

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO.
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES
ACATLÁN.**

**“CURSO –TALLER DE ORIENTACIÓN SEXUAL PARA LOS PADRES DE
FAMILIA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTEN A LA SIAP”.**

**INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL
DE SERVICIO A LA COMUNIDAD.
PARA OBTENER EL TÍTULO
DE LICENCIADO EN PEDAGOGÍA**

PRESENTA: SARA AMARO ROSAS.

ASESORA: LIC. MARIA DE JESÚS SOLÍS SOLÍS

SANTA CRUZ ACATLÁN, EDO. DE MÉXICO.



Universidad Nacional
Autónoma de México



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.

DEDICATORIAS

A Dios

Por haberme permitido llegar hasta este momento, por los triunfos y los momentos difíciles que me han enseñado a valorarte cada día más.

A mi madre Mercedes

¡Gracias por darme la vida!

Por haberme educado y soportar mis errores, pero principalmente por haberme apoyado en todo momento, gracias a tus consejos, al amor que siempre me has brindado y a la motivación constante.

Mami ¡Te quiero mucho!

A mi padre Jesús

A quien le debo todo en la vida, gracias por creer en mí, te agradezco la comprensión, la paciencia y el apoyo que me has brindado para la culminación de mi carrera profesional.

Papi ¡Te quiero mucho!

A mi esposo Israel

A mi querido esposo, mi ayuda idónea, por su amor, paciencia, comprensión y motivación para lograr culminar este proyecto.

A mi Hijo Israel

A quien amo con todo mi corazón, por ser la fuente de mi inspiración y motivación para superarme cada día y así poder luchar para que la vida nos depare un mejor futuro.

A mis familiares

A mis hermanos Claudia y Jesús, porque siempre he contado con ustedes, gracias a la confianza que siempre nos hemos tenido, por el apoyo que me brindaron en el desarrollo de este proyecto.

A mis maestros

Gracias por su tiempo, por su apoyo así como la sabiduría que me transmitieron en el desarrollo de mi formación profesional.

A mi Asesora

Lic. Maria de Jesús quien me apoyo en ordenar mis ideas cuando estaban en un mar de confusión y agradezco a sus consejos, ya que fue mi guía en la construcción de este trabajo de la misma forma gracias por compartir desinteresadamente sus amplios conocimientos y experiencia

Y además agradezco a todos aquellos que participaron directa o indirectamente con este trabajo; me resulta difícil poder nombrarlos a todos sin embargo ustedes saben que todos están en mí corazón.

¡Gracias a todos ustedes por confiar en mí!

	PAG
Dedicatorias.....	4
Introducción.....	5
I Servicio Social para Titulación en la Sala de Intervención y Asesoría Pedagógica (SIAP).....	10
1.1 Servicio Social en la FES Acatlán.....	10
1.2 Antecedentes de la (SIAP).....	11
1.3 Objetivos de la (SIAP).....	12
1.4 Actividades.....	13
1.5 Contribución a la SIAP del Proyecto de Servicio Social para Titulación.....	14
1.6 Área de Intervención.....	15
1.7 PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL PARA TITULACIÓN: Curso Taller de Orientación Sexual para los Padres de Familia de los Niños y Niñas que Asisten a la SIAP	16
1.7.1 Problemática Atendida.....	16
1.7.2 Objetivos del Proyecto.....	20
1.7.3 Estrategias de Intervención.....	20
1.7.4 Productos.....	22
II Referentes Teóricos Metodológicos.....	24
2.1 Importancia de la Familia en la Educación Sexual.....	24
2.2 Escuela para Padres.....	29
2.3 Antecedentes de la Educación Sexual en México.....	31
2.4 Modelo Sistémico de la Sexualidad Humana.....	34
2.5 Educación Sexual para un Ejercicio Informado, Libre y Responsable.....	43
III Curso Taller de Orientación Sexual para los Padres de Familia de los Niños y Niñas que Asisten a la SIAP.....	47
3.1 Diagnóstico Inicial.....	47
3.2 Otros Resultados del Diagnóstico Inicial.....	48

3.3	Presentación.....	50
3.4	Contenido Básico, Cartas Descriptivas y Técnicas por Sesión.	54
3.5	Resultados del Curso Taller.....	130
3.6	Evaluación del Curso Taller.....	131
IV	Conclusiones.....	134
4.1	Resultados obtenidos.....	134
4.2	Problemáticas Institucionales.....	134
4.3	Beneficios Proporcionados a la Comunidad.....	135
	Glosario.....	136
	BIBLIOGRAFÍA.....	140
	ANEXOS.....	142
	ANEXO 1 Invitación.....	143
	ANEXO 2 Películas.....	144
	ANEXO 3 Diapositivas (MATERIAL DEL CURSO TALLER).....	145
	ANEXO 4 Directorio.....	158
	ANEXO 5 Diagnóstico.....	165

INTRODUCCIÓN

Este proyecto se desarrolló en el área de educación permanente y educación de la sexualidad, específicamente en el programa “Escuela para padres” ya que está orientado a los padres de familia de los niños y niñas que acuden a la Sala de Intervención y Asesoría Pedagógica (SIAP).

El presente proyecto se desarrolló en la modalidad de Titulación Práctica Profesional de Servicio a la Comunidad y consistió en la investigación y diseño de un Curso – Taller de Orientación Sexual para los Padres de Familia, basado en una didáctica crítica a partir de la cual se buscó rescatar los conocimientos previos y las experiencias de los participantes para lograr un aprendizaje significativo y a la vez grupal. Se inició primeramente con la aplicación de un cuestionario diagnóstico para reconocer las necesidades educativas en el ámbito de la sexualidad de los posibles participantes; posteriormente se procedió al diseño, ejecución y evaluación del taller de orientación sexual con los padres que acuden a la SIAP. La finalidad del Curso-Taller fue proporcionar información, promover conocimientos y reflexionar sobre la importancia de una vida sexual libre, informada y responsable en todas las etapas y a la vez contribuir a que en su rol de padres y madres de familia puedan ser portadores de esta educación en sus hijos e hijas.

La duración del Curso – Taller fue 13 sesiones de 1 hora, dos días a la semana, durante mes y medio, y se trabajó con seis grupos de 5 ó 6 personas cada uno. Los recursos didácticos utilizados se apoyaron de diapositivas, acetatos y material diverso en función de las temáticas abordadas.

El interés por la realización de este trabajo surgió después de ver que a pesar de la gran difusión que hay sobre el tema de sexualidad, con frecuencia ésta es poco confiable y la población no siempre está preparada para discernir y hacer un uso adecuado de la misma. Actualmente nos encontramos diferentes posturas sobre el tema de sexualidad distinguiéndose entre otras, una postura conservadora que limita y restringe la sexualidad a la dimensión biológica y concretamente a la función reproductora; o bien aquella que ve en la

sexualidad un objeto de compra venta, e invita a los jóvenes a consumir imágenes y productos para alcanza el estereotipo de hombre o mujer exitoso. Así mismo tenemos una postura más abierta y progresista que ve a la sexualidad como una dimensión de la vivencia humana que abarca distintas potencialidades más allá de la reproductiva, distinguiendo también la potencialidad del erotismo, el género y la vinculación afectiva, rechaza los esencialismos biológicos y asume la variabilidad de prácticas y formas de manifestación de la sexualidad . Desde esta tercera mirada, la sexualidad no está determinada con el nacimiento de un niño o una niña, sino que se va construyendo a lo largo de la vida a partir del potencial biológico con el que nacemos, del contexto cultura e histórico, los mandatos sociales (que en nuestra cultura aún aparecen limitados y estereotipados para hombres y mujeres) y la experiencia de vida personal, siendo en la infancia en donde los sujetos incorporan mensajes sobre la sexualidad que serán con frecuencia determinantes para la experiencia futura.

Existe, en cierta manera, preocupación por parte de la sociedad en general y de los individuos en particular por determinar si las conductas asociadas a la sexualidad son “buenas” o “malas”, por lo tanto se establece una variada gama de principios y actitudes que se van a interrelacionar y a hacer de la sexualidad una cuestión muy compleja. Las respuestas a todas estas cuestiones van a depender de la cultura, del contexto histórico y a partir de ello de las perspectivas de cada quien, de la ideología, o de la institución que emita el juicio, pero también de la postura teórica y política que se asuma.

