo a los programas y el contenido de los mismos que se les mostró durante el curso, consideran (39%) que fracasan debido a la deficiencia del contenido, un 49% a que no existe gente capacitada, un 9% a la falta de interés por parte de la institución y un 3% debido a que los jóvenes no manifiestan interés por ellos.

Pregunta No. 11
(Muestra 111 alumnos)

¿Tienes conocimiento sobre problemas sociales relacionados con la sexualidad y generados por la falta de información sobre el tema?



Fuente: CETIs 119 2001

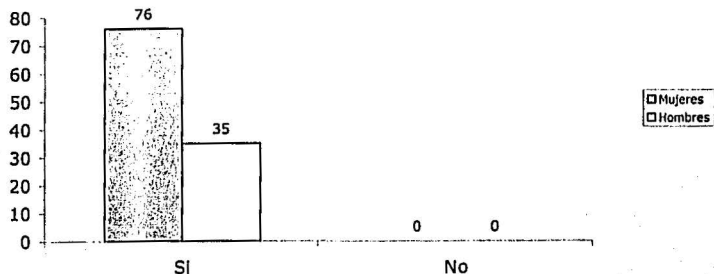
	Si	No
Mujeres	76	0
Hombres	35	0
Total	111	0
%	100	0

De un 32% que tenía conocimiento de problemas sociales relacionados por la falta de información sobre la sexualidad en el diagnóstico inicial, al término del curso el 100% ya los identifica como embarazos no deseados, abortos, matrimonios a temprana edad, enfermedades de transmisión sexual.

Con estos datos podemos comprobar que los jóvenes están abiertos a recibir información al respecto y sobre todo que el curso fue aprovechado correctamente por ellos.

Pregunta No. 11
(Muestra 111 alumnos)

¿Tienes conocimiento sobre problemas sociales relacionados con la sexualidad y generados por la falta de información sobre el tema?



Fuente: CETis 119 2001

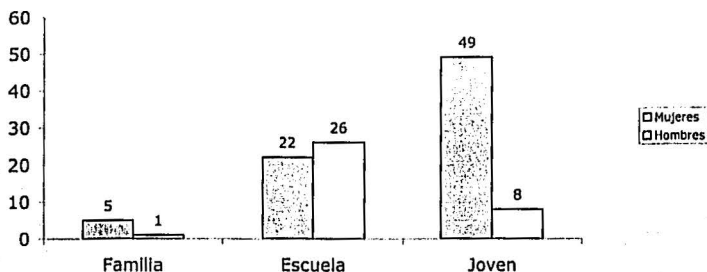
	Si	No
Mujeres	76	0
Hombres	35	0
Total	111	0
%	100	0

De un 32% que tenía conocimiento de problemas sociales relacionados por la falta de información sobre la sexualidad en el diagnóstico inicial, al término del curso el 100% ya los identifica como embarazos no deseados, abortos, matrimonios a temprana edad, enfermedades de transmisión sexual.

Con estos datos podemos comprobar que los jóvenes están abiertos a recibir información al respecto y sobre todo que el curso fue aprovechado correctamente por ellos.

Pregunta No. 12
(Muestra 111 alumnos)

¿Porqué consideras que se dá un embarazo no deseado?



Fuente: CETIs 119 2001

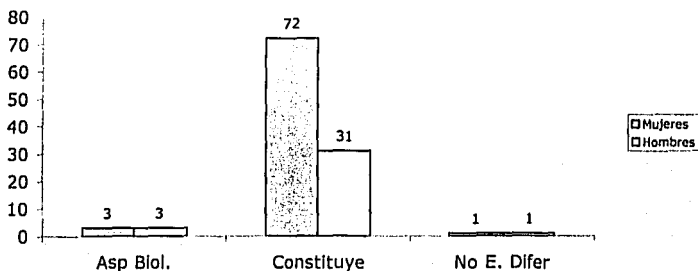
	Familia	Escuela	Joven
Mujeres	5	22	49
Hombres	1	26	8
Total	6	48	57
%	5	43	52

Aún siguen considerando en su mayoría (52%) que es debido a la falta de interés que presentan los jóvenes sobre estos temas, el 43% debido a la falta de interés por brindar información en la escuela y sólo el 5% por falta de interés de la familia.

Se debe de tener en cuenta que es responsabilidad de la escuela, familia brindar información sexual a los jóvenes, y de los jóvenes preocuparse por adquirir dicha información.

Pregunta No. 13
(Muestra 111 alumnos)

¿Cuál es la diferencia entre sexo y sexualidad?



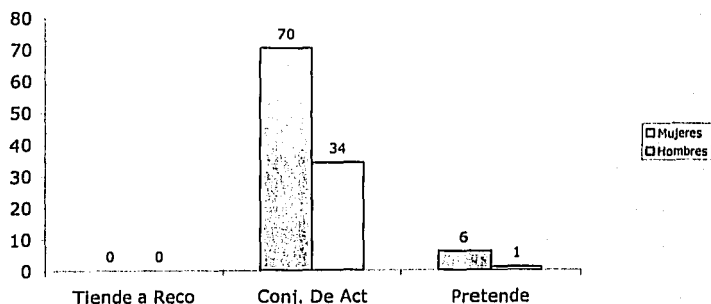
Fuente: CETIs 119 2001

	Asp Biol.	Constituye	No E. Difer
Mujeres	3	72	1
Hombres	3	31	1
Total	6	103	2
%	5	94	1

Se denota que el 94% aprovechó el curso y reforzó los conocimientos que tenían sobre sexualidad, y ya diferencia sexo y sexualidad, mientras el 6% restante aún le falta interesarse más por estos temas.

Pregunta No. 14
(Muestra 111 alumnos)

¿Qué entiendes por educación sexual?



Fuente: CETis 119 2001

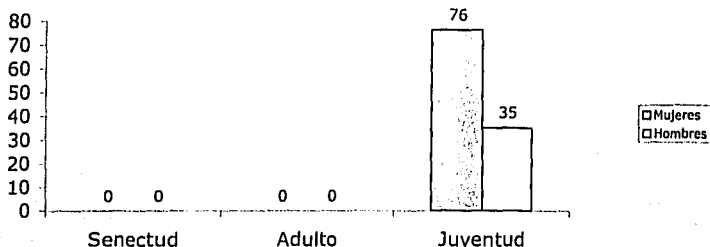
	Tiende a R.	Conj. de Act	Pretende
Mujeres	0	70	6
Hombres	0	34	1
Total	0	104	7
%	0	94	6

A diferencia del diagnóstico inicial que contestó el 70% correcto, al término del curso el 94% sabía la definición de educación sexual y sólo un 6% aún no la define correctamente.

Cabe mencionar que con la implementación del programa de educación sexual que se propuso a las autoridades del CETis 119 y el desarrollo del curso, los conocimientos de los jóvenes se reforzaron, complementaron y en algunos casos se adquirieron y con esto se puede observar que hasta el momento se ha cumplido con los objetivos que se tenían al inicio de la investigación. Se ha logrado que el joven se encuentre informado sobre el manejo de su sexualidad y la lleve a cabo con responsabilidad.

Pregunta No. 15
(Muestra 111 alumnos)

¿Hay una gran preocupación por el desempeño sexual y los problemas como enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados durante?



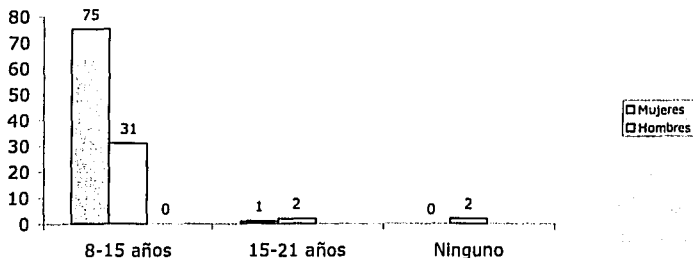
Fuente: CETis 119 2001

	Senectud	Adulto	Juventud
Mujeres	0	0	76
Hombres	0	0	35
Total	0	0	111
%	0	0	100

El 100% de los jóvenes se encuentran preocupados por los problemas ocasionados por la falta de una adecuada educación sexual pero también se notan interesados en informarse para contrarrestar esta problemática sexual que se presenta hoy en día.

Pregunta No. 16
(Muestra 111 alumnos)

¿El inicio de la pubertad en el individuo ocurre?



Fuente: CETis 119 2001

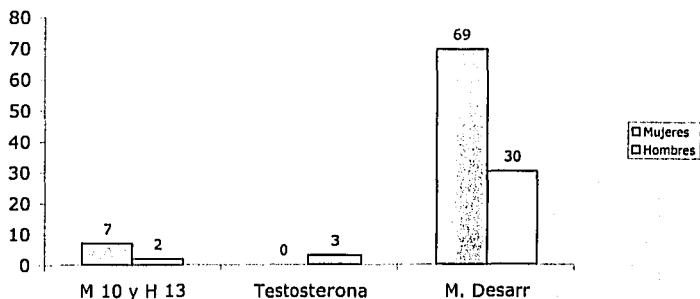
	8-15 años	15-21 años	Ninguno
Mujeres	75	1	0
Hombres	31	2	2
Total	106	3	2
%	95	3	2

De un 56% que conocía cuando iniciaba la pubertad antes del curso, al término de este un 95% conoce que es entre los 8 y 15 años de edad cuando se presenta.

Aquí podemos darnos cuenta que un 39 % adquirió dicho conocimiento a través del curso.

Pregunta No. 17
(Muestra 111 alumnos)

¿La madurez sexual se alcanza cuándo?



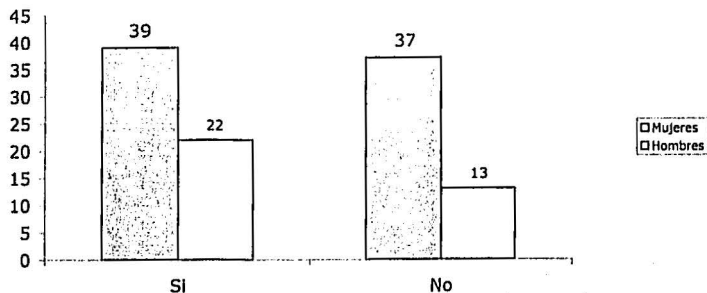
Fuente: CETIs 119 2001

	M 10 y H 13	Testosterona	M. Desarr
Mujeres	7	0	69
Hombres	2	3	30
Total	9	3	99
%	8	3	89

Un 89% contestó correctamente a diferencia del 41% que contestó en el diagnóstico inicial, es decir que un 48% más de los jóvenes ya se encuentran respecto, es importante el Licenciado (a) en Trabajo Social implementar más programas de educación sexual en las escuelas para que los jóvenes se encuentren mejor informados y esto sólo se puede llevar a cabo con la ayuda de las autoridades educativas.

Pregunta No. 18
(Muestra 111 alumnos)

¿Has tenido juegos sexuales con algún chico (a)?



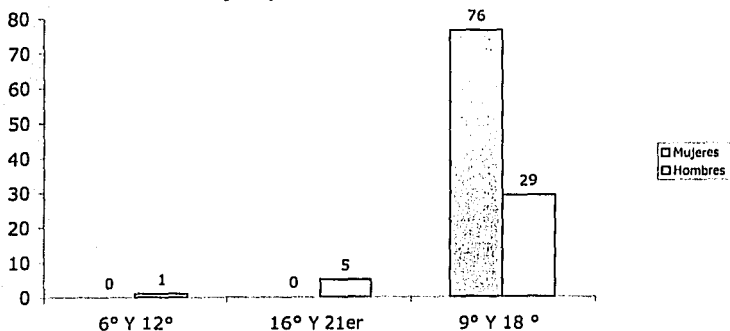
Fuente: CETis 119 2001

	Sí	No
Mujeres	39	37
Hombres	22	13
Total	61	50
%	55	45

En la primer etapa el 37% contestó que si había tenido juegos sexuales y en la segunda aumento a 55%, datos que indican que se les brindo la confianza para poder expresarse libremente y sin temores.

Pregunta No. 19
(Muestra 111 alumnos)

¿Existe mayor posibilidad de embarazo entre?



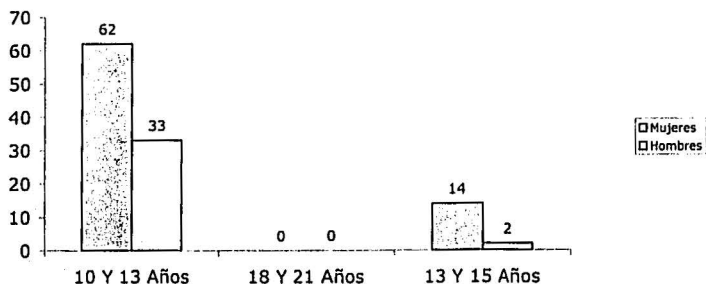
Fuente: CETIs 119 2001

Día	6° Y 12°	16° Y 21er	9° Y 18°
Mujeres	0	0	76
Hombres	1	5	29
Total	1	5	105
%	1	4	95

En la primer etapa el 22% de la población estudiada sabía cuando existía mayor posibilidad de embarazo y al término del curso el 95% ya se encontraba bien informado al respecto, es decir que un 73% adquirió dicho conocimiento, datos bastante considerables ya que indica que el curso fue satisfactoriamente bien aprovechado.

Pregunta No. 20
(Muestra 111 alumnos)

¿La aparición de los espermatozoides aparece entre?



Fuente: CETIs 119 2001

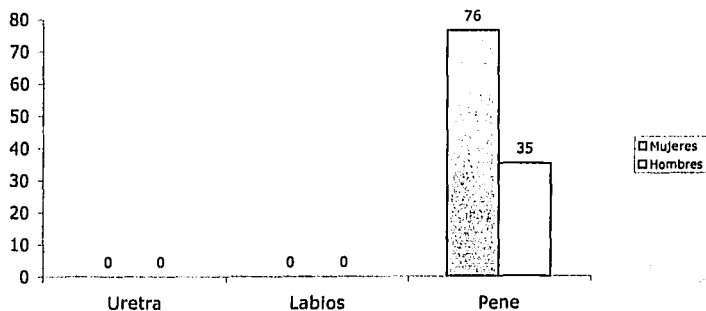
	10 Y 13 A.	18 Y 21 A.	13 Y 15 A.
Mujeres	62	0	14
Hombres	33	0	2
Total	95	0	16
%	86	0	14

El 86% contestó correctamente mientras un 14% aún no se interesó por informarse sobre lo que acontece en el organismo del hombre.

Es importante que tanto hombres como mujeres conozcan cuales y cuando se dan los cambios en el cuerpo del ser humano.

Pregunta No. 21
(Muestra 111 alumnos)

¿Los órganos sexuales masculinos externos son?



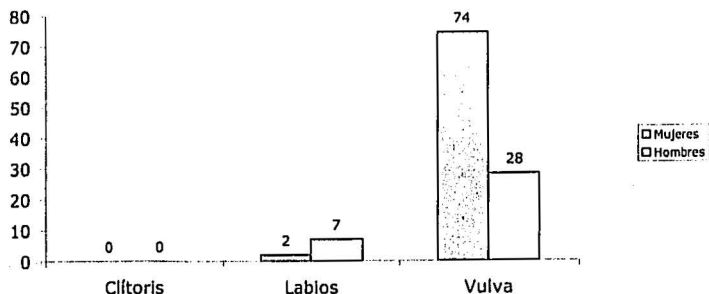
Fuente: CETIs 119 2001

	Uretra	Labios	Pene
Mujeres	0	0	76
Hombres	0	0	35
Total	0	0	111
%	0	0	100

El 9% que desconocía cuáles eran los órganos sexuales masculinos antes del curso, al término de este ya se encontraban enterados.

Pregunta No. 22
(Muestra 111 alumnos)

¿Los órganos externos del aparato genital femenino mas el orificio vaginal forman?



Fuente: CETis 119 2001

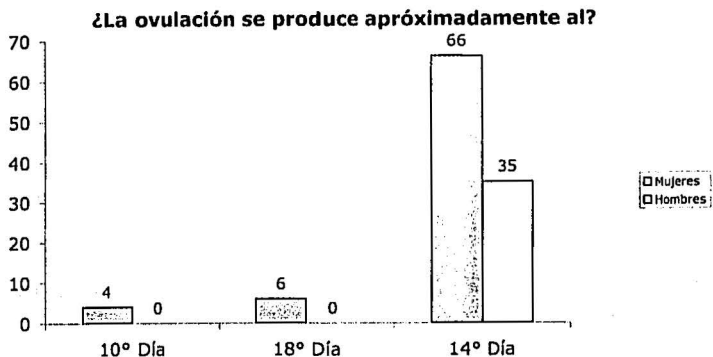
	Clítoris	Labios	Vulva
Mujeres	0	2	74
Hombres	0	7	28
Total	0	9	102
%	0	8	92

Es imprescindible conocer su cuerpo, sus nombre la función que realiza cada parte de él.

Un 92% conoce que la vulva es el aparato genital femenino en conjunto con el orificio vaginal.

En lo posible la escuela debe preocuparse por brindar más información sobre realidad a los jóvenes para que ese 8% restante que desconoce que es la vulva reduzca cada vez más.

Pregunta No. 23
(Muestra 111 alumnos)



Fuente: CETis 119 2001

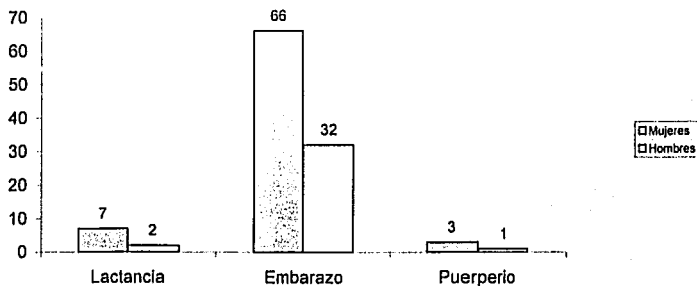
	10° Día	18° Día	14° Día
Mujeres	4	6	66
Hombres	0	0	35
Total	4	6	101
%	4	5	91

De saber cuando existe la ovulación en la mujer depende que se den embarazos deseados o no deseados, abortos o matrimonios a temprana edad.