El primer grupo en transmitir valores es la familia, de acuerdo con esto, el niño (a) aprende desde temprana edad las actitudes hacia el cuerpo y los órganos sexuales, así como los modelos y la naturaleza de los estímulos que puede evocar la respuesta sexual, y de los modelos de comportamiento según el género.

En el proceso informal de educación sexual que realizan los padres se transmiten valores sin que los propios padres sean necesariamente conscientes de ello, o de las implicaciones que pueden tener para la vida

futura de los individuos, sin que se analice y reflexione por su parte acerca de cuáles son los valores que determinan sus actitudes ante la sexualidad.

En realidad todo lo que se refiere a esta cuestión está inmerso en una complejidad e incluso en contradicciones, ya que por un lado hay bombardeo de anuncios publicitarios llenos de estímulos eróticos que solamente llevan a una deshumanización de la sexualidad pues se le trivializa sin resolver los problemas de fondo y constituye solamente confusión.

Hay muchos juicios que se emiten en cuanto al tema de la sexualidad; por razones culturales se ha creído que la sexualidad es algo sucio, bajo, o que es un hecho peligroso por causar embarazos, enfermedades venéreas, entre otros y el único fin aceptable es la reproducción.

Por tales motivos, nunca es tarde para poder aprender y mucho menos con respecto a esta temática en donde la mayoría de los individuos tiene inquietudes, confusiones, dudas pero algo importante es la poca apertura que hay al hablar del tema.

El ocultamiento de la sexualidad, el hecho de que no se difunda una educación tanto formal como informal adecuada, ha generado ignorancia y en consecuencia riesgo para la salud de las personas; mientras que desde la postura liberadora y como producto de luchas históricas por incorporar la educación de la sexualidad en las escuelas, así como por la búsqueda de igualdad entre los géneros por parte del movimiento feminista y el respeto y derecho a la diversidad sexual por parte del movimiento lésbico-gay, se ha reconocido que las personas tenemos derecho a vivir una sexualidad informada, sana, responsable, libre de prejuicios y de falsas creencias. Sobre esta posibilidad falta aún mucho por hacer, y el campo de la educación sexual y el trabajo con los padres son ámbitos centrales para poder avanzar en ello.

Es por ello que siendo alumna de la FES Acatlán, de la carrera de Pedagogía me interesó realizar un proyecto en la modalidad de Servicio Social Profesional, para obtener mi Título.

El diseñar, ejecutar y evaluar el Curso- Taller en y para la SIAP, obedece a que es una institución que está comprometida con la comunidad que requiere algún tipo de asesoría e intervención, sin importar la posición social, económica y profesional de los padres y además está preocupada por las necesidades que actualmente presenta nuestra educación.

Con este Curso - Taller se desea lograr no sólo que los padres de familia adquieran mayores conocimientos para poder brindar una orientación adecuada a sus hijos, sino también generar conciencia de que la educación sexual empieza en el hogar y aunque en las escuelas, los grupos religiosos y las instituciones comunitarias influyan en la educación de la sexualidad, los que educan y guían sobre todo en los primeros años de vida a los niños son los padres o las personas que cumplan ese papel.

CAPÍTULO

I

I. SERVICIO SOCIAL PARA TITULACIÓN En LA SALA DE INTERVENCIÓN Y ASESORÍA PEDAGÓGICA (SIAP).

1.1 SERVICIO SOCIAL EN LA FES ACATLÁN.

El servicio social ha sido una práctica constante en nuestro país y una forma de contribuir al desarrollo social, a la vez que se convierte en un medio para formar profesionales de calidad.

En la FES Acatlán, el H Consejo Técnico en 1991, aprueban varias modalidades de titulación que se ofrecerán a los egresados de toda la escuela. Dentro de las opciones se encuentra el Informe de Práctica Profesional de Servicio a la Comunidad, la cual brinda al egresado la posibilidad de poner en práctica los conocimientos y habilidades adquiridos durante la formación académica.

El objetivo de esta modalidad es: promover entre los egresados que se inscriben en alguno de los programas de Servicio Social para Titulación; con un enfoque multidisciplinario que implique la práctica profesional a través de la presentación de un informe del proyecto y la réplica oral. Según lo determine el Consejo Técnico de la Escuela, pero en todo caso deberá ser una exploración general de los conocimientos del estudiante, de su capacidad de explicarlos y sus criterio profesional.¹

La SIAP es un programa estratégico de desarrollo de extensión académica que impulsa al servicio social para titulación.

Los egresados que optan por esta modalidad deberán cumplir con los siguientes requisitos:

- ❖ Cubrir el 100% de créditos de su carrera.
- ❖ Haber acreditado un idioma.
- ❖ No haber realizado el servicio social con anterioridad.

¹Art.21 del Reglamento General de Exámenes

- ❖ Realizar un servicio social a través de un programa cuyas funciones sean acorde con su perfil profesional, cubriendo 960 horas, y este sea aprobado por el comité del programa.

- ❖ Presentar un proyecto de trabajo avalado por un asesor o asesora.

Además de entregar informes bimestrales de actividades y los avances de la investigación.

Al término del servicio se presenta un informe global.

1.2 ANTECEDENTES DE LA SIAP.

Ante la necesidad de brindar al egresado alternativas de formación y práctica profesional surge el proyecto de Servicio Social Profesional: la SIAP.

En 1996 la Dra. Asunción Gonzáles de Yerro Valdés hizo una propuesta de trabajo orientada a la formación de profesores y alumnos en el área de psicopedagogía, la cual era la mayor demanda entre los alumnos de la carrera.

Dicha propuesta se insertó en el proyecto de Optimización del Laboratorio de Psicopedagogía, a raíz de ello y por medio de la promoción que realiza el programa de pedagogía en la escuela, se inicia a tener una mayor demanda, instuyéndose así las primeras acciones que condujeron a la integración de un programa de Servicio Social Profesional dirigido a la comunidad con necesidades educativas.

En febrero de 1997, la administración de la ENEP Acatlán a cargo del Ing. Víctor Manuel Palencia proporciona un nuevo espacio físico y recibió el nombre oficial de Sala de Intervención y Asesoría Pedagógica (SIAP), abre sus puertas para prestar servicios educativos a través del servicio social.

La SIAP depende académica y operativamente del programa de pedagogía y están al frente la Lic. MONICA ORTIZ GARCIA y la Lic. ESTELA URIBE FRANCO, coordinadoras de las actividades que se realizan en la SIAP y responsables del servicio social profesional.

1.3 OBJETIVOS DE LA SIAP

Objetivo General de la SIAP: Atender las necesidades en materia de educación principalmente a la población de las comunidades aledañas al plantel de la FES Acatlán, que se encuentran en riesgo de presentar dificultades de aprendizaje, desde una perspectiva ambiental que consideren los factores escolares, familiares y comunitarios.

Objetivos Particulares:

- ❖ Brindar orientación a los padres de los niños que asisten a la SIAP

- ❖ Fortalecer el Servicio Social Profesional como vía de titulación vinculada al servicio a la comunidad

- ❖ Proporcionar al egresado de la Licenciatura en Pedagogía alternativas de formación y práctica profesional, al abordar al fenómeno educativo en condiciones reales.

- ❖ Asesorar a los padres de familia para la atención e incorporación de estrategias de apoyo en el hogar.

- ❖ Asesorar a maestros de escuelas de educación básica de la zona de influencia, sobre detección y tratamiento de problemas de lenguaje y aprendizaje.

1.4 ACTIVIDADES

- ❖ De intervención pedagógica: estas actividades contemplan tres tipos de población: los niños con problemas de aprendizaje y lenguaje, los padres de familia y los maestros. Actualmente, se han extendido las intervenciones psicopedagógicas hacia las escuelas y otras poblaciones.

- ❖ Didácticas: están orientadas a apoyar el proceso de intervención pedagógica tanto en la planeación como en la instrumentación de los programas de intervención.