El 91% de los jóvenes ya se encuentran bien informados al respecto, el 9 % restante se debe preocupar por aprender educación sexual, para que aprenda a vivir su sexualidad con responsabilidad.

Pregunta No. 24
(Muestra 111 alumnos)

¿Periodo durante el cual los senos se endurecen, crecen y los pezones se tornan oscuros?



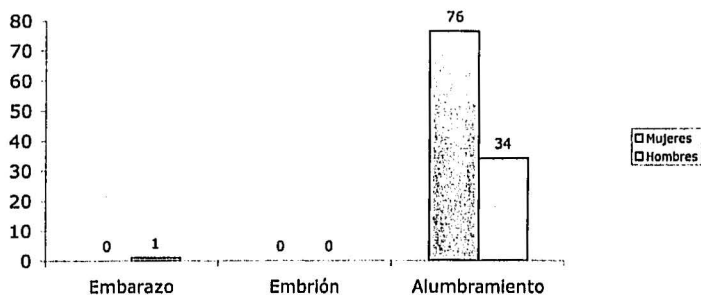
Fuente: CETis 119 2001

	Lactancia	Embarazo	Puerperio
Mujeres	7	66	3
Hombres	2	32	1
Total	9	98	4
%	8	88	4

El 88% contestó correctamente mientras que un 12% aún confunde la lactancia y el puerperio con el embarazo.

Pregunta No. 25
(Muestra 111 alumnos)

**¿Las tres fases del parto son: Dilatación,
Expulsión y ?**



Fuente: CETIs 119 2001

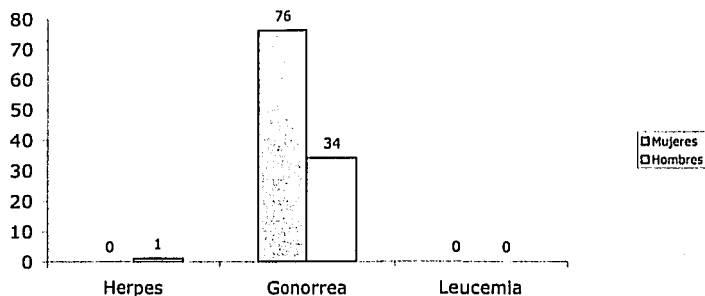
	Embarazo	Embrión	Alumbram.
Mujeres	0	0	76
Hombres	1	0	34
Total	1	0	110
%	1	0	99

Del 6% que no supo contestar en la primera etapa, en segunda redujo a un 1%.

Es evidente que cuando a los jóvenes les interesa algo, hacen lo posible por aprender al respecto y esto lo demostraron durante el desarrollo del curso.

Pregunta No. 26
(muestra 111 alumnos)

¿Enfermedades de transmisión sexual más comunes en el género humano?



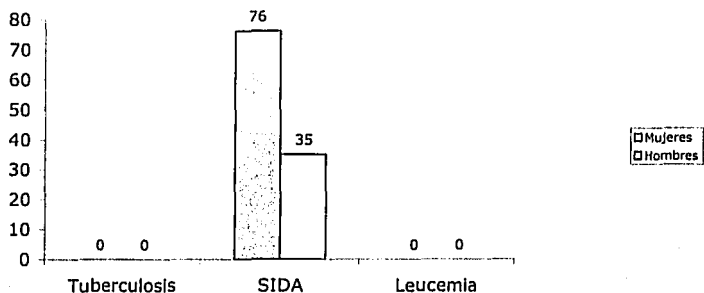
Fuente: CETis 119 2001

	Herpes	Gonorrhea	Leucemia
Mujeres	0	76	0
Hombres	1	34	0
Total	1	110	0
%	1	99	0

De un 86% subió a un 99% el conocimiento que se tiene sobre las enfermedades de transmisión sexual.

Pregunta No. 27
(Muestra 111 alumnos)

¿Se ha convertido en un problema de Salud Pública por sus características y es mortal?



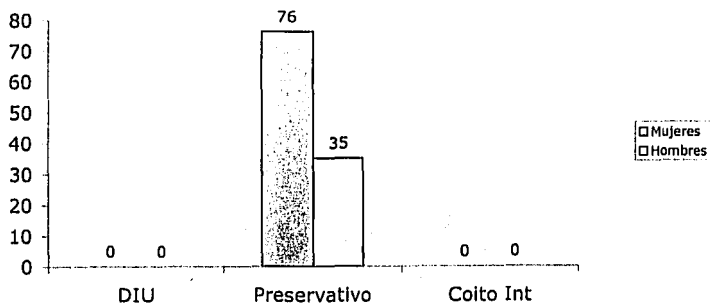
Fuente: CETis 119 2001

	Tuberculosis	SIDA	Leucemia
Mujeres	0	76	0
Hombres	0	35	0
Total	0	111	0
%	0	100	0

El 100% sabe que el SIDA es mortal y que se deben de cuidar para no contagiarse, cabe mencionar que durante el curso se interesaron mucho por conocer los síntomas de esta enfermedad.

Pregunta No. 28
(Muestra 111 alumnos)

¿Se recomienda su uso para evitar contagios sexuales y como auxiliar en la planificación?



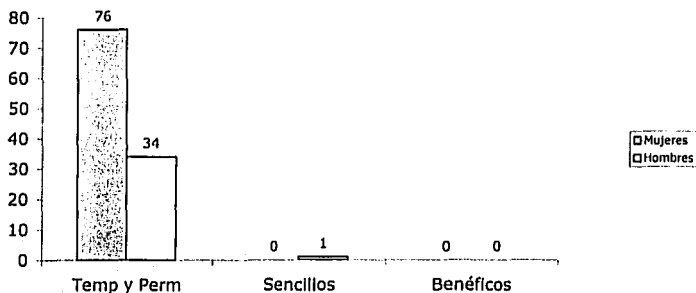
Fuente: CETis 119 2001

	DIU	Preservativo	Coito Int
Mujeres	0	76	0
Hombres	0	35	0
Total	0	111	0
%	0	100	0

Es importante que se conozca el funcionamiento y manejo del preservativo para que no existan errores y se tenga una sexualidad plena sin preocupaciones.

Pregunta No. 29
(Muestra 111 alumnos)

¿Los anticonceptivos se dividen en?



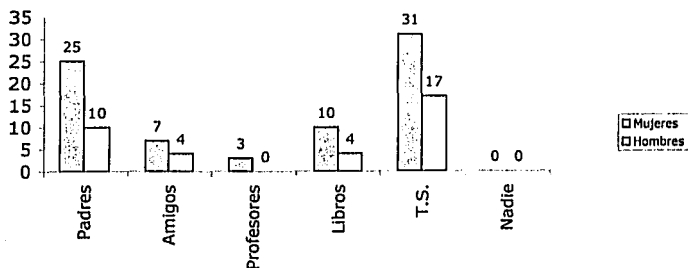
Fuente: CETis 119 2001

	Temp y P.	Sencillos	Benéficos
Mujeres	76	0	0
Hombres	34	1	0
Total	110	1	0
%	99	1	0

Del 8% que no conocía como se dividían los métodos anticonceptivos, sólo el 1% contestó incorrectamente, mientras que el 99% de la población estudiada contestó correctamente.

Pregunta No. 30
(Muestra 111 alumnos)

¿Cuándo tienes dudas acerca del aspecto sexual puedes acudir a?



Fuente: CETIs 119 2001

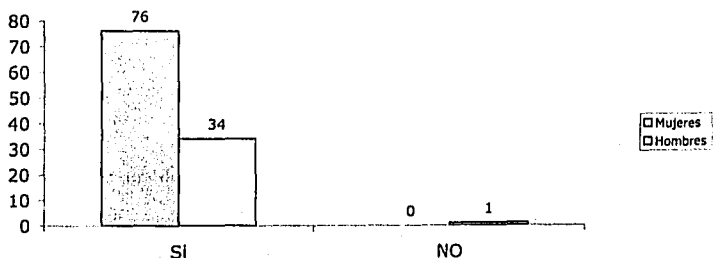
	Padres	Amigos	Profesores	Libros	T.S.	Nadie
Mujeres	25	7	3	10	31	0
Hombres	10	4	0	4	17	0
Total	35	11	3	14	48	0
%	32	10	3	12	43	0

A diferencia de la primer etapa donde ninguno acudiría al Trabajador Social cuando tienen dudas, al término del curso el 43% dice se acercaría a él para que se le orientara.

Mientras más sea visible la participación del Licenciado en Trabajo Social en la elaboración de programas, más se van a acercar los jóvenes a pedir orientación.

Pregunta No. 31
(Muestra 111 alumnos)

Te gustaría que se impartieran más cursos de Educación Sexual en el CETis 119?



Fuente: CETis 119 2001

	SI	NO
Mujeres	76	0
Hombres	34	1
Total	110	1
%	99	1

El 99% considera importante que se den cursos en la institución educativa.

Por tal motivo se debe aprovechar el interés que presentan los jóvenes al respecto para implementar más programas de educación sexual.

4.4 Dinámica de clase implementada en el taller de educación sexual

La dinámica de clase actúa como un catalizador del cambio, estimulando la aparición de formas completamente diferentes de interacción entre el educador y el asistente, así como entre los estudiantes mismos, permitiéndoles así realizar de manera sistemática tareas cognitivas complejas e invitando a los educadores a reflexionar sobre su concepción del proceso educativo.

Para la realización de este taller en el CETis 119 turno matutino el primer día de sesión se dieron a conocer los temas que se abordarían, así mismo se les invitó a participar individual y grupalmente, se les informó del manejo de un buzón de preguntas al término de cada sesión (el cual cabe mencionar que fue de gran apoyo ya que asistentes que no tenían la confianza de preguntar abiertamente lo manifestaron a través del buzón). Fue emotivo evidenciar que las dos últimas sesiones las preguntas ya no se hacían a través del buzón si no abiertamente y con toda confianza. Ayudó mucho la disposición que tuvieron los educadores al contestar estas preguntas.

Para el desarrollo del taller se contó con el siguiente material:

- ✓ Láminas
- ✓ Películas
- ✓ Diapositivas
- ✓ Proyector de cuerpos opacos
- ✓ Gráficas para el manejo de datos estadísticos
- ✓ Muestrario de métodos anticonceptivos
- ✓ Rotafolios
- ✓ Folletos

Pude observar que los jóvenes a través de sus comentarios, preguntas e inquietudes, están abiertos a recibir información, considerar y analizar en la medida de sus posibilidades la realización de un cambio significativo en la práctica de su sexualidad; esto favoreció y enriqueció la dinámica de clase del taller. Por lo anterior mencionado, considero que con base en un buen manejo de la dinámica de clase se puede lograr el objetivo de un taller.

Concluyo que la función del Licenciado (a) en Trabajo Social encaminadas a la elaboración de programas de educación sexual a nivel medio superior, son un punto clave para combatir las acciones erradicadas en los jóvenes, encaminadas a satisfacer sus necesidades sexuales; ya que cuenta con los conocimientos para llevarlos a cabo, pero no sólo se encarga de elaborarlos sino de organizar y sistematizar una mejor forma de trabajo de acuerdo a las necesidades particulares de cada grupo al que está dirigido y llevarlos a cabo. Dicho de otra forma organiza, controla, diagnóstica, evalúa y percibe las carencias y necesidades del grupo de trabajo.

Y tiene la capacidad de prever los pros y los contras que se pueden presentar durante su desarrollo. Por eso es importante reconocer su participación en las escuelas oficiales del nivel medio superior en la elaboración de dichos programas.

CONCLUSIONES

CONCLUSIONES

A través de la investigación realizada en el CETIs 119 turno matutino se ha podido llegar a las siguientes conclusiones:

A lo largo de los capítulos se ha destacado de manera sobresaliente la importancia que tiene la educación sexual en nuestra vida cotidiana, abarcando desde la familia, la escuela y la juventud hasta llegar a la individualidad de cada persona.

En relación al aspecto familiar.

Como se puede observar toda educación sexual es un proceso de enseñanza aprendizaje en el cual se derivan las actitudes diarias de cada persona, por lo tanto es una educación que se proyecta y se ha ido dando de generación en generación, con aciertos y errores. La familia es para el ser humano el centro fundamental de sus actitudes, es por ello que tiene la capacidad de influir tanto en el individuo como en la sociedad.

La familia como educadora sexual es la que se encarga de dar los lineamientos al individuo hacia una orientación sexual determinada, sin embargo aún se puede apreciar una atmósfera de secreto que aún sigue rodeando lo relativo al sexo, aunque ha disminuido al paso de los años; por eso es importante que los padres hagan a un lado los mitos que aún prevalecen sobre el tema de la sexualidad y se decidan a hablar con los hijos sobre aspectos como deben llevar a cabo una sexualidad responsable, el inicio de la pubertad y los cambios que propicia en su cuerpo, así como las consecuencias que puede traer consigo la falta de información y orientación como lo es un embarazo no deseado, abortos, enfermedades de transmisión sexual, entre otras, es decir darles elementos a los hijos para enfrentar los cambios que se presentan en su vida.

Los medios masivos de comunicación pueden llegar a ser los peores enemigos de la educación sexual ya que tienden a distorsionar la información sobre estos temas, pues si no se tiene una orientación previa sobre la sexualidad y se les va formando un criterio propio al respecto, es fácil caer en el juego de la pornografía donde se maneja el sexo de una forma erótica y sin prejuicios, también los mensajes subliminales juegan un papel importante ya que incitan a los jóvenes a interesarse en el sexo y las relaciones sexuales desde temprana edad. Esto se puede evitar con el cuidado e interés que los padres tengan sobre la educación sexual de sus hijos.

Como se pudo observar aún prevalece la influencia de la iglesia en las personas sobre el aspecto sexual, aunque décadas anteriores era más estricta al respecto, aún no ha podido dejar a un lado sus prejuicios y tabúes sobre el tema y lejos de manejar una sexualidad sana la hace ver como algo malo y sucio, considero que sería un gran apoyo que la iglesia comenzara a abordar estos temas más abiertamente ya que así se bombardearía al joven de información sobre el cuidado que deben de tener con lo relacionado al aspecto sexual y ellos sentirían la necesidad de investigar más sobre este tema y llevarlo a cabo con responsabilidad.

Haciendo referencia al aspecto educativo.

Es fundamental enfatizar que la educación sexual es una orientación que corrige la conducta del individuo y le suministra un conocimiento adecuado de sus propios procesos de maduración física, mental y emocionalmente, en todo su contexto sexual. Por tal motivo la escuela como institución educativa debe manejar programas de educación sexual más acorde a las necesidades que presenta su población estudiantil para ayudar a disminuir la problemática social que se presenta por la falta de información sobre la sexualidad.

Si desde la primaria al hablar sobre la sexualidad del individuo no se enfocan únicamente a su reproducción como un contenido más de la materia de Ciencias Naturales y se les habla de una manera más abierta sobre estos temas (de acuerdo a la edad de los alumnos) es evidente que dicha labor pedagógica enmarcaría al educando en una situación de confianza y seguridad al hablar sobre su sexualidad y no habría incertidumbre ante lo sexual, por ignorar, que la sexualidad humana incorpora dimensiones como la social, moral, afectiva, cultural, psicológica y biológica que ni la misma escuela puede cubrir si no es con el apoyo y la ayuda de la familia.

En la secundaria se les debe reforzar con pláticas, conferencias y planes de estudio más completos sobre la educación sexual, para cuando ellos lleguen a la juventud, tengan los conocimientos fundamentales para poder enfrentar una sexualidad activa, sin miedos ni temores.

El sistema medio superior es un espacio central en la mediación del sujeto y el medio, la cual concretiza y centra los conocimientos de la educación sexual, pero sin embargo se brinda un nivel informativo ya visto con anterioridad en los ciclos anteriores y esto en nada favorece al fortalecimiento de actitudes sanas y hábitos de comportamiento frente al sexo y a la sexualidad mismas que puedan contribuir a alguna forma más saludable de vivirlos.

Con la ayuda complementaria de los programas de educación sexual creados de acuerdo a las necesidades que se presentan en esa institución se estará ayudando a la prevención de embarazos no deseados, abortos y matrimonios a temprana edad, así como a cuidarse de las enfermedades de transmisión sexual. Esto se puede lograr con la participación del Licenciado (a) en Trabajo Social para la elaboración de dichos programas.

En cuanto al Trabajo Social y la educación sexual en el ámbito educativo

En lo general la participación del Licenciado (a) en Trabajo Social en el ámbito educativo es necesaria para el buen funcionamiento y equilibrio de las instituciones, pues son los trabajadores sociales los que pueden detectar las carencias y fallas que se presentan tanto en la comunidad estudiantil, como en la institución.

La capacidad del Licenciado (a) en Trabajo Social de investigar, coordinar, organizar, promocionar, orientar, informar, planificar, administrar, reformar, ejecutar programas, proyectos y actividades, evaluar y fungir como gestor, le da una perspectiva más objetiva de los problemas a los que se enfrenta y algo muy importante para lograrlo es que él tiene una íntima convicción y confianza en las personas y para ello se requiere de coraje, y de la capacidad de correr un riesgo con tal de alcanzar los objetivos planeados.

Las instituciones educativas deben de dar más importancia a la participación y funciones que realiza el Trabajador Social, él no fue formado para trabajar tras un escritorio, su trabajo es más productivo fuera de él; al estar en constante contacto con la población estudiantil es más factible que detecte problemas y busque alternativas para resolverlos.

Con la participación del Licenciado (a) en Trabajo Social en los programas de educación sexual se advierte que su desempeño profesional esta consagrado a la prevención más que a la rehabilitación de los problemas sociales que ocasiona el aspecto de la sexualidad, como se puede observar mediante esta investigación, donde se demuestra no sólo con este estudio sino con varios que ya se han realizado y los que se van a realizar en un futuro, que trabajo social existe por y para la sociedad.

Es importante mencionar que el Trabajador Social tiene entonces una responsabilidad trilateral, ya sea con la familia, con la escuela, con los jóvenes y con el quehacer profesional. Aunque aún en la actualidad sigue estando limitado en algunos aspectos, se ha ido entrando con más fuerza a las instituciones en base a los resultados obtenidos, y por lo tanto ha demostrado que puede realizar una importante contribución al servicio de la sociedad.

La vinculación con las instituciones que implementan programas de educación sexual es una alternativa de apoyo donde los jóvenes, docentes y los mismos trabajadores sociales pueden acudir para obtener información y material didáctica sobre el tema de la educación sexual, en caso de los docentes y trabajadores sociales existen talleres, diplomados y seminarios para la actualización de sus conocimientos.

Es importante hacer hincapié que el Licenciado (a) en Trabajo Social debe en todo momento actualizarse, ya que a pesar de su nivel universitario, sus conocimientos sobre educación sexual, quizá en algún momento lleguen a ser deficientes dependiendo de las circunstancias que presente la institución para la cual labora o realiza alguna investigación y pueden hacer de su desempeño una labor poco deseable.

Haciendo referencia a la investigación de campo.

Al concluir el análisis del diagnóstico inicialmente referente al nivel de conocimientos que poseen los alumnos del CETis 119 turno matutino sobre la educación sexual (mismos que representaron el 22.4 % de la población estudiantil) y durante el proceso de la investigación se detectó que:

- ✓ Sólo el 7% de la población total respondió que el tema de la sexualidad en el CETis 119 se profundiza.
- ✓ Sólo el 15% conoce la existencia de programas de educación sexual en esa institución.
- ✓ El 11% considera que existe mucho interés por impartir esos programas.
- ✓ Es impresionante como sólo el 3% conoce el contenido de los programas existentes.

- ✓ Un 68% dijo que el departamento de Trabajo Social NO promueve pláticas o conferencias de sexualidad.
- ✓ Resulta interesante descubrir que el 60% comentó que los programas de educación sexual en esta Institución fracasan porque no existe gente capacitada para ello y un 5% por la deficiencia en el contenido de los mismos.
- ✓ A pesar de que frecuentemente se comenta a través de los medios de comunicación sobre la problemática social causada por la falta de una adecuada educación sexual como lo son los embarazos no deseados, abortos, matrimonios a temprana edad o el contagio de las enfermedades de transmisión sexual, el 68% desconoce que estos problemas sean consecuencia de la falta de Información sobre este tema.
- ✓ El 60% demuestra que ni siquiera saben cuando se alcanza la madurez sexual.
- ✓ Es importante conocer cuando existe mayor posibilidad de embarazo, sólo el 22% de la población total, objeto de estudio, lo sabía.
- ✓ El 93% ignora cuáles son los órganos externos del aparato genital femenino más el orificio vaginal, es importante mencionar que el 68% de la población estudiantil representa al sexo femenino, por lo cual es importante que se interesen por conocer cuáles son las partes que conforman su cuerpo.
- ✓ Se desconoce cuándo se produce la ovulación en un 68%.
Todos estos son datos considerables que reflejaron la falta de información sobre el tema de la sexualidad. Ante esto se considera que los alumnos ya han cursado de ocho a diez años que van desde la primaria, secundaria y algunos los 5 semestres del nivel medio superior donde se les ha brindado información general al respecto, y es por eso que considero que, por lo menos el 50% de los alumnos debió contestar correctamente las 31 preguntas.

Cabe evidenciar que no hubo ni siquiera un solo alumno que contestara correctamente las 31 preguntas realizadas y aunque durante el proceso de esta investigación los jóvenes manifestaron la necesidad de conocer, de aprender, de compartir sus inquietudes, de expresar sus dudas abiertamente y de saber que se tiene interés por lo que les acontece, aún se requiere que el Licenciado (a) en Trabajo Social de a conocer a fondo, a la institución educativa las funciones que realiza dentro del ámbito educativo para que se reconozca más su labor, así como la importancia que tiene su participación en la implementación, elaboración y desarrollo de los programas de educación sexual.

Se debe recalcar que la escuela juega un papel importante en el proceso de enseñanza de la educación sexual, a razón, de que le corresponde una enseñanza coeducativa de la sexualidad; es decir la educación conjunta de jóvenes de uno y otro sexo; y un mayor interés y profundidad de explicación para comprender la importancia que tiene el brindar dicha información ya que esta influye en las decisiones de los jóvenes.

En cuanto a la propuesta alternativa realizada para mejorar la implementación de programas de educación sexual en el nivel medio superior

Al término de la codificación del diagnóstico inicial, se presentaron los resultados a las autoridades de la institución educativa, cabe mencionar que se mostraron interesados por los datos obtenidos, así mismo se presentó la alternativa (taller) para aumentar el nivel de conocimientos que sobre sexualidad poseían los estudiantes, tanto los objetivos, la finalidad y contenido de la propuesta fue convincente.

Hicieron algunas observaciones al momento, mismas que favorecieron la propuesta e inmediatamente se dio a conocer el apoyo incondicional del director del CETis 119, facilitándonos también el apoyo logístico y personal para el desarrollo del taller; al dar a conocer la alternativa a los alumnos la recibieron con mucho interés por saber la temática del taller y el lugar de su desarrollo.

El material didáctico que se presentó como lo fue, diapositivas, láminas, rotafolios, gráficos, cuerpos opacos, películas, folletos, muestrario de métodos anticonceptivos, entre otros, sirvió de apoyo para la evolución del taller. Con todo esto queda de manifiesto que la labor emprendida en el CETis 119 no sólo fue de interés para los alumnos exclusivamente sino también para los profesores y autoridades de la institución, y con ello se puede afirmar una vez más que la participación de Trabajo Social en la investigación, elaboración, organización, desarrollo y evaluación de estos programas es fundamental para el desarrollo institucional y educativo.

Los temas tratados durante el taller no incomodaron en ningún momento a los y las jóvenes, por el contrario se percibió una actitud positiva, de participación y dinamismo por parte de ambos sexos.

Durante el desarrollo de las sesiones se dio a conocer un temario de educación sexual que maneja la escuela; los y las jóvenes consideraron que carecían de contenido, algunos otros mencionaron que no existía gente capacitada para llevarlos a cabo y por eso fracasan, además de que no se promueven debidamente.

Al finalizar las sesiones los alumnos preguntaron por algunas fuentes bibliográficas que les sirvieran de soporte y apoyo para los demás días, también se acercaron a preguntar sobre situaciones personales y a pedir orientación al respecto. Fue importante observar que algunos docentes también se interesaron por los temas que se abordaron y por la dinámica de grupo que se utilizó, trayendo como consecuencia la prolongación de hasta 45 minutos más de lo programado en las sesiones, implicando así la búsqueda de más técnicas que llevarán a los jóvenes asistentes a ser partícipes de sus vivencias y/o experiencias sexuales para así poder aclarar dudas existentes sobre el tema. Por su parte el director de la escuela estuvo siempre al pendiente de lo que se ofreciera.

Al término del taller se aplicó un segundo cuestionario para evaluar los conocimientos adquiridos durante su desarrollo, y los resultados favorablemente (ya que se obtuvo un mayor número de aciertos en las respuestas a comparación del diagnóstico inicial) fueron los siguientes:

- ✓ A diferencia de los datos obtenidos en el primer cuestionario el 90% de la población total respondió que el tema de la sexualidad en el CETis 119 se debe profundizar.
- ✓ El 87% ya conoce la existencia de programas de educación sexual en esa institución.
- ✓ A través del taller y el reconocimiento que obtuvo la participación de Trabajo Social (a nivel licenciatura) por parte de las autoridades de la institución el 86% considera que existe mucho interés por impartir esos programas.
- ✓ Con la temática vista durante el taller el 90% considera que conoce el contenido de los programas existentes.
- ✓ Confirmaron que el departamento de Trabajo Social tiene interés por promover pláticas o conferencias de sexualidad y un 83% dijo que se debería de promover 2 veces por semestre, un 17% sólo una vez y a diferencia del 68% que dijo que **NO** se debía promover en la primera etapa, el resultado de la evaluación fue del **0%**.
- ✓ Durante esta evaluación los alumnos cambiaron de parecer respecto al porque fracasan los programas de educación sexual en esta institución ya que en la primer etapa el 60% comentó que porque no existe gente capacitada para llevarlos a cabo (48% en la segunda), y un 5% por la deficiencia en el contenido de los mismos (39% en la segunda).
- ✓ El taller fue favorable ya que el 100% de los y las jóvenes respondió que ya conocen los problemas sociales relacionados con la sexualidad y generados por la falta de información sobre el tema.
- ✓ Bajo de un 60% (1ra etapa) a un 11% (2da etapa) el desconocimiento de cuando se alcanza la madurez sexual.
- ✓ Anteriormente se hizo mención a la importancia que tiene el conocer cuando existe mayor posibilidad de embarazo, y de un 22% que lo sabía en la primer etapa, un 95% respondió correctamente en la segunda
- ✓ En la primer etapa el 93% ignoró cual es el órgano externo del aparato reproductor femenino más el orificio vaginal, en la segunda el 92% ya conocía cual es dicho órgano.
- ✓ El 91% de la población estudiantil ya conoce cuando se produce la ovulación.

Sabemos que en la mayoría de las ocasiones, la falta de un conocimiento adecuado de la sexualidad no sólo guarda relación con posibles problemas de disfunciones sexuales a futuro, sino que también implica una dificultad para generar un cambio de las bases sociales y culturales en que se sustenta actualmente la discriminación entre los sexos, y en ocasiones la vivencia de una sexualidad plagada de mitos y tabúes que interfiere con el desarrollo social armónico, afectivo y creativo, por lo tanto es satisfactorio dar a conocer estos resultados pues evidencian que el trabajo realizado durante la investigación y el

desarrollo de la propuesta alternativa realizada alcanzo a cubrir los objetivos establecidos desde su comienzo. Es importante hacer hincapié que el departamento de Trabajo Social en la medida en que se ponga a trabajar y con la ayuda y colaboración del Licenciado (a) en Trabajo Social puede tomar fuerza y empuje para crecer día con día y aportar e implementar programas de apoyo a la comunidad como lo fue el programa de educación sexual que se llevo a cabo.

Creo que el *aprender a ser felices* es un reto permanente inherente al ser humano y por lo tanto, la educación de la sexualidad contribuye de una manera importante, a la consecución de ese reto. A partir de ahora me complace poner al alcance de las futuras investigaciones esta información, y estoy segura que los aspectos de la investigación que integran esta tesis serán muy sugerentes y útiles para las actividades académicas futuras, así mismo espero que también lo sean en la medida en que reflejan percepciones y necesidades por parte de la población, para la discusión y elaboración de propuestas y acciones sobre políticas en materia de educación sexual.

ANEXOS

ANEXO

Anexo 1
Directorio MEXFAM**Directorio en el DF.****Oficinas Generales:**

Dirección: Juárez 208 Tlalpan, D.F. C.P. 14000
(5) 573-71-00, Fax 01 (5) 57-23-18 y 655-1265
e-mail: mexfinfo@mexfam.org.mx.

Distrito Federal, Alvaro Obregón:

Responsable: Lic. Carmen Leyte Guerrero
Responsable: Interior del Centro Social La Conchita,
Col. La Conchita México, D.F

Distrito Federal Gustavo A. Madero:

Responsable: T.S. Pérez López Elizabeth
Dirección: Talara # 103 Col. Tepeyac Insurgentes
Entre Montiel y Garrido México, D.F. C.P. 07020
(5) 781-71-88 , Fax 91 (5) 781-65-38
e-mail: lavilla@mexfam.org.mx

Distrito Federal, Tlalpán:

Responsable: T.S. Angélica Ma. Gil Gómez,
Dirección: Juárez 208 Tlalpan, D.F. C.P. 14000
(5) 573-71-00 Fax 91 (5) 655-1265
e-mail: mexfinfo@mexfam.org.mx

Nezahualcoyotl:

Responsable: Pérez Alfaro Lesvía T.S
Dirección: Av. Sor Juana Inés de la Cruz # 398
Col. Evolución Nezahualcóyotl, Edo. de México C.P. 57700
(5) 797-12-78 y 797-17-69 también fax
e-mail: neza@mexfam.org.mx

Tlalnepantla:

Responsable: Villanueva Arcos Graciela
Dirección: Calle 20 de Noviembre # 50
San Lucas Tepetlaco Tlalnepantla, Edo. de México C.P. 54050
(5) 362-38-86 mismo núm. para fax
e-mail: tlalnepa@mexfam.org.mx

Clínica Alamedas:

Multiplaza Alamedas local C6 y C7
Atizapán, Edo. de México C.P. 52970, (5) 825-56-37
e-mail: tlalnepa@mexfam.org.mx

MEXFAM

Trabajo por el logro de sus objetivos estratégicos por medio de una serie de programas.

Objetivo estratégico N°1: Contribuir a satisfacer la necesidad insatisfecha de planeación familiar entre la población marginada, urbana y rural. De esta manera, MEXFAM contribuye a un mayor equilibrio demográfico y ecológico en el mundo.



Programas Comunitarios

Aún cuando la planeación familiar se encuentra extendida en el medio urbano, el 65% de la necesidad no satisfecha de planeación familiar se concentra entre las mujeres sin escolaridad que habitan en áreas rurales y barrios urbanos marginales.

Objetivo estratégico N° 2: La difusión de la nueva cultura de la salud sexual entre los jóvenes. La salud sexual es definida por MEXFAM como la capacidad de disfrutar una vida sexual satisfactoria y segura, basada en los valores del amor, el afecto, la equidad en las relaciones de género, la comunicación y la responsabilidad en aspectos reproductivos.



gente joven

Programa Gente Joven

El Programa Gente Joven se encuentra dirigido a la juventud mexicana: estudiantes, trabajadores, miembros de bandas, vendedores ambulantes, desempleados y todos aquellos interesados en obtener información y orientación acerca del manejo de su sexualidad y la planeación de su vida. El principal objetivo de este programa consiste en promover los valores asociados con la salud sexual: la responsabilidad reproductiva, la equidad en las relaciones de género, la comunicación y el amor en la pareja. Este objetivo se alcanza a través de talleres sobre salud sexual y planeación de la vida que se ofrecen a los jóvenes en

escuelas, centros de trabajo y comunidades, capacitación a profesionales de la salud, talleres para padres y estrategias innovadoras, ideadas y realizadas por los mismos jóvenes, por ejemplo obras de teatro, conciertos de rock y otras actividades recreativas.

Una de las principales actividades del Programa Gente Joven es la capacitación en educación sexual para profesores y otros profesionales, que se convierten en instructores de los talleres y seminarios Gente Joven.

Objetivo estratégico N° 3: Ofrecer servicios médicos de calidad y vanguardia, especialmente en salud sexual y reproductiva.

Clínicas y consultorios médicos



Existe una alta necesidad de servicios médicos especializados en salud sexual y reproductiva en todos los sectores de la población.

MEXFAM ha establecido en 21 estados de la República Mexicana y el D. F. 16 clínicas y 216 consultorios médicos que ofrecen servicios de calidad en las áreas de atención a la salud en general, planeación familiar, ginecología, prevención del cáncer, pediatría y urología.

El programa empresarial

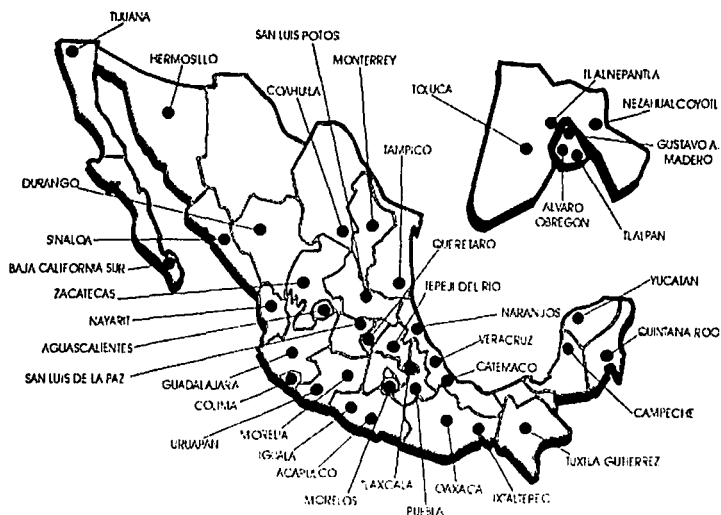


MEXFAM lleva educación y servicios de planeación familiar a fábricas cuyos dueños están interesados en mejorar la calidad de vida de sus empleados y trabajadores. Este programa está presente en 282 empresas del área metropolitana de la ciudad de México, y de las ciudades de Guadalajara, Tijuana, Monterrey y Puebla.

¿En qué lugares de la república mexicana opera MEXFAM?

Los servicios de MEXFAM se encuentran distribuidos en todo México, aunque se concentran en estados prioritarios en donde la necesidad de servicios de salud y planeación familiar es más apremiante (ver mapa).

Localización de los centros de operación



Anexo 2 INESSPA

Programas y objetivos

Tiene como finalidad ofrecer diferentes espacios, tanto académicos como clínicos, a personas de características diversas para promover alternativas de conocimiento y bienestar.

Por todo esto, INESSPA ha diseñado el Diplomado en Sexualidad Humana con la finalidad de formar especialistas en el área sexológica capaces de transmitir una información veraz, científica y desprejuiciada a la población en general. Y es así como a lo largo de varios años ha venido impartiendo dicho Diplomado en Puebla, Puebla y en otras entidades geográficas de nuestro país, destacándose siempre por formar Educadores de la Sexualidad, especialistas en la transmisión de información sexológica veraz, científica y desprejuiciada, quienes dirigen su quehacer profesional a todo tipo de población.