- ❖ De investigación: el servicio social Profesional en la modalidad de opción para titulación, exige que el prestador de servicio social realice una investigación que le permita abordar la problemática con un fundamento científico.

- ❖ Académicas: como un medio para la formación teórica de los prestadores de servicio del Servicio Social, la SIAP, programa de actividades que los provean de las herramientas necesarias para su desempeño práctico, así como para el desarrollo de aptitudes de investigación.

- ❖ De coordinación académico-administrativo: a través de estas actividades se busca ajustar los criterios de apoyo técnico- operativo y administrativo para llevar a cabo gestiones que satisfagan las demandas de los profesores y alumnos para la extensión de documentos diversos, acciones administrativas para establecer convenios y acuerdos, gestionar la adquisición de equipo, mobiliario y material didáctico.

Propósito: es ampliar una formación teórico-práctica y proporcionar asistencia a los prestadores de servicio social profesional, a la comunidad en la prevención y tratamiento de problemas educativos específicos.

Horarios: Este programa atiende a los niños de entre 4 a 11 años de edad que presentan algún déficit en el lenguaje o en el aprendizaje de lecto- escritura, de aritmética, psicomotricidad y déficit de atención, ofreciendo este servicio de lunes a viernes de 16:00 a 20:00hrs.

1.5 CONTRIBUCIÓN A LA SIAP DEL PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL PARA TITULACIÓN.

La Sala de Intervención y Asesoría Pedagógica (SIAP), proporciona una intervención pedagógica tanto preventiva como atención a niños que presentan algún tipo de problemas para el aprendizaje; así como maestros, y padres de familia que acuden a esta instancia buscando apoyo para solucionar algunas necesidades en materia de educación.

En particular para brindar apoyo a los padres de familia, la SIAP ha impulsado un proyecto de “Escuela para Padres”, en donde los padres de los niños y niñas de la SIAP reciben información, orientación, asesoría a través de cursos ó talleres en temas en donde ellos expresan inquietud o bien sobre los que la SIAP ha ido identificado como relevantes para apoyar o fortalecer el trabajo de intervención con los niños y niñas.

Durante una ardua investigación he detectado que una de las poblaciones que pocas veces es atendida son los adultos, en particular en torno a sus dudas e inquietudes respecto a la sexualidad de ellos y de sus hijos e hijas. Es por ello que dentro de la SIAP y en el marco del programa de “Escuela para Padres” proporcioné este curso - taller de Orientación Sexual, siendo este parte primordial del ser humano.

Por medio de elementos que le permitan a padres y madres de familia reflexionar y les faciliten la toma de decisiones en una forma informada, libre y conciente y a su vez poder trasmitirlo a nuevas generaciones, sobre todo en su papel como padres.

1.6 ÁREA DE INTERVENCIÓN.

Este proyecto se desarrolla dentro del área de educación permanente; especialmente en el programa “Escuela para padres” ya que está orientado a los padres de familia de los niños y niñas que acuden a la Sala de Asesoría e Intervención pedagógica (SIAP).

Este proyecto se realizó en la modalidad de Curso – taller de orientación sexual para los padres de familia, basado en una didáctica crítica en donde lo que se pretende conseguir y rescatar son las experiencias, con el fin de lograr un aprendizaje significativo y a la vez grupal.

1.7 PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL PARA TITULACIÓN: CURSO TALLER DE ORIENTACIÓN SEXUAL PARA LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTEN A LA SIAP.

1.7.1 PROBLEMÁTICA ATENDIDA

La educación sexual en México se ha orientado fundamentalmente a los jóvenes bajo un enfoque predominantemente biológico, apegándose a un esquema reduccionista que impide el abordaje del problema de manera integral.

La historia de la educación pública en México del siglo XX según Ester Corona² .registra, en la primera década programas de educación sexual con carácter preventivo y de salud pública, su orientación hizo que la operación de los mismos recayera entonces en la Secretaría de Salud; sin embargo, habiendo sido propuesto durante el Porfiriato, dos años antes de que estallara la revolución de 1910, se sustentaban en los valores morales de una clase alimentados en los modelos del bien hacer y ser.

En 1932 como producto del ejercicio de los gobiernos revolucionarios, que se definían socialistas y anticlericales, la Secretaría de Educación promovió el primer proyecto de educación sexual a los niños que cursaban el quinto y sexto grado de educación primaria, entonces llamados superiores, incorporando sus contenidos a los cursos de historia natural e higiene escolar. La iglesia católica, aliada a las “buenas familias”³, defensoras de la “decencia” y la “moralidad”,

² Corona Ester (2000) “Resquicios en las puertas: La educación sexual en México en el siglo XX”

Antología de la Sexualidad humana; México; Porrúa

³Representadas por la Unión Nacional de Padres de familia (UNPF) que ya desde entonces y hasta en la actualidad protagoniza la oposición de la educación sexual integral

incendiaron la prensa con ataques y reclamos de los padres de familia, a quienes decían representar, y a cuyo nombre exigían el derecho, retracto y exclusivo de la lucha contra la criminal iniciativa de brindar educación sexual a sus hijos, en el seno del hogar, señalando a la educación sexual como algo sucio y malo.

Cuatro décadas más tarde la expansión demográfica demandó mejores y mayores servicios educativos a nivel superior, pero sobre todo a nivel básico; las exigencias dieron como resultado la formación del Consejo Nacional de Población (CONAPO) en el año de 1974.

Con el programa de planificación familiar financiado por el gobierno mexicano se ofrecieron servicios de educación sexual en las instituciones públicas de salud, en las escuelas y directamente en las comunidades marginadas y rurales.

Los ejes de educación sexual se centran en los problemas de la reproducción; en la maternidad y paternidad responsable, con ayuda de los entonces la paternidad responsable y los métodos anticonceptivos; para que de esta forma se pueda reproducir el índice demográfico. Los contenidos escolares y de educación extraescolar, no deberían de quedar sólo en la parte reproductiva, hay que proporcionar a la población con mayores herramientas, para que se puedan modificar los comportamientos y las prácticas sexuales teniendo bases sólidas y conocimientos sobre las consecuencias

El SIDA, en la década de los años 80 vino a ser un nuevo detonante. La mortal enfermedad, entonces parcialmente conocida en sus formas de transmisión, favoreció la aceptación y la necesidad de promover nuevos comportamientos y prácticas sexuales a través de estrategias fundamentadas en las acciones preventivas.

La educación sexual fue el recurso por excelencia planteada ahora como un requisito para una vida de calidad y dirigida a las generaciones jóvenes de adolescentes y niños.

En el Programa para la Modernización Educativa de 1989, junto a la información relacionada con los cambios biológicos de los adolescentes, se contempla el abordaje de asuntos referidos al desarrollo psicológico y afectivo, ampliándose la información a los progenitores a través de las “escuelas para padres”.

En México MEXFAM (Asociación civil fundada en 1965, pero funcionando con la denominación citada desde 1984), a través de programas de difusión y educación comunitaria sobre los temas de sexualidad y a través de publicaciones, a logrado la formación de promotores y educadores sexuales. Dichos grupos han trabajado arduamente en una gran diversidad geográfica en la que en ocasiones se dificulta los accesos a las comunidades, sin embargo esto no ha sido ningún obstáculo para que todas las poblaciones reciban información confiable.

Actualmente el país cuenta con arriba de 100 millones de habitantes de los cuales más de la mitad son jóvenes y niños sin dejar de considerar el gran número de etnias. La idea general de la situación prevaleciente en México en cuanto a programas de investigación sobre sexualidad y educación sexual sigue vigente y a su vez se han generado nuevas demandas.

En realidad, la puesta en marcha no ha dejado de experimentar la resistencia organizada por parte de los grupos abiertamente identificados como religiosos o conservadores y por ende es preciso realizar programas adecuados para la formación integral y la transformación de la conciencia en el individuo para ser educado de tal forma que ejerza su sexualidad de manera libre, consciente y responsable.