Objetivos del programa

- Propiciar en los educandos una actitud de respeto, comprensión y aceptación de la sexualidad propia y la de los demás que les permita un mayor y mejor desarrollo profesional y personal.
- Proporcionar información científica que permita a los participantes estar capacitados para orientar e informar sobre temas sexológicos tanto en el área familiar, como laboral y educativa.
- Promover en el participante un cambio de actitud que sea congruente con los conocimientos recibidos.
- Ofrecer a los participantes elementos de análisis objetivo y científico para abordar el conocimiento de los factores biológicos, psicológicos y sociales que determinan la sexualidad humana.
- Reconocer a la sexualidad como una parte integral de la personalidad, y no como un elemento aislado.
- Brindar herramientas que promuevan un disfrute responsable de la propia sexualidad sin cargas de ansiedad o culpa.
- Analizar los posibles factores implicados en alguna problemática en la esfera sexual que pudiera incidir en el desempeño educativo, laboral, personal, de pareja ó familiar de algún individuo o grupo específico, ofreciendo alternativas de comprensión y manejo de la misma.
- Enfatizar la importancia de adoptar una actitud respetuosa de la sexualidad de otras personas y la propia.
- Analizar el efecto de ciertos tabúes y mitos de la sexualidad humana que han perpetuado una visión rígida y estereotipada de la misma.

A continuación se presentan los talleres que se imparten:

1. Pautas de ética profesional para terapeutas, asesores e investigadores sexuales
2. Historia clínica sexológica
3. Protocolos de diagnóstico diferencial
4. Alteraciones de la fase de deseo
5. Alteraciones de la fase de la excitación
6. Alteraciones de la fase de orgasmo femenino
7. Alteraciones de la fase de orgasmo masculino
8. Vaginismo
9. Dispareunia
10. Fobias sexuales
11. Orientación sexual
12. Identidad sexual
 - ❖ Trastorno de la identidad de género infantil
 - ❖ Trastorno de la identidad de género en la adolescencia
 - ❖ Transexualidad
 - ❖ Transvestismo
13. Violación
14. Abuso Sexual Infantil
15. Incesto
16. Parafilias
17. Terapia de pareja

- ❖ Protocolos de diagnóstico diferencial
- ❖ El concepto de transmisión transgeneracional
- ❖ Estilos de apego
- ❖ Intimidad
- ❖ Técnicas de enriquecimiento de la relación de pareja

18. Atención primaria y derivación del paciente al especialista.

Anexo 3

IMESEX

El Instituto Mexicano de Sexología fue fundado en 1979 como una organización no lucrativa que busca dar respuesta a los problemas sociales originados por la falta de una educación formal de la sexualidad en México, tales como:

- Desintegración familiar
- Problemas y rupturas de pareja
- Educación sexual para jóvenes
- Marginación sexual de las personas discapacitadas
- Desigualdad entre los sexos
- Machismo
- Embarazos en adolescentes
- Marginación sexual de las personas de la tercera edad
- Disfunciones sexuales
- Abortos
- Violaciones
- Enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA
- Abuso sexual infantil
- Negación de la sexualidad infantil
- Marginación de minorías sexuales

Anexo 4 Contenido de unidades temáticas del taller

1ª Sesión

Comunicación del joven con la familia

El ser humano desarrolla su capacidad de comunicación dentro de la familia, la comunicación es un proceso continuo mediante el cual se envían y se reciben mensajes.

La comunicación requiere de dos interlocutores: el emisor, que es aquel que envía la información o sea el mensaje, y el receptor que interpreta el mensaje al recibir la información.

El ser humano es dependiente de la familia desde el momento de nacimiento; el recién nacido establece sus primeras relaciones con la madre y con el padre, ellos le dan la oportunidad de sobrevivir al procurarle la satisfacción de sus necesidades, tanto físicas como emocionales, permitiéndole aprender a recibir y expresar afecto, a desarrollar un sentido de identidad y de pertenencia y a lograr confianza y seguridad, que son características básicas para actuar.

Una de las etapas críticas de la familia, es la llegada de los hijos a la pubertad. Muchas de las familias que hasta entonces habían tenido una buena comunicación, que les permitía un equilibrio familiar, lo pierden en este momento y les es difícil recuperarlo, en algunas ocasiones con resultados negativos para los padres y los jóvenes. Sin embargo, aún es posible lograr una nueva forma de comunicación que le permita la independencia a cada quién, si hay esta disposición, tanto de los padres, como de los y las jóvenes en conflicto.

Durante la temprana juventud es crucial para el individuo la búsqueda de la identidad, esto hace que el cuestionamiento y la rebeldía sean necesarios en esta etapa.

Las normas de la casa, la sexualidad, son jerarquizadas en una nueva dimensión que puede no coincidir con la posición de los padres.

Es importante tener en cuenta que muchas veces son los padres los que necesitan apoyo, ya que se encuentran tan inestables como sus hijos. Ellos necesitan entender el proceso que están atravesando los jóvenes. Tal vez ellos no pudieron vivir su propia juventud como hubieran querido, o tal vez les fue muy difícil asumir un rol de adultos, y esto da como resultado que se dé una forma de competencia con sus hijos, que surja la envidia o la lucha por el poder. El despertar sexualmente de los hijos hace que quede evidenciada la sexualidad de los padres, y esto muchas veces vive como un enfrentamiento.

Esta y otras actitudes que se presentan en esta etapa, originan una conflictiva familiar. Cuando no hay posibilidad de solución o negación, el joven busca algo o a alguien que lo pueda rescatar. Entonces piensa en huir de casa con un amigo, llevar a cabo un matrimonio precoz, tener un embarazo que sustituya su necesidad de compañía o bien de la

situación intolerable a través de las drogas o el alcohol, o se inclina por una conducta delictiva para expresar su inconformidad.

La conflictiva que se presente en las familias, así como sus formas de resolución, dependen del tipo de interacción que se dé entre sus miembros.

Las repercusiones de la dinámica familiar en la temprana juventud, en igual forma, pueden tener diversas modalidades:

La familia rígida.

Este tipo de familia no permite nuevas reglas, experimenta gran dificultad en los momentos en que el crecimiento y el cambio son necesarios, insisten en mantener los modelos anteriores de actuación y comunicación, son incapaces de aceptar que sus hijos han crecido y tienen nuevas necesidades, por lo que a los jóvenes no les queda otra salida más que rebelarse en forma muy dramática y destructiva.

La familia sobre protectora

En este tipo de familia se observa un alto grado de preocupación por brindar toda clase de protección y bienestar a sus miembros, al grado de hacer esfuerzos desproporcionados por darles todo. La sobreprotección retrasa el desarrollo de la autonomía, de la competencia, y del crecimiento, y lo convierte en un ser indefenso, incompetente e inseguro.

La familia amalgama.

En estas familias la felicidad depende de hacer todas las actividades juntos, impliéndolo todo intento de individuación; hay falta de privacidad. Para el joven es difícil vivir esta situación, ya que necesita independencia y los deseos de lograrla son amenazadores para los demás miembros de la familia.

La familia evitadora de conflictos.

Estas familias tienen muy baja tolerancia al conflicto, son personas con muy poca autocrítica, no aceptan la existencia de problemas y por lo tanto, no permiten el enfrentamiento y la solución de los mismos. Los y las jóvenes no aprenden a tratar ni a negociar las situaciones, con frecuencia el hijo al llegar a su límite, no soporta la represión y explota, causando una crisis familiar totalmente sorpresiva.

La 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 y las jóvenes; en ella la estabilidad de la pareja y la satisfacción familiar depende de los jóvenes, impliéndoles crecer y volviéndolos dependientes, ya que al separarse del núcleo familiar romperían su equilibrio.

La familia con un solo padre.

En este caso uno de los hijos hace el papel del padre o de la madre que falta, sustituyendo muchas veces el rol de la pareja ausente. El joven 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 la primera juventud extemporáneamente.

La familia democrática.

Es aquella en donde los padres son incapaces de ejercer disciplina sobre los hijos, con la excusa de ser flexibles no logran poner los límites necesarios y les permiten hacer lo que sea. El símbolo de autoridad es confuso, los jóvenes se manifiestan con una competitividad desmedida, destructiva y sin límites.

La familia inestable.

En este tipo de familia las metas son inseguras, difusas, no se planean, como son improvisadas no pueden favorecer la unidad familiar. El joven se vuelve inseguro, desconfiado y temeroso, y se le dificulta el desarrollo de su identidad.

Conforme las necesidades del joven van transformándose deberán crearse en el medio familiar nuevas formas de transacción. Es necesario que tanto los padres como los jóvenes aprendan adecuadamente a comunicar sus sentimientos y expresarlos de manera honesta y no agresiva, cuidando la forma de transmitir el mensaje, utilizando un lenguaje preciso y congruente, tanto en lo verbal como en lo no verbal. Es importante conocer el beneficio del uso de elementos oracionales tales como: iniciar las frases con el pronombre "yo", y asumir así la responsabilidad de lo que se expresa, o cambiar la forma de ordenar por un "me gustaría", en lugar de ser imperativo. Frases como éstas hacen más efectiva la comunicación y evitan los elementos negativos que tanta dificulta la comprensión.

Si el proceso de comunicación se lleva a cabo de manera eficaz los hijos podrán sentir la confianza de expresar sus sentimientos, de acercarse a preguntar dudas, y de solicitar orientación ante sus interrogantes.

La familia tiene la posibilidad de reencontrarse y restablecer el equilibrio si busca una nueva forma de comunicación que facilite la readaptación de las relaciones familiares ante la independencia y la búsqueda de la identidad de los jóvenes. Por el contrario, si los canales de comunicación se cierran, se crea una resistencia al cambio con resultados negativos, para la familia en general y para el joven que inicia una nueva vida.

2ª Sesión**Pubertad y el proceso de la vida humana**

A medida que las personas se acercan a la pubertad, sus vivencias y sus experiencias pasan a ser en alto grado condicionadas por las intensas y nuevas situaciones que este período desencadena. Cambios fisiológicos profundos como la aparición de caracteres sexuales secundarios, la aceleración del crecimiento emocional y físico, la capacidad de reproducción, los cambios en la relación que las personas comienzan a establecer con personas de otro sexo, la búsqueda de independencia y el desarrollo de principios personales son cuestiones que intervienen en estos momentos del desarrollo.

Los cambios de la pubertad no aparecen de repente ni en un solo momento, sino que se desencadenan gradualmente y en distintas edades según las personas. La pubertad comienza en las niñas, entre los nueve y los doce años y concluye entre los once y los catorce. Los niños comienzan a realizar estos cambios entre los diez y los doce y el proceso llega hasta los quince y dieciséis años.

Los niños y niñas que han sido preparados para hacer frente a esta etapa, se adaptan a los cambios con mayor facilidad que aquellos que no han recibido ningún tipo de preparación. Los que de antemano saben qué les espera acogen mejor los cambios y tienen la seguridad que estos tendrán resultados positivos. En el inicio de esta etapa puede resultar interesante revisar las concepciones y actitudes hacia la sexualidad repasando aspectos tratados en momentos anteriores.

La comunicación no debería centrarse solamente en abordar los aspectos básicos de la sexualidad y la reproducción. Es el momento de ahondar en los condicionantes sociales, religiosos y culturales de la sexualidad individual.

Esta etapa del desarrollo hace en ocasiones necesario un trato diferencial en función del sexo de nuestros hijos e hijas. Esto no quiere decir más que el énfasis y las incertidumbres serán distintos en los chicos y en las chicas.

En las niñas, los cambios físicos de la etapa implican la aparición de las curvas corporales que indican la aproximación a la adultez física, la aparición de vello y el desarrollo de los pechos. Uno de los mayores cambios será el de la aparición de la menarquía.

Dado que los tiempos del desarrollo físico son específicos en cada persona, es importante que a nuestras hijas les hagamos comprender lo peculiar del desarrollo propio, permitiendo la aceptación de las características individuales como algo que se resiste a las comparaciones. Es frecuente encontrar en las prepúberes una honda preocupación por sus características físicas. Aunque esta actitud es parte del proceso de evolución, en algunas ocasiones se convierte en una obsesión. Existen unos modelos sociales que tienden a marcar cánones allí donde la única medida posible es lo personal. Es difícil y lento para estas personas comprender que sus características personales son incomparables y abandonar su preocupación por el tamaño o la forma de sus senos, la prominencia de sus sinuosidades, o lo temprano de su desarrollo.

Poco después del inicio de la pubertad aparece la primera menstruación. Si se ha hablado anteriormente y con naturalidad de esta cuestión, será fácil revisar las posibles dudas y temores de las niñas ante la menstruación. Generalmente pueden aparecer dudas sobre si se trata de una experiencia invalidante. Es preciso detallar como se trata de un hecho que no repercute para nada en la realización de las actividades cotidianas. Esta es una aclaración oportuna sobre todo ante la menarquía, cuando las molestias y la duración de esta primera menstruación son, con frecuencia, mayores que en los sucesivos períodos. Es éste el momento de poner en práctica el uso de compresas o tapones. Estos últimos son más cómodos y permiten una mayor facilidad de movimientos. También es preciso un cierto entrenamiento para su uso. Este entrenamiento puede ser adquirido en casa con la ayuda de la madre y otros familiares.

La menarquía representa el estado de maduración física de una persona y puede ser contemplado en el ámbito familiar con el componente festivo que se merece.

En los niños la pubertad se alcanza más tarde y con más lentitud que en las chicas. Además no se producen signos tan perceptibles como en ellas.

Las manifestaciones físicas comienzan con el agrandamiento del pene y los testículos, después aparece el vello en diversas partes del cuerpo. La voz cambia cerca de los quince años y el vello sigue apareciendo en la cara y en el pecho hasta pasada esta edad. Todos estos cambios inquietan a los chicos de la misma manera que las chicas se ven sorprendidas por los suyos.

Son frecuentes las exploraciones colectivas entre iguales y las comparaciones suelen llevar aparejadas críticas que tienden a confundir aspectos físicos con otros elementos como la virilidad o la masculinidad. Corre por nuestra cuenta desmitificar fantasías sobre los tamaños y los tiempos de aparición de los cambios. Estas cuestiones a veces se convierten en conflictos que acompañan a las personas durante muchísimos años.

Durante la pubertad comienzan a multiplicarse en las personas sus capacidades para fantasear y ésta es una cuestión que afecta al desarrollo sexual. Las fantasías sexuales son una herramienta que prepara a las personas para el sexo, ayudan a conocer la sexualidad personal y a descubrir la intimidad. Además las fantasías sexuales permiten que las personas desarrollen su sexualidad sin tener que recurrir a la práctica antes de que se esté mínimamente preparado para ello.

Como padres y madres es conveniente hablar con los hijos e hijas sobre las fantasías sexuales, restándoles cualquier mínimo elemento de culpa y enfatizando su papel positivo en el desarrollo de la sexualidad. Por otro lado es conveniente tener presente que las fantasías sexuales son patrimonio exclusivo de quien las desarrolla dejando bien claro su carácter íntimo.

Otra cuestión pareja a la pubertad es la masturbación, de una manera distinta a como se presentaba en los períodos anteriores. En estos momentos, la principal variación de la autoestimulación es que a través de ella se pueden alcanzar orgasmos. El organismo puede desarrollar la respuesta sexual humana en toda su extensión.

Es recomendable que estos temas sean tratados abiertamente. Cuando no se habla de un tema siempre emitimos el mensaje de que dicha cuestión es tabú y se valora negativamente.

La masturbación es un instrumento insustituible de autoconocimiento y de exploración de la sexualidad individual. Sobre las prácticas masturbatorias saludables se asienta la posibilidad de una vida sexual satisfactoria. Es interesante abordar con nuestros hijos e hijas este tema entre los nueve y los doce años, dejándoles claro que se trata de un medio para conocer el cuerpo y las sensaciones físicas placenteras.

Otros aspectos de índole social incidirán tanto en el desarrollo personal del preadolescente como estrictamente en su desarrollo sexual. Aprender a relacionarse socialmente, saber poner límites a los demás y ser capaz de expresar adecuadamente sus emociones, son cuestiones que repercutirán en todos los ámbitos del crecimiento personal y de una forma relevante también en el sexual.

La adolescencia

Esta es la época de las definiciones. El adolescente emerge del mundo infantil y emplea todas sus energías en perseguir una identidad y unas características propias. Es un proceso en el que se reclama insistentemente una mayor independencia y cuando se debe aceptar un mayor grado de responsabilidad. En este marco las relaciones familiares se vuelven ambivalentes. En determinados momentos el adolescente busca un gran distanciamiento y autonomía, en otras ocasiones se pretende volver al cobijo de la familia. Todo esto de forma intermitente y a veces pidiendo a la vez autonomía y protección.

Resulta esencial disponer de espacios familiares donde sea posible abordar los distintos momentos y situaciones que marcan el mundo del adolescente y donde además nosotros como adultos podamos expresar nuestros puntos de vista y nuestras preocupaciones.

Es desgraciadamente frecuente que ante los adolescentes las únicas comunicaciones familiares existentes versen sobre el desacuerdo de los adultos ante su conducta. Esto suele generar círculos viciosos donde el padre y la madre piden disciplina; el adolescente responde con la insumisión; y el padre y la madre solicitan aún más disciplina.

En estas edades la disciplina es una cuestión necesaria, no sólo para la salud mental del padre y la madre, también para el adolescente. La solución correcta pasa por articular un equilibrio entre el orden y la comunicación abierta. Esto pasa por atribuir desde nuestra posición de adultos un rango equivalente hacia esa persona que también comienza a serlo. Con un reconocimiento como éste, no solo basado en palabras sino también en hechos, es posible que las relaciones con los adolescentes se nos hagan más llevaderas y que estos alcancen la adulez de una forma menos conflictiva.

Las restricciones y las responsabilidades impuestas a los adolescentes deben modificarse a medida que pasan los años. No debemos olvidar que se trata de un período de continuo crecimiento hacia la madurez personal.

El énfasis dado por los adolescentes a su grupo de amigos como instrumento de afirmación y pertenencia puede ser una cuestión de conflicto familiar. Puede resultar de ayuda conocer a las amistades de nuestros hijos e hijas, invitarlos a celebrar reuniones en nuestra casa y entrar en contacto con los padres y madres de los amigos de nuestros hijos e hijas. Con todo ello conseguiremos, sin tener la intención de romper su intimidad, estar más cerca de ese mundo que ellos tanto valoran y que a nosotros en ocasiones nos produce preocupación.