Actualmente nuestra sociedad se caracteriza por los rápidos cambios que suceden en muchos campos, que van desde la tecnología, la cultura, la

economía y la misma sociedad en general; modificando así las ideas, costumbres, actitudes y comportamientos de las personas; pero en particular, la dimensión de la sexualidad difundida a través de los medios de comunicación. Se vive aparentemente de manera más libre; sin embargo, sigue predominando una visión de la sexualidad, llena de mitos, prejuicios y temores que impiden una vivencia sexual plena.

Si bien en la segunda mitad del siglo XX se registran avances importantes en la educación formal y diversas organizaciones no gubernamentales e instituciones han favorecido la educación no formal de la educación sexual, aún no son suficientes para lograr la formación integral, plena de los sujetos. Por ello, es necesario buscar distintas formas y espacios para promover una vivencia sexual que contribuya a la salud y bienestar de adultos y niños.

Ante la problemática referida, además de la escuela, la familia y en particular los padres y las madres o bien los adultos tutores de los niños son agentes fundamentales en la formación de los significados de la sexualidad, de los valores, así como temores y creencias. Por ello es necesario incidir en ellos para que puedan en primer lugar mirarse a sí mismos como seres sexuados, con todas sus creencias y sus temores; reflexionar sobre ello y resignificar su vivencia sexual con mayor información, con plena conciencia de sus decisiones, con confianza de sí mismos y de manera responsable y plena. De esta manera podrán ser agentes positivos para sus hijos e hijas contribuyendo en su pleno desarrollo.

Ante esta problemática la SIAP interviene a través de cursos, talleres y orientación buscando ampliar la información en los padres para que en este caso cuenten con herramientas que les permita reconocer y asumir su sexualidad de manera libre de prejuicios, plena y responsable; lo que a su vez favorecerá su labor educadora para con sus hijos.

1.7.2 OBJETIVO DEL PROYECTO

OBJETIVO GENERAL: Diseñar un curso- taller para los padres de familia de los niños y niñas que asisten a la SIAP, en donde se aborden aspectos de sexualidad, con el propósito de orientar y concientizar a éstos sobre la importancia que tiene el tema en cada uno de los seres humanos y a su vez que les den elementos para su formación y la de sus hijos.

De igual forma se pretende brindar elementos para vivir una sexualidad, como una necesidad corporal, física, emocional y social.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- ❖ Proporcionar información sobre la sexualidad para apoyar la formación que viven ellos y sus hijos.
- ❖ Formar, integrar y organizar la participación de padres, hijos y profesores para que tengan información básica sobre lo que es la sexualidad.
- ❖ Generar e implementar una propuesta sobre la orientación sexual para los padres de la SIAP.
- ❖ Elaborar un diagnóstico que nos permita conocer cuáles son las limitaciones y alcances que han tenido el curso –taller de orientación sexual.

1.7.3 ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN

El tema de la sexualidad, aún controversial, es abordado en este Taller desde una perspectiva histórica y como construcción social, es decir, no se considera que la sexualidad sea sólo un hecho natural y que esté determinada desde la biología de las personas; antes bien, es un proceso histórico y cultural en donde los significados se construyen en función de las necesidades, intereses, avances del conocimiento, de una sociedad en un contexto histórico determinado.

Dado que es importante y urgente implementar propuestas para eliminar en el niño y en el adulto temores, prejuicios e ignorancia que le impiden un sano desarrollo y vivencia de su sexualidad, nuestra estrategia consistió en el diseño e instrumentación del Curso – Taller de Orientación Sexual para los padres de familia de los niños y niñas que asisten a la SIAP, tratando de abordar de manera integral la sexualidad y contribuyendo a cubrir el vacío que sobre este tema existe tanto en la familia, como en las instituciones y la difusión que le dan los medios masivos de comunicación.

Se optó por la propuesta de un Curso-taller dado que es una modalidad didáctica que nos permite no solo difundir información científica, sino también partir de los conocimientos previos y experiencias de los participantes, reflexionar sobre ello e incorporar técnicas que propicien aprendizajes que integren a su experiencia de vida.

Es de Orientación Sexual, dado que se pretendió proporcionar herramientas que ayudaran a los padres en cuanto a su labor de orientación y educación sexual para con sus hijos, y a la vez, que ellos mismos incorporaran recursos para una mejor comprensión de su propia sexualidad.

En este sentido, el Curso- Taller se diseñó e instrumentó desde la Didáctica crítica que tiene como finalidad conseguir y rescatar las experiencias, para lograr un aprendizaje significativo y a su vez grupal, guiado por algunas estrategias de aprendizaje como son técnicas y recursos didácticos.

La duración del Curso – Taller fue 13 sesiones de 1 hora, en los días Lunes y Miércoles el grupo 1 y Martes y Jueves el grupo 2, durante mes y medio, y se trabajó con seis grupos de 5 ó 6 personas cada uno, lo cual permitió una mayor participación y acercamiento con ellos. Los recursos didácticos utilizados se apoyaron de diapositivas, acetatos y material diverso en función de las temáticas abordadas.

1.7.4 PRODUCTOS

- ❖ Investigación teórica
- ❖ Diagnóstico de necesidades
- ❖ Diseño y elaboración del curso taller de orientación sexual para padres de familia de los niños y niñas que asisten a la SIAP
- ❖ Documento escrito del curso- taller de orientación sexual.
- ❖ Ejecución del curso taller de orientación sexual.
- ❖ Instrumento de evaluación que permita ver los alcances y limitaciones que tuvo el curso- taller
- ❖ Elaboración de un directorio de diversas instituciones que apoyen el desarrollo de la sexualidad.

CAPÍTULO

II

II. REFERENTES TEÓRICOS METODOLÓGICOS

2.1 IMPORTANCIA DE LA FAMILIA EN LA EDUCACIÓN SEXUAL

Es fundamental que la familia cuente con herramientas e información confiable que les permita a cada integrante tomar las decisiones más adecuadas respecto a su vida sexual y prevenir posibles problemas que en este ámbito se pudieran presentar.

A lo largo de la historia, la familia ha cambiado conforme a su organización a través de los tiempos; aunque han sufrido cambios los roles, han estado presentes ya sea por sistemas de formas o por significaciones sociales donde el contexto social es un factor determinante para el juego de roles.

La organización familiar en tanto estructura socializadora, transmisora de normas, de pautas, de valores, de sistemas de significación de representaciones sociales reflejan e interpretan sus estructuras psíquicas de los sujetos de quienes viven sus experiencias sociales en este contexto familiar, satisfaciendo sus necesidades básicas de alimento, afecto y contacto con ese ámbito; transmitiendo los valores sociales vigentes, donde se configuran estilos modelos internos de aprendizaje matices de sentimientos, pensamiento y acción para ser más clara donde se da la interpretación de la realidad en donde el sujeto determina su constitución en este contexto.

“Una familia es un grupo de personas que tienen lazos de parentesco, costumbres y hábitos comunes”⁴, es una organización que siempre se encontrarán muy comprometidas al ser una estructura socializadora, transmisora de normas, de pautas, de valores de sistemas de significación de representación social.

Debemos entender que la organización familiar se encuentra incluida en un contexto social recorrido por contradicciones en que distintos sectores y clases

⁴ CREFAL, El amor en la familia, libros de mamá y papá, México, SEP, 2000, Pág.8.

enfrentan y luchan por el poder, donde se puede transmitir valores que tienden a la estabilidad, la conservación de las estructuras previas, como valores que tiendan a un progreso, a la búsqueda de un cambio, a la transformación de sí mismo y de las relaciones sociales.

Finalmente “la familia es transmisora de valores, ideología y cultura. El marco de referencia, valores, reglas y normas de conducta que rige al sistema familiar, así como su ideología y concepción del mundo, las costumbres y los ritos que conforma su estilo de vida, transmitiéndoselos a las nuevas generaciones.”⁵

Los roles se mostrarán como el conjunto de comportamientos esperados de forma concreta constituido por normas definidas por la sociedad que determinan ese comportamiento. Desde nuestro nacimiento empezamos ya a ser afectados por los que nos rodean: nuestros padres, hermanos, hermanas por los estrechos lazos que nos unen a otros seres humanos persisten a lo largo de toda la vida y se genera entre los otros una influencia mutua. La manera en que esta situación influye en nuestra forma de ser depende de la situación en que nos hallemos, adoptaremos conductas que socialmente sean o no aceptadas.