Cuando se consigue que existan canales de comunicación amplios y sinceros, además de incidir en un desarrollo armónico de nuestros hijos e hijas, estaremos enseñando a expresar a los demás sentimientos. Se trata de un variable fundamental en toda relación íntima. Así estaremos ejercitando una capacidad que redundará en la calidad de la vida emocional y sexual de nuestros hijos e hijas.

Una vez establecidos firmemente los canales de comunicación será posible asomarse a los acontecimientos que dan forma día a día al crecimiento sexual de los adolescentes, siempre que tengamos presente el respeto y la consideración que merecen sus experiencias. También podremos exponer nuestras posiciones ante la sexualidad de una forma que sean

escuchadas y tenidas en cuenta. De esta manera podremos discutir con ellos la relevancia de realizar el acto sexual, la importancia de la calidad de la relación con otra persona, la necesidad de que exista confianza mutua en la pareja, el uso de los anticonceptivos, etc.

Anatomía de la reproducción

Si bien es cierto que los órganos que vamos a describir son estrictamente sexuales, no queremos circunscribir la localización de la sexualidad a estas partes del cuerpo. Sería una media verdad. Toda la epidermis es sexuada y nuestros sentidos son órganos sexuales. Con ellos podemos recibir sexo, cariño y afecto y a través de ellos podemos expresarlos. Somos organismos sexuados desde la cabeza a los pies.

Nunca debemos perder de vista que la vivencia sexual es la manera en que genéticamente la naturaleza nos estimula para reproducirnos como especie, pero de la misma manera, nuestra naturaleza social nos permite separar sexualidad y reproducción. Así, las zonas externas de nuestro aparato reproductor son a la vez centros de recepción estimular donde se concentran gran número de terminaciones nerviosas. Son las responsables de las sensaciones de placer.

La reproducción humana tiene unos centros específicos que dependen para su desarrollo y su funcionamiento de la actuación del sistema nervioso y de complejos mecanismos hormonales. Vamos a tratar a continuación la composición de los aparatos genitales que poseen las personas adultas.

De este modo se puede concluir que la conducta del joven no es sólo el resultado de su personalidad, y de la etapa por la que está cruzando, sino un reflejo de la interrelación y la comunicación que se da en la familia.

Desde el nacimiento el niño ya presenta definidos sus órganos sexuales, pero en el taller de los años, al llegar a la pubertad, el hipotálamo actúa sobre la glándula hipófisis dando lugar a que las hormonas gonadotrópicas actúen sobre los testículos y los ovarios, y lleven a cabo la producción de espermatozoides y hormonas masculinas en el hombre, y óvulos y hormonas femeninas en la mujer.

Los cambios secundarios que se producen en el varón son: crecimiento óseo, desarrollo muscular, aumento del metabolismo basal, el espesor de la piel, de la secreción de glándulas sebáceas, transformación de la voz, crecimiento del vello en axilas, bigote, barba, tórax, piernas y brazos. En la mujer: aumento del tamaño de las mamas, ensanchamiento de la pelvis, crecimiento y distribución (diferente al hombre), tanto del vello sobre la piel, como de la grasa y los huesos.

Como cambio importante se presenta la eyaculación en el hombre y la menstruación en la mujer. Es necesario conocer que la pubertad puede presentarse de los 9 a los 14 años y que depende de factores como: alimentación, herencia, influencias endocrinas, clima, raza y situación geográfica. Aunados a los cambios anteriormente mencionados se dan el crecimiento y el funcionamiento de los órganos sexuales, cuya anatomía y fisiología son las siguientes:

En el Hombre:

El pene

Órgano único, situado en la línea media de la porción inferior de la pared abdominal. Es cilíndrico, recubierto de piel fina y en su extremo libre termina en el glande, siendo retráctil por lo general. La cabeza o glande tiene en la parte anterior el meato urinario, por el cual sale la orina y, durante la eyaculación, también 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.

Escroto

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

Testículo

Es un órgano par, se desarrolla en la cavidad abdominal, en el escroto. Los testículos son cuerpos ovoideos, cada testículo 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 movilizadas hacia el epidídimo, que es una estructura alargada en forma de coma que se encuentra en la parte superior del testículo. Las funciones del testículo son la producción de la testosterona y la espermatogénesis.

Conducto deferente

Es un conducto delgado con una capa muscular, abarca desde el epidídimo, sube hacia la cavidad abdominal, pasa detrás de la vejiga y se une con las vesículas seminales. Existe uno por cada testículo. Su función es conducir a los espermatozoides del epidídimo a las vesículas seminales.

Vesículas seminales

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

Próstata

Es una glándula que rodea a la uretra, se encuentra abajo y adelante de la vejiga, esta formada por tejido glandular, la atraviesan los conductos eyaculadores. Su función es producir un líquido alcalino, claro y lechoso, éste se une con los espermatozoides, el líquido de las vesículas seminales y forma el semen.

Glándulas de Cowper

Son dos, también se les conoce como glándulas bulbo uretrales, se encuentran después de la próstata. Su función es secretar un líquido alcalino que neutraliza la acidez y lubrica la uretra, para el paso al semen.

Uretra masculina

Conducto que inicia en el cuello de la vejiga y termina a nivel del glande en el meato urinario. Su función es la de conducir la orina y el semen.

Los espermatozoides

Son células compuestas por cabeza, cuello y cola; la producción de espermatozoides se inicia en la pubertad y termina con la muerte. Cada eyaculación contiene de 100 a 300 millones de espermatozoides, y tienen un volumen aproximado de 3 ml., el espermatozoide dura de 24 a 72 hrs. aproximadamente. El grado de su fecundidad depende de su número y forma.

En la Mujer:**La vulva**

Contiene el monte de venus, los labios mayores y menores, el clítoris, el vestíbulo, el meato urinario, el orificio vagina, el himen y las glándulas de Bartholini.

El monte de venus

Es una amlnencia cutánea grasosa que se encuentra en la región del pubis, la parte más inferior de la pared abdominal, esta cubierta por vello, el cual toma una forma de triángulo con base invertida.

Los labios mayores

Son dos repliegues cutáneos de color oscuro que se recubren de vello y al separarlos dejan al descubierto las demás estructuras anatómicas.

Los labios menores

Son formaciones mucosas de color rosado y con cierta humedad que forman el prepucio y el frenillo del clítoris.

El clítoris

Es un órgano eréctil, sobresale en el vestíbulo entre los repliegues labiales. Por su gran cantidad de terminaciones nerviosas, tiene una función decisiva a la excitación.

Orificio vagina

Se conoce como introito y se encuentra la mayoría de las veces limitada por el himen.

Himen

Membrana semirígida formada por tejido conectivo, presenta diferentes formas; en la porción central tiene un orificio que permite la salida de la menstruación

Meato urinario

Orificio en donde termina la uretra femenina por el cual sale la orina.

Glándulas de bertholini.

Se encuentran a cada lado del orificio vaginal, secretan líquidos durante el coito.

Vagina

Es un tubo muscular-membranoso que pone en comunicación la vulva con el útero. Está recubierta por mucosa, su espacio es virtual, produce un líquido como resultado del trasudado de las paredes durante la excitación, alberga al pene durante el coito y es el canal durante el parto.

Utero

Está formado por cuello, istmo y cuerpo; tiene forma de pera. El cuello tiene un orificio externo y otro interno. Se encuentra entre la vejiga y el recto y en los ángulos que forma en el fondo se originan las trompas de falopio. Está compuesto por dos capas; el endometrio y el miometrio.

Trompas de falopio

Se originan en los ángulos formados por el útero, miden de 10 a 12 cm., tienen revestimiento muscular-membranoso, contiene tres porciones: externa, media e interna. Su función es transportar al óvulo al ser expelido por los ovarios hacia el útero.

Ovarios

Órganos pares colocados uno a cada lado del útero, en relación con las trompas de falopio, en la cara posterior del ligamento ancho. Tiene la forma de almendra de color blanco opaco. Al corte, el ovario presenta una parte cortical superficial y una porción central medular. Dentro del ovario se encuentran los folículos ováricos, los cuales producen los óvulos; el ovario también produce las hormonas femeninas (estrógenos y progesterona, que dan los cambios secundarios y preparan al útero para la nidación).

Los óvulos

Se encuentran en forma de folículos desde el nacimiento y su producción termina durante la menopausia, existen al rededor de 400 mil. Los folículos que no maduran se convierten en cuerpos atrésicos o cicatriciales, el óvulo es la célula que al unirse con el espermatozoide produce la fecundación.

Fecundación

Es la unión de las células germinales masculinas (espermatozoide) y femenina (óvulo). En el tercio externo de la trompa de falopio. Habitualmente sólo un espermatozoide puede traspasar la zona pelúcida que rodea al óvulo, cuando el espermatozoide penetra, pierde la cola y se unen los pronúcleos masculinos y femeninos, ambos contienen 23 cromosomas (22 autosomas y un sexual), y es en este momento cuando se determina el sexo. Posteriormente el huevo llega al útero donde se anida. Del huevo o cigoto se derivan las envolturas o membranas, y el embrión, del cual posteriormente se desarrollará en feto.

Embarazo

La edad ideal para que una mujer se embarace es entre los 20 y los 30 años. Durante el embarazo se da la embriogénesis que es la aparición y desarrollo de los órganos y estructura.

Es importante la atención prenatal para que se valoren el estado de la madre y del bebé por medio del aumento del peso, la presión arterial, el crecimiento del fondo uterino, y los datos del producto.

El diagnóstico del embarazo se realiza por los síntomas presuncionales y los de certeza.

Los síntomas presuncionales son: la amenorrea, los cambios mamarlos, los cambios gestósicos (somnolencia, vómito, antojos), los cambios vaginales y vulvares (congestión interna), los cambios cervicales (reblandecimiento), y los cambios uterinos (aumento, forma y tamaño).

Los síntomas y signos de certeza son: Delimitaciones del producto (se tocan partes como la cabeza, el dorso etc.), detección de frecuencia cardíaca (movimientos fetales), la sensación de pataditas) y pruebas de laboratorio (examen de orina u otros especializados).

Parto

El trabajo de parto quiere decir que se inician las modificaciones cervicales: borramiento y dilatación; además de las contracciones uterinas; así como en algunas ocasiones, la ruptura de la bolsa de agua. A este período se le llama primer período de trabajo de parto.

Cuando se ha completado la dilatación cervical, las contracciones uterinas involuntarias aumentan, se distiende el perineo.

Aparece a través de la vulva el cuero cabelludo del bebé, se continúan las contracciones uterinas, y con ayuda de los movimientos del niño, se produce la expulsión; a este período de le llama expulsivo.

El tercer período se llama alumbramiento, el útero se contrae, produciendo el desprendimiento de la placenta, la cual queda en el exterior, terminando así el trabajo de parto.

Posteriormente inicia la etapa del puerperio en la que ocurre una involución de todos los cambios producidos durante el embarazo, dura de 4 a 5 semanas, el síntoma principal es la depresión post parto. Se da la lactancia.

La lactancia

Es muy importante porque la leche materna contiene elementos nutritivos y anticuerpos, además es necesaria para el desarrollo psicológico del bebé. Durante esta época se debe recomendar a la madre el aseo de los pezones, hacer que el bebé succione aunque no haya secreción para que aumente la estimulación y la producción láctea. La lactancia debe darse al niño de 10 a 15 minutos, cada 4 horas, alternativamente en cada seno; la madre debe llevar una adecuada alimentación y recordar que la lactancia produce períodos anovulatorios.

3ª Sesión

Sexualidad y juventud

La temprana juventud es una de las etapas más críticas del ser humano, por cuanto representa el momento anterior para asumir una responsabilidad social adulta. Esto implica la definición de un papel específico como hombre o como mujer en los ámbitos laboral, familiar, sexual, cultural y recreativo.

Por esto se dice que el joven está en la búsqueda de su identidad, necesita responder a la pregunta ¿quien soy?, y ansía llegar a ser adulto, pero le duele abandonar su niñez.

Tiene que formar una imagen propia, para lo cual necesita negar lo que ha aprendido. Está en una lucha ambivalente entre la dependencia y la independencia, quiere autoafirmarse, pero añora la seguridad que le brindaban 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.

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.

La relación con los padres, hermanos, amigos, novios y demás, reflejan el proceso que el joven atraviesa. El joven debe renunciar a los primeros objetos de amor: sus padres. Y para esto, se separa de ellos, exagera sus defectos, se enoja; los tiene que derrumbar, poner una distancia que le permita diferenciarse y lograr el desarrollo de su masculinidad o feminidad.

El sentimiento de amor que antes estaba centrado exclusivamente en los padres, se vuelve sobre sí mismo en un primer peldaño, llamado egocentrista, que lo lleva a una sobrevaloración de sí mismo, a una autopercepción exagerada, a una sensibilidad extraordinaria y a su alejamiento de la realidad. Estos sentimientos son también dirigidos hacia el mejor amigo de su mismo sexo, quién adquiere una importancia y significación que antes no tenía. Lo idealiza, admira y ama las características que él quisiera tener; por medio de la amistad siente que se apodera de ellas; y se identifica con los héroes de los medios de comunicación que representan esas cualidades, para adquirir su fuerza y reafirmar su papel e imagen ante los demás.

En un intento de iniciar la heterosexualidad, estos sentimientos pueden dirigirse a artistas del otro sexo o a los adultos, como son los profesores, los tíos, los líderes políticos, etc., "amor platónico" que les permite ensayar antes de acercarse con personas de su misma edad, y poder dirigir su atención a un objeto heterosexual real.

En el segundo peldaño, por medio de las relaciones heterosexuales, el joven se interesa por el otro sexo y desarrolla poco a poco una capacidad más rica para amar, abriéndole nuevos horizontes e incrementando su vida emocional. La ternura se expresa con mayor facilidad desde un principio y la posibilidad de tener relaciones sexuales puede darle mayor formalidad a su relación de pareja.

La actividad sexual, que va desde los besos y las caricias, hasta el acto sexual, no sólo satisface una serie de necesidades físicas sino también emocionales, ampliando sus canales de comunicación, buscando experiencias propias, poniendo a prueba su identidad personal y encontrando alivio a las presiones externas.

Los sentimientos también se caracterizan por una relación singular con la realidad. El joven percibe el mundo con un matiz especial, piensa que nadie se siente como él y que el mundo externo lo identifica de acuerdo con lo que siente y no con lo que muestra. Esto significa que ha encontrado una nueva fuente de seguridad, la pareja.

Una vez conjuntado el amor tierno con el amor sexual, el joven elabora la masculinidad o la femineidad, lo cual le permite consolidar una nueva identidad sexual. Este proceso lleva tiempo, mientras ocurre, los jóvenes canalizan sexualidad de diferentes maneras de acuerdo a sus valores, sus sentimientos y su posición frente a los demás.

Algunos jóvenes optan por la abstinencia. Esta es la salida más aceptada por los adultos en nuestra cultura: no realizar actividad sexual alguna, ni autoerótica, ni con otra persona. Los hombres se ven sometidos a descargas fisiológicas llamadas poluciones nocturnas o sueños húmedos, cuando los espermatozoides y el líquido seminal provocan la eyaculación involuntaria, la mayoría de las veces acompañada de sueños eróticos. Las mujeres que se abstienen presentan orgasmo o fantasías durante el sueño.

La masturbación

Es una actividad practicada por la mayoría de los jóvenes y los adultos aunque esta se ha dado desde la infancia, es en la juventud temprana donde se manifiesta como la actividad principal de satisfacción sexual. La masturbación es la manipulación de los genitales con el fin de sentir placer. La realizan tanto hombres como mujeres, aunque socialmente está más permitida al hombre, y en general ha estado rodeada por culpa y miedo.

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

Algunos jóvenes ante su impulso sexual y frente a una sociedad que tiene una doble moral sexual, deciden manifestar su sexualidad recurriendo a una prostituta. Así, reduciendo

su potencial de ternura para la novia, dejando los compromisos de matrimonio para otra, y llevando a cabo relaciones sexuales con prostitutas, el joven se convierte en un cliente que paga por un acto sin reciprocidad y sin afecto. Inicia su aprendizaje con una mujer que es indiferente a él, donde no hay ternura, ni erotismo, ni una real y profunda intimidad. Esta práctica da lugar muchas veces al contagio de enfermedades sexualmente transmisibles y a conflictos que pueden dificultar la vida sexual posterior.

Buscar la excitación a través de la exposición a imágenes y mensajes pornográficos es otro camino que distorsiona y parcializa la actividad sexual. La aparente liberación de estos materiales, pone en evidencia la represión de una sexualidad contextualizada en el complejo y fascinante mundo de las relaciones humanas. Los mensajes pornográficos refuerzan informaciones contradictorias, casi siempre con el fin de comerciar al joven al consumo del sexo, seduciéndolo a través de algo que la sociedad esconde y es incapaz de asumir: la educación para el erotismo. La legítima necesidad del joven de conocer esta área, lo conduce a buscar los mensajes más explícitos, casi siempre acompañados de información distorsionada, (mujeres insaciables, penes de tamaños exagerados, eyaculaciones de litros, etc.) que se dan en situaciones ficticias, que eliminan el cortejo, la resolución y la ternura.

Otra salida al impulso sexual juvenil es la realización de actos sexuales libres, sin un compromiso mas allá del que la misma unión genital determina. Generalmente esta práctica se da en periodos de ensayo y tiende a durar poco tiempo. Para que estas actividades de ensayo no conflictúen y si puedan enriquecer la vida de relación, es importante que se den en el marco de la anticipación, la libre decisión de ambos, la prevención del embarazo y de las enfermedades de transmisión sexual, y que se dé claridad en las expectativas de los amantes.