Las familias no serán siempre iguales por las costumbres y los hábitos que tienen en común, son diferentes de la misma forma que el juego de roles que tengan será diferente ya que las condiciones sociales, económicas, el lugar donde viven es lo que creará el ambiente para cada familia y así la conducta del sujeto será relacional, donde será descifrada en la red de relaciones de vínculos en la que emerge y como se configura.⁶

La familia le es importante al individuo al sentirse aceptado y amado dentro de un grupo ya que le da significado a su vida, siendo para uno más complicada que para otros debido a la diversidad de personas que conforman cada familia;

5 CONAPO Antología de la sexualidad humana, México, PORRÚA, 1998, Pág. 181.

6 IBID, Pág.177.

las cuales son observadas por los niños que encontrando personas cariñosas, exitosas, violentas, flojas, o trabajadoras y por lo general aprenden a actuar imitando los patrones de los adultos con su propio ejemplo.

La familia como un grupo debe servir para hacer que el niño o niña se sienta aceptada, valorado y amado que le permita tener gusto por vivir, compartir con firmeza y sin temores.

La familia debe crear en el niño o niña sentimientos de pertenencia. Protección y cariño y darle un lugar especial al igual que a sus demás integrantes; seguridad para compartir lo que saben hacer, conocer sus cualidades y defectos que deben superar, pero sobre todo que ellos mismos valoren lo que hacen.

“Las relaciones jurídicas familiares constituyen el conjunto de deberes, derechos y obligaciones de las personas integrantes de la familia.”⁷

“Generalmente cuando los niños no tienen seguridad y confianza son solitarios, inquietos, miedosos, agresivos, tímidos, berrinchudos, se comen las uñas, no aprenden a ir al baño entre otros, de esta forma nos mandan un mensaje de ayuda que muy pocas veces se entienden.”⁸

Algo que puede ayudar a una convivencia armónica es el cumplimiento de las reglas que estén determinadas en la familia pues orientan la convivencia, las responsabilidades, los hábitos, las funciones y los derechos de quienes las practican, considerando que las reglas son formas de actuar aceptadas, lo que nos indica que algo está permitido, los límites de uno y de los demás, así como derechos y obligaciones para realizar actividades tanto en un grupo como de manera individual.

⁷ Artículo 138- Quarter del Código Civil para el Distrito Federal.

⁸ CREFAL, *op. Cit.*, Pág. 23.

“Es deber de los miembros de la familia observar entre ellos consideración, solidaridad y respeto recíproco en el desarrollo de las relaciones familiares”.⁹

Para esto es importante que los niños conozcan y entiendan poco a poco conforme van creciendo las reglas, explicándoles que el cumplimiento de éstas facilita la convivencia, hablarles del porqué y para qué de una regla, platicarles de las consecuencias de cada regla si no es aplicada.

Algunas veces las reglas no son cumplidas por diversos motivos como el que el adulto no sea claro con lo que se le pide al niño o niña, que se hayan exceptuado las reglas por cualquier motivo, si no se es firme, si este ve que el adulto no cumple siempre con las reglas.

Al inculcarles reglas a los niños los ayudamos a encontrar un sentido de orden y disciplina, facilitándoles este proceso ya que él sabe que cuenta con el apoyo de sus padres. Todo será más fácil si ven a los padres, que los guían con amor, siendo este el eje de toda la convivencia familiar sana, implicando varios factores el amor hacia sus hijos como: cuidado, responsabilidad, respeto, conocimiento y ejemplo.

Sin embargo sabemos que los grupos familiares son distintos por eso es importante conocer el ciclo vital de la familia como la unidad sistemática que nos permita conocer las diferentes fases por las que transita la familia.

“EL CICLO VITAL DE LA FAMILIA”.

“La familia como una unidad sistemática, y haciendo un paralelismo con el sistema de menor jerarquía de los individuos, seres humanos que la constituyen, tiene también un ciclo, un origen, un desarrollo y un final.”¹⁰

⁹ Artículo 138- Sextos del Código Civil para el Distrito Federal.

¹⁰ Antología de la sexualidad humana, México, PORRÚA, 1998, Pág. 183.

ETAPAS	FASES
I. Los antecedentes.(fases preliminares)	1.- El desprendimiento de la familia de origen 2.- El encuentro y el cortejo. 3.-El proyecto de pareja y la decisión de serlo.
II. El inicio. (fases tempranas).	4.-El matrimonio: compromiso de vida y constitución formal de la pareja. 5.- Integración inicial y decisión de ser familia. 6.-Advenimiento de los hijos Nuevos Roles. 7.-Familia e hijos pequeños, lactancia , infancia
III. El desarrollo. (fases intermedias).	8.- Familia y época preescolar. 9.-Los hijos y la escuela. 10.-Pubertad y adolescencia de los hijos 11.- Los hijos jóvenes- adultos.
IV. La declinación. (fases tardías).	12.-El desprendimiento de los hijos, el nido vacío y el reencuentro. 13.- Las nuevas familias. Nuevos roles 14.- Vejez y muerte. Disolución de la familia nuclear.

Es necesario apuntar que no todas las familias cumplen con este ciclo, pues en ocasiones las familias se conforman sin proyecto previo, o no hay cortejo, o

son madres que viven solas con sus hijos, o son padres separados o también hay familias que no tienen hijos; sin embargo aquí destacamos esos núcleos familiares en donde hay adultos que cumplen el rol de padres pues son los hijos (niños, niñas) el sujeto por el cual se realizó este trabajo.

2.2 ESCUELA PARA PADRES.

Aun no tenemos una fórmula secreta para poder saber cómo ser un verdadero padre de familia; sin embargo actualmente contamos con diversos espacios que nos han dado la oportunidad de informarnos en el sistema escolarizado y no escolarizado para alcanzar una orientación hacia los padres en diversas problemáticas de acuerdo a sus necesidades e interés que influyen con sus hijos, maestros y de su propio entorno social.

Es por eso que reconozco la importancia de ser padre como una potencialidad derivada de la naturaleza de los hombres y las mujeres, pero también es un constructo, es decir algo que a nivel de cada individuo se va aprendiendo de manera informal a partir de lo que la sociedad va estableciendo con los roles de padre y madre.

En nuestra cultura no existen una formación específica o formal que prepare a los individuos para que ejerzan la paternidad-maternidad; asumiéndose a veces como un arte que hay que desarrollar y cultivar o como algo que está ya dado por la naturaleza de las personas: “las mujeres actúan como las fieras protegiendo a sus hijos (cachorros) cuando están en peligro”.

Según la Ley General de Educación en el artículo 33, se establece que “se efectuarán programas dirigidos a los padres de familia que les permitan dar mejor atención a sus hijos”.¹¹

Así mismo se señala que la escuela para padres surge como una necesidad social con el objetivo de iniciar una transformación social, inspirada en valores de colaboración bajo una estrategia de trabajo grupal y sistemática.

¹¹ Artículo 33, fracción IX de la Ley General de Educación.

Bajo esta orientación muchas instituciones escolares han asumido la tarea de la formación de los padres de su comunidad, sin embargo no todas las escuelas tienen la organización institucional para ello pues se requiere de un trabajo complementario y compartido con profesionales que colaboren con ello desde sus diferentes disciplinas, se debe estar convencido de la necesidad de una interacción familia -escuela, que involucre a los padres y a los hijos en las diferentes actividades.

Cabe señalar que las escuelas que cuentan con un equipo como el que se requiere, pueden incluirse en esta formación si realizan un reconocimiento de las necesidades de los alumnos, padres y docentes, y se propone una metodología de aprendizaje activa, participativa, que promueva el intercambio y el enriquecimiento entre los pares y el aprendizaje grupal, seleccionando estrategias de acuerdo a las necesidades de la comunidad.

La escuela para padres que se desarrolla en la Sala de Intervención y Asesoría Pedagógica con el Curso- Taller de Orientación Sexual para los Padres de Familia de los niños y niñas que asisten a la SIAP, se promueve programas para apoyar en la orientación de este tema para poder guiar en la educación de sus hijos y en la prevención de problemas infantiles.

2.3 ANTECEDENTES DE LA EDUCACIÓN SEXUAL EN MÉXICO.

Es importante conocer la historia que ha tenido que recorrer la educación sexual en México para conocer cómo son los modelos funcionalistas para que se pueda abordar de manera integral las grandes transformaciones que han ocurrido en la sexualidad; por eso la educación sexual en México se ha orientado fundamentalmente a los jóvenes, y ha predominado un sustento de las ciencias naturales, derivándose de ellos modelos funcionalistas para la investigación y para su pedagogía; apegándose a un esquema reduccionista, impidiendo el abordaje del problema de manera integral.

En el caso específico de México, por lo menos se reduce a la transmisión de información planificada referente a temas que guardaran alguna relación con la sexualidad, remontándolo a los inicios del siglo XX.

“En 1912 – 13 la Universidad popular mexicana organiza ciclos de enseñanza sobre educación sexual; los contenidos se limitan a enfermedades de transmisión sexual, salud materno – infantil y puericultura”¹². Algo que realmente es indignante es que en la actualidad, muchos de los cursos de “Educación Sexual” imparten las mismas temáticas.

Martínez Roaro (1982)¹³ señala que en México la educación sexual y la liberación femenina ha evolucionado en forma interrelacionada. A partir del primer congreso Feminista de la República Mexicana, celebrado en Mérida, Yucatán en Enero de 1916. Entre las conclusiones de este evento destacan la siguiente:

Debe proporcionar a la mujer conocimientos de su naturaleza y de los fenómenos que en ella tienen lugar. Estos conocimientos pertenecen a las escuelas primarias superiores, a las normales, a las secundarias, y siempre que se tenga la seguridad de que las mujeres adquieren o han adquirido ya la facultad de recibirlo (Galindo Hermilia, 1916).¹⁴

Pero las ideas liberales con respecto a la sexualidad se ven reflejadas hasta 1922, con la propuesta de una “nueva ley de divorcio, exposición de métodos anticonceptivos, la organización de dos clínicas para el control natal”.

Pero hay que reconocer que desde 1933 ya se veía reflejada preocupación por la educación sexual de los niños, esto se manifiesta en el libro “La Educación Sexual en la Escuela Mexicana”, cuyos autores eran el Dr. Juan L. Soto, jefe de clínica de vías urinarias en el Hospital General Militar, y el Profesor A. Pérez y

12 WWW. Quoweb. Con mx...

13 citado en Corona Ester (2000) Op. Cit. Pág.685.

14 Corona Ester (2000) Op. Cit. Pág. 685.

Soto que fue director General de Educación del Estado de Veracruz y subdirector de la escuela general preparatoria

Evidentemente, los hechos históricos no ocurren de repente; existen eventos que los preparan y elementos sociales que los constituyen.

Las grandes transformaciones ocurridas en la sexualidad en los años 60 se dan:

- Seminario de Sexología organizada por el Dr. Alberto Cuevas y sus alumnos del Colegio de Psicología de la facultad de Filosofía y letras de la UNAM (1958).
- Se dieron discusiones más abiertas sobre la sexualidad, en diferentes estamentos sociales (visión moderna/liberadora ó antiguos mitos/fantasmas)

Frente a estas demandas sociales, se crean las primeras organizaciones no gubernamentales de servicio, en el área de la educación sexual, tales como la Asociación Mexicana de Educación Sexual (AMES) Fundada por Ester Corona en 1972 y por un grupo de profesionales de distintas disciplinas.

Por otra parte, las instancias gubernamentales, se plantearon la necesidad de adoptar políticas y programas en varios ámbitos: buscando transformar al país en un estado moderno:

- Instancias gubernamentales plantearon la necesidad de efectuar una Reforma educativa, que afectara sector y al proceso educativo, incluyendo: planes, programas y particularmente los libros de texto. ¹⁵
- Formulación de una política de población que reconoció la realidad económica y demográfica del país; también ocurrió la Creación del Consejo Nacional de Población (CONAPO).
- 1975 se celebró en México, la primera conferencia Internacional de la Mujer, auspiciado por la Organización de las Naciones Unidas.

¹⁵ Recordemos que desde hace más de 30 años se utiliza en las escuelas primarias (publicas y privadas) de todo el país, libros de texto gratuitos. Estos libros en muchas ocasiones son lo único con lo que disponen los alumnos y se constituyen en un instrumento de especial penetración y valor.

Dando pie a un amplio debate de temas como: la salud sexual y los derechos reproductivos, entre otros.

- En 1976, Dr. Ramón Espiza, crea la cátedra de sexualidad humana como materia optativa en la ENEP Acatlán, UNAM, en la carrera de pedagogía.

Estos eventos extendidos por los diferentes medios de comunicación, difundiendo mensajes respecto a la planeación familiar y a la sexualidad, pero nuevamente se dieron diversos problemas en algunos estados de la República y en escuelas específicas en la capital en donde privaban ideas demasiado conservadoras.

Llegando a extremos tales como la quema de libros y la destrucción de páginas que tocaran temas relacionados con la Sexualidad.

En 1978, Anameli Monroy ¹⁶ crea el Centro de Orientación para Adolescentes (CORA).

Por esos años Juan Luís Álvarez Gayou estableció el Instituto Mexicano de Sexología (IMESEX), Cuya labor es la formación de terapeutas y educadores.

La educación sexual tendría que aliarse a la búsqueda de nuevas identidades, abrirse a nuevos espacios para construir ritos y mitos que den mensajes válidos para los estilos de vida actuales. Partir de la visión global y una mirada integral en hombres y mujeres que reconozcan la sexualidad como expresión del arte y de la naturaleza, energía equilibrada para descubrir lo interpersonal, semejante para poder aceptar lo que es distinto.

2.4 MODELO SISTEMICO DE LA SEXUALIDAD HUMANA

Como hemos visto anteriormente, miramos a la sexualidad desde una perspectiva histórica, con el afán de superar la visión limitada al contenido biológico de la misma que si bien potencializa la sexualidad, no determina ni

¹⁶ Corona, Ester, Ob. Cit. Pág. 694.

explica las distintas prácticas, comportamientos y significados que la sociedad da a la misma. Por ello, nos hemos orientado básicamente por el modelo sistémico o de los cuatro holones sexuales, propuestos por el sexólogo y educador Eusebio Rubio Auriolés² en donde enfatiza que la sexualidad se conforma por cuatro potencialidades que interactúan entre sí y en función de la experiencia de vida personal y el contexto sociocultural de las personas, estas potencialidades tienen efecto en las distintas dimensiones del ser humano: Psicológica, Biológica, Cultural y Social.

El modelo anterior retoma la teoría del sistema general que propone principios de funcionamiento y características de los sistemas que se encuentran en todos los niveles de jerarquía y que por lo tanto permite el desarrollo de conceptos que se pueden aplicar con verticalidad, es decir que pueden ser usados independientemente del nivel de estudio que se elija, cualquiera que sea el que se quiera estudiar: biológico, psicológico, social, cultural. Las características de los sistemas presentes en un nivel digamos social, aparecerán en los otros (biológico, por ejemplo). En esta óptica es fácil observar que la sexualidad no es fundamentalmente ni biológica, ni psicológica, ni social.

Lo que en realidad sucede es que la sexualidad puede (y necesita) ser estudiada con métodos de la biología, la psicología, la sociología, la antropología y por todas las otras disciplinas humanistas para que nos aproximemos a un conocimiento integral, pero por esa misma razón se necesitan conceptos (instrumentos de estudio) que permita trasladarnos de un nivel de estudio a otro.

Por otro lado, la idea central de la Teoría del Sistema General, es que todos los sistemas están formados por elementos en interrelación y que estos elementos son a su vez sistemas. Arthur Koestler (1980)³ propuso que se le denominaran Holones para subrayar el hecho de que son partes constituyentes de un sistema (de ahí el uso del sufijo on como electrón o protón) pero que tienen en

² Rubio Auriolés Eusebio, introducción al estudio de la sexualidad humana, Pág.25.