Las relaciones premaritales

Son otra forma de expresión de la sexualidad durante el noviazgo e implican un mayor compromiso con la pareja. En la actualidad coexisten pautas de comportamiento sexual muy variables y muy imprecisas, con principios éticos y convencionales sociales muy rígidas. En el noviazgo esta contradicción se hace realmente conflictiva tanto para los jóvenes como para los padres. El joven se encuentra confuso ante la posibilidad de continuar con los patrones familiares o de tomar la decisión de iniciar una relación premarital. Por un lado, son los padres los que proscriben su realización, pero la misma sociedad alienta las oportunidades para que se lleven a cabo. Los medios masivos bombardean cotidianamente al joven con estímulos sexuales, y los amigos y novios presionan también para que se inicien.

Toma de decisiones

Ante estas situaciones el joven no sabe qué hacer, ni como decidir, en cuanto a la expresión de su impulso sexual. El joven toma decisiones diariamente, algunas de ellas son muy importantes y otras menos; pero tomar una decisión en forma adecuada, es una cuestión difícil que en ocasiones puede afectar la vida de manera decisiva.

Es por eso que la labor del educador es muy importante, ya que debe ayudar al joven a conocer la forma adecuada para tomar decisiones, así como hacerle sentir la responsabilidad de sus propias decisiones en la vida.

4ª Sesión

Las enfermedades de transmisión sexual y su prevención

Se denominan así a todas aquellas enfermedades infecciosas que pueden ser transmitidas por el contacto de pieles o mucosas de dos personas. En algunos casos se trata de enfermedades que se transmiten sólo a través de contactos sexuales. En otras ocasiones se recogen enfermedades, como la hepatitis B o el VIH/SIDA, que pueden ser transmitidas por otros medios pero que dentro de las relaciones sexuales pueden adquirirse y transmitirse. Se propagan rápidamente y el 80% de los casos aparecen entre los 15 y los 35 años. Algunas pueden tener repercusiones muy graves como esterilidad, ceguera, demencia o incluso muerte.

La disociación entre sexualidad buena y mala, referida al tipo de personas con las que podemos relacionarnos -pareja estable o personas de confianza en el primer caso y relaciones esporádicas y uso de la prostitución en el segundo-, la carencia de información sobre estos trastornos y su cualidad de "enfermedades vergonzantes", han hecho que su extensión epidemiológica no haya descendido en una época como la nuestra que ha controlado prácticamente las enfermedades infecciosas.

En ocasiones, los síntomas de las enfermedades de transmisión sexual no son fácilmente percibibles y esta resulta una complicación para su detección precoz. A pesar de ello muchas veces se pueden observar molestias, picores o erupciones en la zona genital y no acudir al médico correspondiente para que realice un estudio adecuado. Debemos eliminar las etiquetas de inmoralidad o suciedad a este tipo de trastornos y acudir a un especialista ante cualquier duda de ser portadores. Tenemos que tener siempre claro que si un miembro de la pareja es portador, el otro componente también debe recibir atención médica.

Cuando mantenemos una sola relación sexual existe la posibilidad de contraer alguna enfermedad de transmisión sexual. No existen métodos infalibles para evitarlas ni tampoco vacunas que nos inmunicen contra ellas. De todas formas sí existen determinadas conductas que pueden reducir el riesgo de transmisión:

- No mantengas relaciones sexuales con una persona que tiene ETS hasta que no tengas seguras su curación.
- Limita en lo posible el número de tus parejas sexuales.
- Con personas desconocidas utiliza el preservativo. Igualmente si sospechas o sabes que tu pareja ha mantenido relaciones sexuales con otra pareja.
- Utiliza productos químicos espermicidas. Destruyen muchos de los gérmenes responsables de algunas ETS.

Consulta estas cuestiones en tus revisiones médicas periódicas:

- ✓ **Uretritis:** Inflamación de la uretra que puede ir acompañada de sensación de escozor al orinar y de secreción, purulenta o no. Se observa en varones y está producida por bacterias.
- ✓ **Epidermitis:** Inflamación del epidídimo (testículo) con posible aumento del tamaño del mismo y dolor. También tiene orígenes bacterianos.

- ✓ **Úlcera:** Lesiones ulceradas, dolorosas o no, producidas por herpes, sífilis, chancro blando, etc.
- ✓ **Vulvovaginitis:** Inflamación de la vulva y la vagina que puede acompañarse de picor, quemazón, escozor al orinar y aumento de la secreción vaginal. Producida por parásitos, hongos o virus.
- ✓ **Cervicitis:** Inflamación del cuello uterino. Es frecuente que la sintomatología pase desapercibida pero sus consecuencias son importantes; es un factor de riesgo en el desarrollo del cáncer de cuello uterino.
- ✓ **Proctitis:** Inflamación del recto con dolor, picor, secreción mucosa, estreñimiento, formación de fisuras o fístulas que pueden ser la causa de estrechamientos rectales.
- ✓ **Parásitos:** El síntoma principal es el picor intenso. Son las ladillas y la sarna.

En caso de que dudes si puedes padecer alguna de estas enfermedades, la actuación más adecuada es dirigirse a vuestro servicio de salud correspondiente y recibir asistencia especializada (dermatológica, ginecológica, etc.).

Ante la sospecha de padecer una ETS, además debéis comunicárselo a las personas con las que hayáis tenido relaciones corporales íntimas para limitar los efectos de una transmisión en cadena.

Si deseais ampliar la información expuesta, en cualquier libro que se centre en esta temática encontraréis descripciones detalladas de cada enfermedad sexual.

Sífilis

Es una de las enfermedades más conocidas y graves, causó muchas muertes antes del descubrimiento de la penicilina. Es producida por una bacteria llamada *Treponema Pallidum*. Fuera del cuerpo muere rápidamente, para su contagio debe existir una solución de continuidad (herida o rozadura), vive muy bien en áreas mucosas como la boca, los genitales y el recto, se transmite principalmente por contacto sexual, pero también por transfusiones, y a través de la placenta de la madre al feto.

El periodo de incubación es de aproximadamente 3 semanas. Posteriormente, aparece en el sitio de penetración del *Treponema*, una lesión llamada chancro, aparece como una úlcera y puede pasar desapercibida pues no produce dolor ni secreción.

Esta lesión dura entre 3 y 6 semanas. Aparentemente desaparece, aún sin tratamiento y se vuelve latente. En este momento se puede hacer el diagnóstico al examinar el material de la úlcera al microscopio (campo oscuro). Si no es detectada la enfermedad, ésta sigue su evolución, dando lugar a la llamada sífilis secundaria, la cual ataca las mucosas, la piel y los ganglios, en este momento se puede llevar a cabo el diagnóstico por el examen VDRL; si se aplica un tratamiento adecuado en este periodo, la sífilis desaparece, de lo contrario vuelve a ser latente, y antes de los dos años de inicio del padecimiento nuevamente aparecen síntomas; a este periodo se le llama relapso. Si no fue detectada después de estos dos años, la Sífilis se convierte en Sífilis tardía, produciendo trastornos en la piel y los huesos, en el corazón y en el sistema nervioso central.

La Sífilis se puede contagiar durante el embarazo pasando a través de la placenta al producto, provocando el aborto al principio de la gestación, y lesiones al niño, cuando el embarazo está más avanzado, como alteraciones en los dientes, cicatrices, lesiones en los huesos, de la nariz, en el paladar y en algunos casos ceguera o sordera.

Gonorrea

Esta enfermedad afecta los tejidos urinarios y genitales, puede atacar otros tejidos como los ojos y los órganos genitales Internos. Es producida por un microbio llamado *Neisseria Gonorrea*; conocido como *Gonococo*. Su forma de contagio es principalmente por el contacto sexual. Su período de incubación es de 3 a 7 días. En el hombre produce dolor y ardor al orinar, acompañado de secreción purulenta amarillenta. En las mujeres regularmente es asintomática (el 80%), algunas presentan flujo o descarga purulenta acompañada de irritación vaginal o dolor al orinar. Cuando no se aplica un tratamiento de inmediato, puede producir otros problemas y atacar órganos internos tanto en el hombre como en la mujer, produciendo en última instancia esterilidad.

Chancro blando.

Su nombre deriva de que tiene un cierto parecido con el Chancro Sifilítico, esta lesión presenta salida de secreción y dolor, es producida por un microbio llamado *Hemophilus Ducrey*. Los síntomas se inician a los 5 ó 6 días 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 genitales linfáticos inguinales.

Herpes genital.

Es un procedimiento causado por el *Virus Herpes simple tipo II*, su período de incubación es de aproximadamente 21 días, tiene períodos de ataques repetitivos, se presenta en las áreas genitales por medio de vesículas dolorosas, no tienen un tratamiento específico, sólo de tipo sintomático.

Condilomas acuminados.

Esta enfermedad (conocida como crestas), es producida por *Virus Papilomatoso* y se adquiere por el contacto sexual; las lesiones se inician 5 u 8 días después, con la presencia de pequeñas verrugas que aumentan rápidamente de tamaño y que semejan pequeñas crestas de gallo, ya que son malformaciones de la piel.

Vaginitis.

Existen dos tipos de Vaginitis: la monilliasis que es producida por un hongo llamado *Cándida albicans* y la tricomoniiasis que es producida por un protozoario flagelado *Tricomona Vaginalis*. La primera se caracteriza por la presencia de placas de color blanquecino en la vagina, presencia de flujo blanco, escozor y ardor vulvar. La segunda causa lesiones en

cuello y vagina, y la producción de un flujo amarillento, con burbujas, mal olor, escozor y dolor. Esta enfermedad también se presenta en el hombre, pero puede cursar asintomática.

Parasitosis.

Dentro de estas enfermedades se encuentra la pediculosis pubis que es producida por *Phthirus Pubis*, produce comezón y dolor, ya que viven adheridos a los vellos del pubis; y la sarna que es muy frecuente, causada por el *Sarcoptes scabiei*, produce comezón intensa, ardor y enrojecimiento. Este tipo de enfermedades, además de ser transmisibles por el contacto sexual, también se contagian por contacto directo o por ropa contaminada.

Uretritis inespecífica.

Muchas veces se confunde con la gonorrea por sus síntomas: ardor al orinar y secreción uretral escasa, ocasionalmente puede ser producida por bacterias u hongos. Es necesario conocer los síntomas para no confundirla y poder ofrecer tratamiento adecuado.

VIH/SIDA

Como puede ocurrir con la hepatitis, el VIH es una enfermedad que sin ser exclusivamente de orden sexual, encuentra en estas conductas una forma de transmisión. No es sustancialmente distinta a las otras enfermedades mencionadas pero queremos dedicarle este espacio aparte, tanto por sus efectos mortales como por haberse convertido en un problema de salud teñido de prejuicios y discriminaciones.

En estos momentos el Virus de Inmunodeficiencia Humano (VIH) constituye una de las causas más graves de afección para todas las personas del planeta. Este virus actúa debilitando el sistema autodefensivo de nuestros cuerpos y favoreciendo que cualquier enfermedad nos pueda llevar a la muerte. Las formas de transmisión del virus están bien definidas y son las siguientes:

- > Sangre
- > Semen
- > Secreciones vaginales

La transmisión se produce cuando alguna de estas sustancias de una persona portadora del VIH encuentra una vía de entrada en el organismo de otra persona.

Ante el VIH/SIDA tenemos que tener claro que no existen grupos de riesgo, como se habló por un tiempo (homosexuales, heroinómanos, hemofílicos, prostitución, etc.) sino conductas y actitudes de riesgo. Todos podemos vernos afectados si no tomamos las medidas adecuadas.

El VIH ha sido considerado como una enfermedad de transmisión sexual que, debido a las características tecnológicas de nuestra época, se reproduce a través de otras vías (jeringuillas, transfusiones, etc.). A pesar de que implica y afecta a toda la población, para los jóvenes actuales posee un doble perfil específico.

Por un lado, a pesar de que epidemiológicamente la población adolescente no es la principal afectada en cuanto a la transmisión del virus por vía sexual, ya que las primeras relaciones sexuales con penetración se producen mayoritariamente entre personas de su edad no portadoras (exceptuando el recurso de la prostitución, donde el número de personas portadoras es elevado), es el momento idóneo para tomar conciencia de la importancia de las medidas preventivas que sí van a resultar fundamentales pocos años después.

Dicho de otra manera, si no somos capaces de educar tempranamente en la prevención del SIDA a nuestros hijos e hijas es posible que cuando tengan noticias del VIH pueda ser demasiado tarde. La proporción de personas portadoras con hábitos sexuales "normales" aumenta día a día en una progresión alarmante.

La otra cuestión relacionada con el VIH tiene que ver con la educación para los afectos y la convivencia. Se ha dicho que el SIDA es una enfermedad social. Se ha hablado así por sus repercusiones discriminatorias y segregantes. Es una realidad con la que podemos entrar a educar a nuestros hijos e hijas en la convivencia y la solidaridad, enseñándoles a convivir con las personas portadoras.

En la actualidad esta enfermedad ocupa un lugar preponderante de las Enfermedades de Transmisión Sexual ya que produce la muerte, se ha extendido en corto tiempo pues no se ha encontrado un tratamiento. Se ha visto que los individuos afectados de este padecimiento tienen antecedentes de drogadicción, han presentado uno o varios episodios de enfermedades sexualmente transmisibles o han recibido transfusiones sanguíneas múltiples. Se piensa que este síndrome es producido por el virus *VHI* y que puede ser contagiado por contacto sexual; por la madre al feto durante el embarazo, y mediante las transfusiones. Este virus ataca el sistema inmunológico, lo que da lugar a la aparición de problemas múltiples que producen la muerte.

Los síntomas que presenta un enfermo de SIDA son:

- Pérdida de peso.
- Diarreas sin causa aparente.
- Fiebre de origen desconocido.
- Falta de apetito.
- Dematitis.
- Herpes recidivante.
- Tos persistente.
- Infecciones en faringe.
- Linfadenopatía.

El SIDA no se contagia por:

- Saludar o abrazar a los enfermos.
- Utilizar utensilios de personas que padecen la enfermedad.
- Estornudar o besar.

Las únicas formas de contagio son:

1. - Conducta sexual con una persona infectada.
2. - Transfusiones y uso de agujas hipodérmicas contaminadas.
3. - Paso de sangre infectada de la madre al feto.

El SIDA no es una enfermedad exclusiva de los homosexuales también la padecen los bisexuales, mujeres y niños, que se hayan expuesto al contagio.

A continuación se presentan las principales medidas de higiene y prevención de las enfermedades de transmisión sexual.

Prevención

Higiene sexual.

Existen una serie de medidas necesarias para mantener en condiciones saludables nuestros órganos sexuales; ayudar a su buen funcionamiento; evitar las enfermedades que los afectan, y preservar una vida sexual y reproductiva sana.

Es de vital importancia que los padres, sobre todo las madres, que son las que enseñan y practican las medidas higiénicas con sus hijos, estén conscientes de la importancia de la higiene sexual

La higiene sexual inicia desde el nacimiento con el baño diario, que evita la irritación que causa la orina y las heces fecales. La higiene sexual debe ir unida a las medidas de higiene generales ya que los genitales son parte de nuestro cuerpo.

Durante el baño se aconseja tocar los testículos del niño para saber si estos han descendido, y se encuentran en las bolsas escrotales. En el caso de que alguno de los testículos no haya descendido, es necesario hacer una visita al médico.

La palpación de los testículos también es útil para detectar tumores o la presencia de sangre o de agua. También es importante correr el prepucio (piel que cubre la cabeza del pene) hacia atrás, para asear el pene y evitar la acumulación de esmegma (substancia sebácea resultado de la secreción de pequeñas glándulas que se encuentran en el surco balanoprepucial) ya que este puede causar irritaciones o infecciones. Hay ocasiones en que el prepucio no se puede deslizar porque el niño tiene una fimosis, entonces es necesario visitar al médico para saber si es necesaria la circuncisión, que es el corte del prepucio para dejar libre el glande.

En la niña, durante el baño, se deben separar con dos dedos de una mano, los labios mayores de la vulva y con la otra asear los genitales que quedan al descubierto, ya que tanto la humedad como los restos de orina irritan.

Otra medida para evitar infecciones es la forma de llevar a cabo la limpieza posterior a la excreción urinaria o fecal, de tal manera que la limpieza de la vulva se realice hacia adelante y la del ano hacia atrás.

Cuando los niños crecen y aprenden a bañarse, deben continuar con las medidas higiénicas señaladas. Ya en la temprana juventud, al iniciar el funcionamiento de los órganos sexuales, estas medidas de higiene deberán reforzarse.

Una de los problemas que a veces surge es la presencia del acné. Este es un padecimiento benigno que brota en el momento en que la apariencia juega un papel muy importante en la personalidad del individuo. Es necesario enfatizar la importancia del lavado por las noches, con agua caliente y jabón neutro, y unas 3 ó 4 veces durante el día, además de un masaje con una toalla fina, y visitar al médico en caso de no ceder ante las medidas higiénicas. El joven necesita saber lo que no hay que hacer: no llevar dietas especiales, no exprimir las lesiones del acné, no utilizar medicinas desconocidas o remedios caseros, y no angustiarse.

El joven debe asearse diariamente, en especial los genitales, de la misma forma que de niño, también con el desplazamiento del prepucio, ya que se ha demostrado que la acumulación de esmegma, además de las infecciones, es factor predisponente para el cáncer del pene en el hombre y el cáncer cervicouterino en su pareja.

De igual manera se recomienda continuar con la exploración de los testículos con el fin de detectar a tiempo algún absceso, presencia de agua, sangre o cualquier otro padecimiento.

En la mujer joven se aconseja continuar el aseo general y genital, y el autoexamen después del baño con un espejo para conocerse y detectar alguna lesión, flujo o irritación.

Es necesario concientizar sobre la importancia del examen ginecológico periódico (cada año o cada seis meses); así como del papanicolau y el examen de mama, que aunque no es específico para prevenir enfermedades sexualmente transmisibles, es de gran utilidad como medida preventiva.