³ citado en Rubio Auriolés Eusebio, Ob. Cit. Pág.29.

sí mismo, un alto grado de complejidad e integración (holos en griego quiere decir todo) Digamos que el reto para aplicar la teoría, es identificar los holones sexuales.

Los holones sexuales, o sea las partes, elementos o subsistemas de la sexualidad, deberán ser conceptos que conserven su aplicabilidad vertical, es decir, que puedan aplicarse a las diversas metodologías de estudio: antropología, sociología, psicología y biología.

El concepto que propone Rubio sobre la sexualidad humana es que la sexualidad ésta es el resultado de las integraciones de cuatro potencialidades humanas que dan origen a los cuatro holones (o subsistemas) sexuales, a saber: la reproductividad, el género, el erotismo y la vinculación afectiva interpersonal.

El contar con estos conceptos que pueden aplicarse a los diversos niveles y disciplinas que aporten conocimientos, reduce el riesgo que describe antes: pensar que si un proceso tienen manifestaciones en un nivel digamos, el biológico, el proceso es biológico recientemente, por ejemplo, al proceso de vinculación afectiva humana se le han encontrado correlatos en su plano neurobioquímico, (la identificación de modificaciones en las concentraciones de neurotransmisores correlacionadas con la experiencia del enamoramiento, la posibilidad de que a partir de este hecho lleguemos a la conclusión errónea de que el fenómeno del amor es un fenómeno biológico se ve reducida si mantenemos en mente nuestra cualidad holónica.

Por otro lado la idea de la integración es central en este modelo teórico. Por integración se entiende, en el pensamiento de sistemas, que un elemento no puede ser correctamente presentado si se considera aisladamente, pues su actuar depende de los otros elementos del sistema.

La integración en los sistemas se alcanza de diversas maneras pero en el caso de la sexualidad, ésta se hace presente gracias a los significados de las experiencias, es decir, la integración es fundamental, producto de los

sentidos y significados que afecta a aquello que el individuo en lo personal y grupo social en general, viven como resultado de aquellas potencialidades sexuales que están biológicamente determinadas (y por lo tanto son compartidas por la mayoría de los individuos). Sin embargo, lo que está determinado por nuestra naturaleza biológica es la potencialidad para tener experiencias en las cuatro dimensiones antes señaladas; de la potencialidad a la actuación hay un proceso que correr.

Literalmente, la sexualidad se construye en la mente del individuo a partir de las experiencias que su naturaleza biológica y la interacción con el grupo le hace vivir.

Los significados de las experiencias, entonces, permiten la construcción e interacción de la sexualidad. Ocurre que los significados en cada una de las áreas interactúan como las otras porque, precisamente, están en relación unas con otras. No es posible modificar los significados reproductivos, por ejemplo si no se contemplan la resignificación genérica, erótica y vinculatoria. La significación sexual, entendida con amplitud, comprende entonces el significado de la reproducción como posibilidad (reproductividad), de la experiencia de pertenencia a uno de los dos sexos (género), de la significación de calidad placentera del encuentro erótico y la significación de los vínculos afectivos interpersonales. En tanto que estos holones operan integralmente, cuando el abordaje educativo o terapéutico ignora algunos de ellos, aumenta sus posibilidades de ineficacia.

En este apartado haremos mención de cada uno de los holones que conforman a la sexualidad.

El holón de la reproductividad humana.

La potencialidad de reproducirnos es consecuencia directa del hecho de ser seres vivos. La sexualidad humana se ha desarrollado con sus múltiples niveles de manifestación y complejidades de organización, como resultado de la necesidad de la especie humana de reproducirse eficazmente. Parece

paradójico, pero la necesidad actual de los grupos sociales por desarrollar patrones reproductivos menos azarosos, es resultado precisamente de que nos es indispensable optimizar nuestras estrategias de pertenencia, de reproductividad.

Por reproductividad se quiere decir: tanto la posibilidad humana de producir individuos que en gran medida sean similares (no idénticos) a los que lo produjeron, como las construcciones mentales que se producen acerca de esta posibilidad.

Sin embargo, el tema de la reproductividad parece ser identificado de inmediato con nuestra condición biológica y es en ese nivel en el que generalmente se estudia. La reproductividad humana es un holón sexual que tiene manifestaciones psicológicas y sociales de la mayor importancia y no se limita al evento biológico de la concepción, embarazo y parto.

Hay manifestaciones de nuestra reproductividad en hechos tan lejanos de la concepción como el acto educativo mismo.

En el plano del organismo, en la reproductividad se manifiestan una serie de cambios corporales. Su funcionamiento se da las posibilidades de control de la reproducción sin evitar la interacción erótica, así como para lograr su consecución cuando está problematizada, constituyen temas comunes de la reproductividad.

El plano psicológico suele ser ignorado con mayor facilidad que los temas biológicos. Resulta claro observar cómo la función reproductiva no termina con el nacimiento de un nuevo ser, la función de la maternidad y la paternidad se prolonga mucho después de poder considerar completo el evento reproductivo.

En el plano sociológico, suele estudiarse en temáticas como las significaciones sociales del hecho reproductivo y la concepción. La institucionalización de las políticas reproductivas, los procesos sociales ante la reproducción humana

que son base de los fenómenos demográficos, son expresiones, en el plano sociocultural, de la reproductividad.

El holón de género.

El Género es entendido como una serie de construcciones mentales respecto a la pertenencia o no del individuo a las categorías dimórficas de los seres humanos: masculina y femenina, así como las características del individuo que lo ubican en algún punto del rasgo de diferencias. El género, al igual que los otros holones sexuales, tiene manifestaciones en todos los niveles de estudio de nuestra naturaleza humana.

La dimensión humana de género, expresión de este holón, permea casi todas las experiencias humanas. Es por medio del género que los grupos sociales realizan una multitud de interacciones. La identidad misma, es decir, el marco mental interno de referencia de nuestro ser está construido en el género como elemento central.

A nivel biológico, existen desarrollos importantes que hay que considerar: la determinación del mismo, los múltiples niveles en los que opera el proceso prenatal y postnatal de diferenciaciones sexuales (genérica), las manifestaciones anatómicas, las manifestaciones del dimorfismo en el sistema nervioso central, entre otras.

En el plano psicológico, el género adquiere relevancia central en la conformación de la identidad individual. La identidad es el marco interno de referencia que nos permite respondernos quiénes somos, qué hacemos, qué queremos y a dónde vamos. Uno de los principales componentes de la identidad es precisamente el género, el la llamada identidad genérica: yo soy hombre, yo soy mujer. La identidad de género es tan importante en el desarrollo humano que cuando no puede conformarse, el desarrollo completo se detiene.

La expresión pública de nuestra identidad genérica se llama papel sexual o papel genérico (también llamados roles sexuales o genéricos).

El papel del erotismo

El erotismo es un elemento de la sexualidad que remite a las experiencias más comúnmente identificadas como sexuales. En algunas mentalidades, sexualidad es erotismo.

Sin embargo, es posible que la experiencia erótica, sea tenida en contextos no amorios, por lo que es preferible identificar al erotismo con el componente placentero de las experiencias corporales (individualmente vividas o más frecuentemente en interacción con los otros).

Por erotismo entendemos: los procesos humanos en torno al apetito por la excitación sexual, la excitación misma y el orgasmo, sus resultantes en la calidad placentera de esas vivencias humanas, así como las construcciones mentales alrededor de estas experiencias.

Al igual que los otros holones sexuales el erotismo tiene niveles de manifestación biológica, pero son sus componentes mentales, especialmente en lo que se refiere a las representaciones, lo que hacen del erotismo, una característica específicamente humana.

La simbolización de lo erótico se integra al resto de nuestra sexualidad y de hecho, al resto de nuestra vida.

El holón de la vinculación afectiva interpersonal.

Ninguna consideración sobre lo sexual puede estar completa sin incluir el plano de las vinculaciones afectivas entre los seres humanos.

El desarrollo de vínculos afectivos es resultado de la particular manera en que la especie humana evolucionó: a mayor tiempo de desarrollo, mayor necesidad de cuidado. Una vez rotos los vínculos físicos prenatales, la presencia de afectos intensos relacionados con los otros se constituyen en una forma de garantizar el cuidado y el desarrollo. La especie humana tiene un tiempo de desarrollo del individuo extremadamente prolongado.

Por la vinculación afectiva entendemos la capacidad humana de desarrollar afectos intensos (resonancia afectiva) ante la presencia o ausencia, disponibilidad o indisponibilidad de otro ser humano en específico, así como las construcciones mentales, individuales y sociales que de ellos se derivan.

La forma más reconocida de vinculación afectiva, es el amor. Sin embargo, y contra lo que suele pensarse, de la misma forma se le puede dar el rechazo y desamor etc.

El estudio de las vinculaciones afectivas entre los seres humanos tiene contenidos en todos los niveles en los que los otros holones sexuales se manifiestan. Las bases biológicas de estos fenómenos empiezan a identificarse, cuando menos en lo que se refiere a algunas formas de vinculación afectiva como el amor romántico, el enamoramiento y posiblemente la matriz del vínculo materno – infantil.

El siguiente cuadro es una forma clara de ver la relación de algunos conceptos y las variables de la sexualidad de acuerdo al nivel holón sexual.

RELACIÓN DE ALGUNOS CONCEPTOS Y VARIABLES DE LA SEXUALIDAD DE ACUERDO AL NIVEL DE ESTUDIO Y HOLÓN SEXUAL. 19

Holón sexual	Reproductividad	Género	Erotismo	Vinculación Interpersonal afectiva.
BIOLÓGICO	Sistema reproductivo, concepción, embarazo y parto. Anticoncepción	Dimorfismo en los niveles genéticos, anatómicos, genital, neurológico, con su expresión funcional.	Bases bioquímicas y neuronales de la vivencia erótica. Fisiología de la respuesta sexual.	Bases biológicas de los fenómenos de vinculación humana.
PSICOLÓGICO INDIVIDUAL	Identidad reproductiva. significados psicológicos de la paternidad y maternidad	Identidad de género. Desarrollo de las conductas dimórficas.	Identidad erótica. Simbolización erótica. Experiencia auto erótica	Emociones vinculativas. Experiencia amorosa Patrones de vinculación (apego) enamoramiento.
PSICOLÓGICO SOCIAL	Determinantes de las conductas reproductivas y contraceptivas en grupos	Papeles sexuales. masculinidad y feminidad	Significados grupales de la experiencia erótica. Actitudes sociales. Ante la virginidad. Permisividad Premarital.	Patrones de formación de pares. Formación y ciclo de parejas.
SOCIOLÓGICO	Guiones parentales.	Guiones sexuales. Estereotipos sociales de la masculinidad y feminidad (machismo , hembrismo)	Guiones de conducta erótica Reacciones ante conductas aceptadas y prohibidas. Homofobia.	Determinantes sociales de la formación de pares. Significados sociales ante la vinculación
ANTROPOLÓGICO	Papel y lugar de la maternidad y paternidad en la cultura	Género en su dimensión cultural. El género con otras variables culturales como el manejo del poder.	Códigos morales(doble moral sexual)	Matrimonio, divorcio, disoluciones de vínculos.
LEGAL	Legislación de la paternidad, la maternidad, adopción, herencias, etc.	Legislación del género; función del ser hombre o mujer.	Legislación sobre la conducta	Legislación sobre el divorcio.

2.5 EDUCACIÓN SEXUAL PARA UN EJERCICIO INFORMADO, LIBRE Y RESPONSABLE

La educación sexual ha transcurrido por diversas transformaciones a lo largo de su historia; como hemos plasmado en el planteamiento del problema. Actualmente ésta ha logrado ampliar la información, incorporando no sólo los componentes biológicos, sino también los psicológicos y sociales que influyen sobre la identidad sexual y las prácticas de las personas, abriendo el camino hacia una educación sexual integral. No obstante aun falta mucho por lograr tener esta finalidad.

Es necesario mirar a la educación sexual en una forma amplia, y orientar propuestas educativas; no sólo a niños y adolescentes, sino también a los adultos, especialmente a los padres.

Actualmente la educación sexual tiene por función la de prevenir y proporcionar información que permita a las personas asumirse como seres sexuados, así como tomar decisiones más adecuadas para sí mismos, evitando riesgos para su salud física y emocional y a su vez poder disfrutar la sexualidad plenamente.

“Pero históricamente, la tarea de educar a los adolescentes sobre la sexualidad ha sido responsabilidad de los padres. Sin embargo, la comunicación paterno/filial en materia sexual puede estar mediatizada por las inhibiciones de los padres o por las diferentes tensiones entre ambas generaciones. Según estudios realizados, está demostrado que una gran mayoría de niños no reciben ninguna información sobre materia sexual por parte de los padres.”⁴²⁰

⁴ Enciclopedia Microsoft® Encarta® 2002. © 1993-2001 Microsoft

Esto señala la importancia de presentar una propuesta con un modelo multidisciplinario para trabajar de forma integral todos los aspectos de la sexualidad.

Desde una perspectiva integral, la educación sexual no puede reducirse a la parte biológica sino como lo hemos visto en el apartado anterior es necesario considerar la porción psicológica, social, cultural y todos estos inciden y se manifiestan en la construcción de la sexualidad en cada persona.

El término de la sexualidad no se limita a las particularidades físicas, estructurales y funcionales que constituyen a un hombre o a una mujer capaces de procrear; comprende a la persona en su totalidad, es decir, su emotividad, afectividad, su inteligencia y voluntad que la conforman y que está inmersa en una dimensión social que ha contribuido a esta formación por ser parte de esa dimensión. A través del desarrollo social y de la interacción con las personas más cercanas, cada individuo va adquiriendo patrones de vinculación o formas de entrar en las relaciones sexo afectivas.

Nunca podremos entender completamente la sexualidad si la abordamos solo como un proceso fisiológico, si ponemos toda la atención en el acto sexual o si nos limitamos a clasificar las formas de la conducta sexual, ya que éstas solo son una faceta.

El problema de la educación sexual se nos presenta como un problema muy complejo que exige soluciones condicionadas a diversas ramas del saber; como son: la biología, la psicología, la cultura y la sociedad. Por desgracia la mayoría de los programas de educación sexual destinados a adolescentes están muy limitados y ni siquiera manejan temas de orientación sexual sino por el contrario se dirigen a información sobre enseñanza moral; la información de temas como anticoncepción, sobre todo en adolescentes, sexo seguro, uso del condón, infecciones de transmisión sexual, afectividad, valores como tolerancia y respeto a la diversidad, aún son censurados por la sociedad.

Para que niños, adolescentes y adultos tengan una buena educación sexual, es necesario que cuenten con la asistencia educativa de profesores que no pongan más trabas sobre estos temas.

La educación de la sexualidad no puede improvisarse, por el contrario debe de ser original y abierta empleando conceptos que tengan que ver con ellos mismos y su vida cotidiana, identificando a la sexualidad como un fenómeno bio-psico-socio-cultural que influye en la personalidad y las relaciones Interpersonales.

CAPÍTULO

II

III CURSO TALLER DE ORIENTACIÓN SEXUAL PARA LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS QUE ASISTEN A LA SIAP.

3.1 DIAGNÓSTICO INICIAL

Este proyecto partió de la aplicación de un cuestionario diagnóstico¹ para conocer las inquietudes y reconocer las necesidades educativas con respecto al tema de sexualidad. Se aplicó a 24 papás y mamás que asistieron a la SIAP en dos días distintos, éste consta de 14 reactivos cada uno y 3 esquemas de los órganos sexuales (Femenino y Masculino); los resultados que se obtuvieron desde el primer acercamiento fue disposición por contestar, algo de nerviosismo y ansiedad en cuanto a qué contestar.

Entre los resultados, destaca que los padres o madres que acuden a la SIAP son una población de clase media, la mayoría tienen los estudios básicos terminados, sólo 2 personas carecen de estudios.

Respecto a los contenidos y/o aprendizajes que manejan de la sexualidad