Cuando se inician las relaciones sexuales es factible el contagio de las enfermedades sexualmente transmisibles, por lo que se deben tener en cuenta las siguientes:

Medidas

1. Procurar hacer el amor sólo con la pareja
2. Evitar contactos con personas que tengan muchas parejas, o que tengan síntomas de EST.
3. Si se tienen relaciones sexuales con otras personas, utilizar condón y combinar con espermaticidas para mejorar la eficacia.
4. Evitar intercambio de fluidos: sangre o semen.
5. Lavar los genitales después del contacto sexual.
6. Orinar después del contacto sexual.
7. Realizar el auto-examen genital.
8. Llevar control médico cada seis meses o cada año si ya se tienen relaciones sexuales.

Además es importante. . .

Igual que aún se desconocen las formas para frenar los efectos del VIH/SIDA en las personas, desde hace mucho tiempo están reconocidas las formas de evitar su transmisión:

- ✓ Utilizar siempre jeringas desechables esterilizadas
- ✓ **NO** compartir objetos personales que puedan estar contaminados de sangre
- ✓ Cuando hay necesidad de recibir transfusiones sanguíneas cerciorarse de que la sangre ha sido analizada y esta libre del VIH
- ✓ **NO** realizar prácticas sexuales de riesgo (penetraciones sin preservativo e ingesta de semen o flujos vaginales)

Tanto el hombre como en la mujer que padezcan una enfermedad infecciosa, sea o no sexualmente transmisible, debe hacerse un buen aseo, lavar su ropa interior, evitar los contactos sexuales hasta estar seguros de su curación y lavarse las manos después de orinar o defecar.

Si se sospecha de una enfermedad, es importante acudir al médico de inmediato, y no aplicarse o tomar nada que no sea recetado por el médico, porque da lugar a consecuencias graves, y muchas veces irreversibles. Además es indispensable comunicarlo a las personas con las cuales se ha tenido contacto sexual, para que recurran al tratamiento adecuado con el fin de preservar su salud sexual y prevenir la diseminación de estas enfermedades.

5ª Sesión**Embarazo no deseado y métodos anticonceptivos**

El embarazo precoz es muy frecuente en nuestro país, y representa un problema desde el punto de vista emocional, social, económico y de salud.

En México los estudios reportan que el 12.1% de los nacimientos de madres menores de 19 años de edad, y más de la cuarta parte de los partos en hospitales de maternidad comprende a menores de 20 años. Con respecto al inicio de vida coital, no se tienen muchos datos, algunos estudios realizados en la ciudad de México señalan que la gran mayoría de los jóvenes menores de 19 años ya han realizado relaciones sexuales y que de ellos una proporción importante comienza hacia los 16 años de edad. De los jóvenes con actividad sexual, los estudios reportan que no más de la tercera parte utilizaron anticonceptivo la primera vez.

El embarazo precoz es un fenómeno multifactorial, que tiene dimensiones médicas, socioculturales, psicológicas y económicas.

Entre los múltiples factores relacionados con el embarazo precoz, se encuentra que:

- Las muchachas con deficiente atención y comunicación familiar, son más propensas a tener relaciones sexuales tempranas.
- Hay antecedentes de embarazos precoces en las madres y hermanas de muchas de las menores que se embarazan.
- La falta de expectativas escolares altas y la restricción de opciones de vida, están relacionadas con las uniones, matrimonios, maternidad y paternidad tempranos.

Otros estudios cualitativos a partir del análisis señalan como hipótesis, ciertas variables psicológicas desencadenantes de embarazos tales como: la necesidad de compañía, la carencia de afecto, la necesidad de afirmar la feminidad y masculinidad, la rebeldía contra los padres, y la fantasía de ser rescatados.

Lo seguro es que el embarazo puede producirse desde el momento en que se tiene una ovulación o comienza la eyaculación (promedio de 12 y 13 años de edad), y puede ocurrir en un sólo contacto sexual coital. Es considerado un embarazo de alto riesgo, ya que antes de los 15 años no está consolidado el desarrollo físico, generalmente hasta después de los 20 años, cuando existen las condiciones psicosociales para atender un hijo.

En referencia a los aspectos médicos, se sabe que las mujeres que se embarazan antes de los 15 años, tienen una mayor probabilidad de presentar abortos y partos prematuros o de terminar en cesárea o uso de fórceps, o bien, que el trabajo de parto tenga una mayor duración dando como resultado sufrimiento fetal. Otras de las complicaciones que se presentan es la toxemia. Este padecimiento se caracteriza por aumento de proteínas en la orina, u presión arterial alta. De no llevar un adecuado tratamiento, puede desencadenarse una eclampsia dañando el sistema nervioso y puede producir inclusive la muerte. El producto de un embarazo tan temprano suele tener bajo peso y talla al nacer. Se ha estudiado que la mortalidad infantil es más elevada en madres mayores; aunque esto se asocie al grupo socioeconómico más representativo (los estratos más desfavorecidos), y al descuido alimenticio tan frecuente en esta etapa. En algunas ocasiones se presentan secuelas de trauma obstétrico con probable coeficiente intelectual inferior al normal.

Las complicaciones médicas se dan en un contexto psicosocial nada propicio, y difícilmente superable antes de los 20 años. Los cambios psíquicos por los que esta atravesando la joven: rebeldía, ambivalencia, necesidad de independencia, confusión ante su imagen corporal, búsqueda de identidad, que se manifiestan en forma de depresiones, somatizaciones, intentos de aborto y fantasías de autodestrucción.

Sentimientos de minusvalía y baja autoestima se dan frecuentemente, ya sea por los conflictos que arrastran estas jóvenes o por la exposición al rechazo inicial: de la familia, del novio, de la escuela, y de la sociedad en general. Los padres que ven como una desgracia el embarazo de una hija soltera, se sienten culpables ante la situación, y antes que reconocerlo, se culpan mutuamente sobreprotegiendo a la joven, pero al mismo tiempo dirigiéndole reclamos, hostigándola y, a veces maltratándola físicamente. En ocasiones tratan de obligar a sus hijas a un matrimonio precoz y forzado, que la mayoría de las veces resulta inestable y termina en divorcio.

La jovencita que no había desertado con anterioridad deja los estudios y se enfrenta a una frustración personal; cuando los continúa, es tomada como una carga por sus compañeros o compañeras, sobre todo cuando trabajan en equipo. La mayoría de las veces estas jóvenes siguen viviendo en casa de sus padres o en la de sus suegros, ya estén casadas o no; así que se vuelven más dependientes de sus padres o suegros y tienen más necesidades de someterse a las reglas familiares dadas las necesidades de apoyo para su hijo. Los roles cambian, los abuelos asumen un lugar de abuelos-padres, produciendo confusión tanto a los padres, como a los jóvenes y al bebé, quien establece su primera relación humana con una madre-hermana. A largo plazo las confusiones de afecto y relación dificultan la confianza básica y seguridad personal del hijo, produciendo consecuencias de gran importancia.

Muchas jóvenes deciden el aborto con o sin el consentimiento de los padres. Puesto que el aborto inducido está penalizado en México (a excepción de los embarazos por violación), este se practica generalmente en condiciones inadecuadas y por personas no especializadas, lo cual puede tener como consecuencia la esterilidad y otros daños en la salud.

La falta de información y de acceso a los anticonceptivos es un factor que contribuye al embarazo precoz en forma evidente. Hay quien afirma que "el embarazo es el precio que paga el joven por desconocer los métodos anticonceptivos".

Dada la complejidad que rodea al embarazo precoz, los programas preventivos educativos no pueden ser simplistas; por el contrario, están encaminándose a considerar el ámbito de las relaciones familiares, los valores, la autoestima, la toma de decisiones y la información más completa, para que la vida sexual de los jóvenes sea más saludable y tenga los elementos para retrasar su paternidad hasta después de los 20 años.

No se aplicarán sanciones cuando el embarazo es fruto de una violación o cuando esta en peligro la vida de la madre.

Anticoncepción para jóvenes

Los hijos e hijas han nacido en un mundo donde la natalidad es un hecho totalmente controlable por los miembros de la pareja. En nuestro país tenemos acceso a diversos métodos que permiten decidir cuándo y cómo queremos reproducirnos. Esta situación, relativamente novedosa dio pie a acuñar el término paternidad responsable (y cómo no, maternidad), en contraposición a la realidad anterior en la que la descendencia venía cuando quería o cuando podía.

El desarrollo de las técnicas anticonceptivas y de la paternidad/maternidad responsable ha condicionado de una forma relevante nuestras actuales formas de vida. Por ejemplo la incorporación masiva de las mujeres al mundo laboral, entre otras razones, ha resultado posible gracias a la existencia de técnicas que controlan las tendencias de nuestro organismo a la reproducción durante los periodos fértiles de nuestra vida.

A pesar de que los beneficios sociales y personales resultan claros, la población juvenil no ha sido suficientemente favorecida por ellos. El uso de métodos anticonceptivos crece en los jóvenes europeos a medida que aumenta su edad y el número de sus relaciones

sexuales. Esta proporción es bastante lógica pero lleva implícito un problema: la mayoría de los jóvenes no utilizan ningún tipo de técnica anticonceptiva en sus primeras experiencias sexuales. Esto los convierte en una población de riesgo ante los embarazos no deseados y por ello se hace urgente darles una Información preventiva adecuada y rigurosa.

Si bien es cierto que hay anticonceptivos que son utilizados por hombres o mujeres, tenemos que aclarar que, en la decisión de utilizarlos, no hay métodos para ellos y métodos para ellas. Cuando se mantiene una relación estable, la técnica a emplear es una cuestión de la pareja, de los dos, como un aspecto más de la sexualidad que comparten. Ante contactos eventuales, hemos de dejar muy claro a nuestros hijos e hijas que la actitud de delegar la decisión de la técnica a emplear puede tener un coste elevado. Decir "que sea el/la otro/a quien tome medidas" puede provocar un embarazo no deseado.

Existen diferentes métodos anticonceptivos que pueden ser utilizados por los jóvenes. Es el médico el que debe orientar y guiar al joven, para que de forma conjunta se tome una decisión adecuada a su situación. Sólo los anticonceptivos de barrera no requieren la consulta del médico para su prescripción. Además de su función anticonceptiva, algunos métodos como el preservativo o las cremas espermicidas son buenos instrumentos preventivos para las enfermedades de transmisión sexual.

La indicación de un anticonceptivo en los jóvenes es diferente al criterio empleado con el adulto. En la vida sexual de los jóvenes hay que tomar en cuenta factores como: la frecuencia sexual, el desarrollo físico y emocional, el tipo de pareja (si es estable o no), así como la actitud y la motivación para llevar a cabo la utilización de métodos anticonceptivos.

Métodos Naturales.

Se denominan así por la creencia de que al no intervenir elementos externos no se altera el desarrollo "normal" de la sexualidad.

Retiro (coitus interrúptus o coito interrumpido)

Es la interrupción del contacto sexual antes de que el esperma se pueda depositar dentro de la vagina. Además de afectar la vivencia de las relaciones sexuales por la forma brusca con la que las termina, es un método con alto índice de fracaso: Existe una emisión de esperma previa al orgasmo (preeyaculación) y además no es fácil retirarse a tiempo.

Mecanismos de acción.

Se retira el pene antes de la eyaculación, el semen se descarga fuera de los genitales femeninos.

Ventajas:

- No requiere preparación previa.
- Disponible a voluntad.
- Sin costo.
- Sin riesgo para la salud.
- No necesita visita al médico ni a la farmacia.

Desventajas:

- Altamente desconfiable.
- Exige control emocional.
- Interfiere con el acto sexual.
- Crea frustraciones personales a a pareja.
- Puede causar ansiedad y tensión emocional.
- Pueden salir espermatozoides en el líquido de Glándulas de Cowper.

Información adicional. - No es recomendable en los jóvenes, por su baja efectividad y por la dificultad para llevarlo a cabo adecuadamente.

Ogino.

Se basa en la abstinencia de relaciones coitales durante los periodos de mayor fertilidad de la mujer. Es otra técnica Inconsistente ya que el cuerpo humano no es una calculadora ni funciona como un reloj.

Ducha genital.

Basado en el supuesto de que un lavado de la vagina después del coito evita el embarazo. Es algo totalmente erróneo e ineficaz.

Ritmo

Es cuando se llevan a cabo contactos sexuales en la época infértil de la mujer, de acuerdo a su ciclo menstrual.

Mecanismos de acción.

Se llevan a cabo contactos sexuales únicamente durante los 5 a 7 días antes de la ovulación y los 5 a 7 días después.

Ventajas:

- No tiene costo.
- No causa complicaciones médicas.

Desventajas:

- Exige motivación de la pareja para llevarlo a cabo.
- Muchas de las mujeres presentan irregularidades menstruales.
- Equivocación acerca del conteo de los días fértiles.
- Interfiere con el deseo para el acto sexual.

Información adicional. - No debe recomendarse a los jóvenes, ya que sus relaciones no son planeadas, los ciclos de las jóvenes en los primeros años son Irregulares, además no saben llevar el método en forma adecuada. Tiene muy baja efectividad.

Métodos de Barrera.

Son distintos procedimientos que impiden el avance de los espermatozoides más allá de la vagina.

Espemicidas.

Substancias químicas que introducidas en la vagina, agreden e incapacitan a los espermatozoides. Son útiles siempre que los utilicemos junto a otros métodos de barrera. Por sí solos tienen un elevado nivel de fracaso.

Diafragma.

Es una pieza de caucho flexible, con forma de cúpula, que se inserta en la vagina y bloquea el cuello del útero para impedir el paso de espermatozoides. Su uso requiere una visita previa a un centro ginecológico o de planificación para determinar el tamaño útil a cada mujer.

Espumas, jaleas, cremas, tabletas y óvulos vaginales espermaticidas

Son sustancias que se colocan antes del coito en el fondo de la vagina. Su mecanismo de acción es inmovilizar a los espermatozoides.

Como se usa: Se introduce la sustancia con un aplicador, (o en el caso de óvulos y tabletas vaginales, con los dedos), 15 minutos antes del coito, para dar tiempo a que actúe. Después del contacto sexual no deben realizarse lavados vaginales, sino hasta después de 6 horas. Para cada penetración se necesita una nueva aplicación o la introducción de otro óvulo o tableta vaginal.

Ventajas:

- Disponible sin receta médica.
- De fácil aplicación.
- Relativamente baratos (sobre todo los óvulos).
- Combinables con otros métodos para mayor eficacia.

Desventajas:

- Su aplicación puede interrumpir el acto sexual.
- Pueden causar alergias en las mujeres.
- Requiere motivación para su uso.
- Su eficacia anticonceptiva es baja.

Información adicional. - Es un método aconsejable para los jóvenes por las mismas razones que el condón. Su eficacia es baja, por lo que se recomienda combinarlo con el condón.

Para resultar eficaz debe siempre utilizarse junto con espermicidas. Debe colocarse correctamente, embadurnado de crema espermicida, diez minutos antes de la penetración y retirarse ocho horas después del último coito

Esponja espermicida.

De funcionamiento similar al diafragma, se trata de una esponja que, recubierta de espermicida, impide el acceso de los espermatozoides al útero. Debe colocarse bien al fondo de la vagina para que bloquee perfectamente el cuello uterino. La esponja puede permanecer dentro de la vagina hasta treinta y seis horas. Siempre que se realice una nueva penetración hay que añadir previamente otra dosis de espermicida. La esponja es de un solo uso, una vez utilizada debemos sustituirla por otra.

Preservativos

También profiláctico o condón, es una funda de látex que cubriendo el pene impide el paso de los espermatozoides a la vagina. Es fácil de adquirir y su uso protege de la transmisión de muchas enfermedades de transmisión sexual, incluida el VIH/SIDA.

Como se usa: El preservativo es de un sólo uso y de su correcta utilización depende básicamente su eficacia. Debe colocarse siempre antes de cualquier penetración vaginal una vez aparecida la erección. En su extremo superior hay que dejar un pequeño espacio - muchos modelos lo incorporan a modo de depósito- sin aire, lugar donde debe almacenarse el semen. Tras la eyacuación y antes de que desaparezca la erección debemos retirar el pene de la vagina sujetando el preservativo por su base.

Es de un sólo uso, únicamente utilizando un preservativo por coito mantendremos la eficacia de este método.

Ventajas:

- No requiere receta médica.
- Es disponible y relativamente barato.
- Es fácil de portar.
- Previene el contagio de EST.
- No causa complicaciones de tipo médico.
- Da la oportunidad al joven de participar con su pareja en la prevención de un embarazo no deseado.

Información adicional. - Se ha observado que es el método más indicado para ser utilizado por los jóvenes sobre todo por la baja frecuencia de sus contactos sexuales, la facilidad de adquisición y la posibilidad de usarlo sin receta médica. Combinado con espermicidas alcanza una eficacia muy alta.

Métodos Hormonales**Píldora anticonceptiva.**

Es un compuesto de hormonas femeninas -estrógenos y progesterona- sintéticas, que tomadas de una manera adecuada alteran la secuencia de funcionamiento del aparato reproductor femenino. En el ciclo menstrual no se produce ovulación y se imposibilita así el embarazo.

Es el método anticonceptivo más seguro, con una efectividad próxima al 100% aunque esto depende de su utilización adecuada. Para su utilización es imprescindible el

asesoramiento médico, tanto para comenzar a tomarla como para realizar controles periódicos.

Ante olvidos, vómitos o diarreas, su efectividad puede quedar en suspenso por un tiempo. En estas situaciones es preciso, sin interrumpir el tratamiento, utilizar otros recursos anticonceptivos complementarios.

La píldora puede tener algunos efectos secundarios y se ha comprobado que es un precipitante de enfermedades cardiovasculares, como pueden ser el tabaco, la alimentación inadecuada o la edad. Por ello es poco recomendable para mujeres fumadoras o que sobrepasen los 35 años. Insistimos en que siempre debe utilizarse con un asesoramiento médico adecuado.

Como se usa: Su toma se inicia el 5to. día de la menstruación, diariamente por un período de 21 días, y se deja de tomar por 7 días antes de empezar el nuevo paquete. Otra clase de píldora se toma continuamente, durante un ciclo de 28 días, las últimas 7 píldoras de estos medicamentos son placebo para mantener en la mujer el hábito de tomar una píldora diaria. La píldora debe ser tomada ordenadamente a la misma hora cada día, de preferencia en la noche. Si una mujer olvida tomar la píldora un día, deberá tomarla tan pronto como sea posible, y la píldora siguiente a la hora establecida. Si se olvidara más de dos días, hay que suspender el método y usar métodos de barrera, mientras se inicia otro ciclo después de menstruar.

Información adicional. - El uso de la píldora en la juventud temprana ha sido discutido por los problemas que pueden ocasionar a la maduración del eje hipotálamo-hipófisis-ovario, en el crecimiento y los efectos de su uso prolongado. Por lo tanto es preferible que la joven haya tenido ciclos menstruales regulares durante dos años antes de usarlas.

Se ha encontrado que la píldora puede evitar el crecimiento, al acelerar la clausura epifisaria, pero esto está directamente relacionado con la dosis y con la edad ósea, en la que se inicia el tratamiento. Con la dosis baja de hormonas que contienen algunas píldoras se evita el bloqueo en el crecimiento.

Debido a que la Organización Mundial de la Salud encontró un riesgo de carcinoma cervical en las mujeres que han utilizado anticonceptivos orales por largo tiempo, es aconsejable informarle a la joven que puede utilizar la píldora por un tiempo, para después cambiar de método. Es un método indicado para las parejas que mantienen alta frecuencia de relaciones sexuales.

Inyectables.

Con una composición y funcionamiento similares a la píldora, se trata de sustancias que se administran una vez al mes o cada tres meses por vía intravenosa. Su utilización implica una mayor comodidad con respecto a la píldora. Comparativamente, produce mayores alteraciones del ciclo menstrual. Para utilizarla también es imprescindible el control médico.

Píldora del día siguiente o píldora post-coital.

Es un procedimiento contraceptivo destinado a evitar el embarazo ante un coito sin protección (rotura de preservativo, violación, etc.). Su eficacia es de un 97% siempre que se administre antes de las 24 horas posteriores al coito. Posee una cantidad considerable de efectos secundarios. Por ello debe utilizarse de manera excepcional y con supervisión médica.

Métodos Intrauterinos**El DIU, dispositivo intrauterino**

Es un pequeño aparato de plástico inerte o con cobre, en forma de espiral, T o de Y, que se inserta en la cavidad del útero. Su mecanismo de acción es impedir la fertilización del óvulo o la implantación del óvulo fecundado

Debe ser prescrito y colocado por un médico. Su tiempo de uso va de los dos a los cuatro años, según el modelo, y requiere controles médicos periódicos. Con un DIU debemos consultar a nuestro especialista cada vez que aparezca una alteración del ciclo menstrual, dolores, molestias o hemorragias. En general es un método recomendado para mujeres que han tenido por lo menos un hijo.

Como se usa: Un médico o paramédico inserta el DIU dentro del útero, previas medidas de asepsia y antisepsia, de preferencia cuando la mujer está menstruando. Los hilos que tiene el DIU en un extremo quedan fuera de la vagina, se revisan cada 6 meses o cada año por el médico.

Ventajas:

- Se inserta una sola vez.
- Requiere poca atención o cuidado (sólo 2 veces al año).
- No interfiere con el acto sexual.
- No interfiere con el proceso de crecimiento y maduración.
- Es reversible.
- Ofrece protección continua y efectiva.

Información adicional. - En la joven el DIU puede tener las mismas desventajas que en la mujer adulta. Aunque existe una controversia particular, ya que algunos médicos aconsejan que aquellas mujeres que no hayan procreado, no deben usar el DIU, puesto que es más probable que presenten inflamación pélvica aguda, así como inflamación en las trompas de Falopio. También se ha podido observar que en las jóvenes aumenta el número de expulsiones y la hiperactividad uterina, produciendo molestias. Sin embargo hay experiencias que muestran que el uso del DIU en las jóvenes que no han tenido hijos no tienen mayores problemas, por lo que cuentan con una clientela de chicas satisfechas de usarlo. Es adecuado para aquellas parejas que mantienen relaciones sexuales frecuentes.

Métodos Quirúrgicos.

Se trata de pequeñas intervenciones quirúrgicas que evitan la fertilidad en el hombre y la mujer. Hoy por hoy, sólo en pocos casos resultan reversibles, esto es, resulta muy difícil recuperar la fertilidad. Por esta razón requieren de una decisión reflexiva y madurada.

Ligadura de trompas.

Mediante la ligadura y/o sección de las Trompas de Falopio se impide el paso del óvulo por ellas y el contacto de éste con los espermatozoides.

Vasectomía.

Por la intervención quirúrgica se seccionan los conductos deferentes, por los que los espermatozoides van de la uretra al testículo.

Ante los métodos anticonceptivos, nuestra función de educadores sexuales, ya sea en nuestros hogares como en nuestra escuela, debe pasar por una doble función. En primer lugar y como ya comentábamos al comienzo de este apartado, debemos dotar a nuestros hijos e hijas de información preventiva suficiente para que no se encuentren en la situación vital problemática de ser padres o madres de una forma involuntaria, teniendo que enfrentar una realidad desagradable y conflictiva.

Añadida a esta cuestión podemos y debemos abordar las cuestiones personales y sociales que acompañan a estos métodos. Su influencia en la vida de cada uno y de su pareja, quién debe responsabilizarse de su uso, las consecuencias psicológicas y familiares, el papel y la disposición de los servicios de salud, son algunos ejemplos de cómo la tecnología que desarrollamos nos afecta directamente en nuestra forma de vivenciar la realidad. Tratar estos temas es ampliar nuestro campo educativo, pudiendo enriquecer la experiencia de la sexualidad y el desarrollo de nuestros hijos e hijas como personas.

Anexo 5
Evaluación

Segundo Cuestionario

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

FECHA: _____
SEXO: F () M ()
EDAD: _____
GRUPO: _____

El presente cuestionario tiene como objetivo dar a conocer el nivel de conocimientos sobre educación sexual que han adquirido los alumnos del CETIS 119 turno matutino después del taller impartido.

INSTRUCCIONES: Le solicitamos conteste el cuestionario en forma individual, en virtud, de que los resultados permitirán dar a conocer si a través del taller impartido sobre educación sexual ha mejorado el nivel de conocimientos de los alumnos sobre sexualidad.

Marque con una "X" la respuesta correcta en el paréntesis que aparece abajo de la pregunta.

I. - Aspectos Dinámicos de la Familia

1. - ¿Cómo consideras que debe de ser la relación con tus padres?
() Buena () Deficiente () Mala () No debe existir
2. - ¿A quien crees que debes de acudir cuando tienes dudas y deseas orientación?
() Padre () Madre () Ambos () Ninguno
3. - ¿Consideras que los hábitos higiénicos proporcionados dentro de la familia deben ser?
() Buenos () Deficientes () Malos () No se deberían recibir
4. - ¿Cómo consideras que debería de ser la comunicación con tus padres con respecto al tema de la sexualidad?
() Buena () Deficiente () Mala () No existe

II. - Aspectos Dinámicos de la Escuela

5. - ¿Cómo consideras que se debe impartir el tema sobre sexualidad en el sector educativo del CETIS 119 de forma?
() General () Cómo cualquier otro tema () Se debe profundizar
6. - ¿Existen programas sobre sexualidad en esta institución?
() Si () No () Desconozco

7. - **En el CETis 119 Que interés existe por impartir programas de educación sexual?**
() Mucho () Poco () No existe
8. - **¿Qué conocimiento tienes acerca del contenido de los programas sobre educación sexual de esta institución?**
() Mucho () Poco () Nada
9. - **¿Con qué frecuencia crees que el departamento de Trabajo Social deba promover pláticas y/o conferencias sobre la sexualidad del joven?**
() Dos veces ó más por semestre
() Una Vez al Semestre
() No deberían promover
10. - **¿Consideras que fracasan los programas de educación sexual en el CETis 119? ¿Por qué?**
() Falta de interés en los y las jóvenes
() Falta de interés en la institución
() Deficiencia en el contenido
() No hay gente capacitada para impartirlos
11. - **¿Tienes conocimientos sobre problemas sociales relacionados con la sexualidad y generados por la falta de información sobre el tema?**
() Sí () No
Sí respondiste afirmativamente cita tres:
-
-

12. - **¿Por qué consideras que se da un embarazo no deseado?**

- () Falta de información en la familia
() Falta de información en las escuelas
() Falta de Información en los y las jóvenes

III. - Anatomía de la Sexualidad

13. - **¿Cuál es la diferencia entre sexo y sexualidad?**

- () Sexo se refiere al aspecto biológico y sexualidad a la serie de características anatómicas, psicológicas y sociales atribuidas
() Sexo constituye la forma orgánica que distingue al hombre y la mujer y la sexualidad es el conjunto de caracteres fisiológicos que determinan a cada sexo
() No existe diferencia

14. - **¿Qué entiendes por educación sexual?**

- () Tiende a reconocer la socialización
() Conjunto de actitudes que adoptan los adultos y comparten con los menores y la difusión de los acontecimientos adecuados para encauzar correctamente la conducta sexual
() Pretende que el individuo tenga un adecuado manejo del sexo

15. - **¿Hay una gran preocupación por el desempeño sexual y por los problemas como enfermedades de transmisión sexual o embarazos no deseados, durante?**
() Senectud () Adulto () Juventud
16. - **¿El inicio de la pubertad en el individuo ocurre entre?**
() Los ocho y quince años
() Los quince y veintiún años
() Ninguno de los dos
17. - **¿La madurez sexual se alcanza cuando?**
() La mujer llega a los diez y el hombre a los trece años
() Aparece la testosterona en el hombre y los estrógenos en la mujer
() El aparato genital llega a su máximo desarrollo
18. - **¿Has tenido juegos sexuales con algún chico (a)?**
() Si () No
19. - **¿Existe mayor posibilidad de embarazo entre?**
() 6to y 12vo día () 16vo y 21ro día () 9no y 18vo día
20. - **¿La aparición de los espermatozoides aparece entre?**
() Diez y trece años () Dieciocho y veintiún años () Trece y quince años.
21. - **¿Los órganos sexuales externos masculinos son?**
() Uretra y próstata () Los labios mayores y menores () Pene y testículos
22. - **¿Los órganos externos del aparato genital femenino más el orificio vaginal forman?**
() El clítoris () Los labios mayores y menores () La vulva
23. - **¿La ovulación se produce aproximadamente al?**
() Décimo día () Décimo octavo día () Décimo cuarto día
24. - **¿Periodo durante el cual los senos se endurecen, crecen y los pezones se tornan oscuros?**
() Lactancia () Embarazo () Puerperio
25. - **¿Las tres fases del parto son: Dilatación, Expulsión y ?**
() Embarazo () Embrión () Alumbramiento
26. - **¿Enfermedades de transmisión sexual más comunes en el género humano?**
() Herpes y cáncer () Gonorrea y sífilis () Leucemia y pulmonía
27. - **¿Se ha convertido en un problema de salud pública por sus características y es mortal?**
() Tuberculosis () SIDA () Leucemia

- 28. - ¿Se recomienda su uso para evitar contagios sexuales y como auxiliar en la planificación familiar?**
 Dispositivo intrauterino Preservativo Coito interrumpido
- 29. - ¿Los anticonceptivos se dividen en?**
 Temporales o perm. Sencillos y comp. Benéficos y malignos
- 30. - ¿Cuándo tienes dudas acerca del aspecto sexual puedes acudir a?**
 Padres Amigos Profesores
 Libros y revistas Trabajador Social u Orientador Nadie
- 31. - ¿Te gustaría que se impartieran talleres de educación sexual en el CETis 119?**
 Si No

BIBLIOGRAFIA

BIBLIOGRAFIA

- Ander Egg, Ezequiel

"Introducción a las técnicas de investigación social: para Trabajadores Sociales", Ed. Humanitas, Buenos Aires, 1972.
- Arana, Federico
"Qué es el Trabajo Social", Ed. Humanitas, México, 1988.
- Barragán Madero, Fernando
"Método experimental para principiantes", sexta edición 1979, México D.F. pp. 71.
- Baena Guillermina, Montero Sergio
"La educación sexual: guía y teórica y práctica", Ed. Paidós, Barcelona, 1991. pp. 209.
- Blaine, G.B.
"Tesis en 30 días", Editores Mexicanos Unidos, s.a. México, 1989, pp. 100.
- Bravo Anguiano, Ricardo
"Adolescentes y sexo", FCE, New York, 1967, pp. 1966.
- Carles Ariza, Ma. Dolores Cesari
"Metodología de la investigación", Longman de México editores s.a. de c.v., Alahambra Mexicana, México, 1994, pp. 111.
- Diccionario general de Planificación F.
"Programa integrado de pedagogía sexual en la escuela", Narcea S.A. de Ediciones, Madrid, 1998, pp. 130-156.
- Duverger, Maurice
"Manual de recursos básicos de orientación sexual y planificación familiar", Ed SSA. México, 1984, pp. 210.
- Escalona Sánchez, Jerónimo R.
"Métodos de las Ciencias Sociales", Col demos, ed. Ariel, Barcelona, 1990, pp. 188.
- E. Grinder, Robert
"El licenciado en Trabajo Social como educador sexual", Tesis ENTS, México, 1995 pp. 212.
- Friedlander, Waltert A.
"Adolescencia", Ed. Limusa, México, 1990, pp. 579.
- Giraldo Neira, Octavio
"Trabajo Social", ed. Prentice Hall, New Jersey, 1968.
- "Explorando las sexualidades humanas"**, Trillas, México, 1986, pp. 320.

- González Nuñez, Flor Leticia. *"La sexualidad y el Trabajo Social como una necesidad actual"*, Tesis, ENTS. México, 1987 pp. 202.
- Gutiérrez Aragón, Raquel. *"Principios de la investigación social II"*, Ed. Porrúa, México, 1990, pp. 217.
- Herraste, Pedro. *"Alerta papás": educación sexual*, Ed. Sociedad E.V.C., México, 1992. pp. 110.
- Kisnerman, Natalio y Serrano José A. Castañeda. *"Servicio social pueblo"*, Ed. Humanitas, Buenos Aires, 1972
-
- Lerner, Susana. *"Teoría y práctica de trabajo social"*, Ed. Humanitas, Buenos Aires, 1988, pp. 219.
- Lerner, Susana. *"Sexualidades en México, algunas aproximaciones desde la perspectiva de las ciencias sociales"*, Ed. Colegio de México, México, 1998, pp. 9-28, 35- 46.
- Levin, Jack. *"Fundamentos de la estadística en la investigación social"*, Ed. Harla, México, 1979, pp. 305.
- López Velasco, Sussan. *"Cómo investigar en sociales"*, 3ª reimpresión de la 4 edl. Trillas, México, 1994, pp. 284.
- Martín Suelas, María Teresa. *"Introducción a las ciencias sociales II"* Ed. Porrúa, México, 1988, pp. 236.
- Medina Lozano, Luis. *"Métodos de Investigación I y II"*, Colección DGETI, Dirección General de Educación Tecnológica Industrial, SEP, México, 1998, pp. 325.
- Meneses Morales, Ernesto. *"Tendencias educativas oficiales en México 1911-1934"*, CEE, México, 1986, pp. 682.
-
- Mestrolanni, Elaine. *"Tendencias educativas oficiales en México 1934-1964"*, Ed. CEE. México, 1988, pp. 928.
- Mestrolanni, Elaine. *"Amor responsable"*, Ed. Pax, México, 1988, pp. 207.
-
- Mestrolanni, Elaine. *"La educación y la sexualidad humana"*, Ed Pax, México, 1980 pp. 118.

- Ochoa, Gerardo <http://www.planetavida.com.mx/>
México, 2000.
- Olea Franco, Pedro *"Manual de técnicas de investigación documental"*, Ed. Esfinge, México, 1983, pp. 231.
- Pierre Deschamps, Jean *"Embarazo y maternidad en la adolescencia"*, Ed. Herder, Barcelona, 1980, pp. 271.
- Porzecanski, Teresa *"Lógica y relato en Trabajo Social"*, Ed. Humanitas, Buenos Aires, 1983.
- Rodríguez Ramírez, Gabriela *"Sexualidad de la gente joven, manual educativo para profesores y profesionales"*, Fundación mexicana para la planeación familiar, A. C. México, 1990, pp. 107.
- Rojas Soriano, Raúl *"Guía para realizar investigaciones sociales"*, UNAM, México, 1985, pp. 280.
- Romero, Arturo *"Planeta vida"*, México, 2000.
- Salvat, Manuel *"Biblioteca Salvat de grandes temas"*, México, 1999, pp. 510.
- Siecus *"Guía sexual moderna"*, GEDISA, México, 1988, pp. 202.
- Silva Arclenega, Ma. Del Rosario *"Apuntes para la realización de un proyecto de investigación social"* edl., ENTS-UNAM México, 1997, p.p. 1-11, 25-74, 118-130.
- Tamayo y Tamayo, Mario *"El proceso de la investigación científica fundamentos de investigación"*, 12ª edl., Limusa México, 1996, pp. 216.
- Taylor, Donald L. *"El desarrollo sexual humano"*, Edutex, México, 1984, pp. 357.
- Troncote, Pablo A. *"Metodología del preseminario y la investigación científica"* El Cid Editor, Col. Metodología. Caracas, 1994, pp. 222.
- Valencia Huitrón, Guillermo *"Métodos de investigación curso-taller"*, colección filosófica, México, 1988, pp. 98.
- W. Corner, George *"Tu y el sexo para el Joven"*, Ed. Pax, México, 1990, pp. 137.

Wardell. B., Pomeroy

"Amor y sexo en ti", Ed. Pax, México, 1988, pp. 194.

Wilhelm, Reich

"La revolución sexual", Ed. Roca, México, 1988, pp. 134.

Zúñiga Macías, Esther

"Educación sexual y planificación familiar una opción para los alumnos de Trabajo Social", UNAM-ENTS, México, 1993, PP. 120.

"Estudio exploratorio de los conocimientos que poseen los alumnos de la escuela nacional de Trabajo Social de la UNAM sobre educación sexual", ENTS- UNAM, México, 1991, pp. 149.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN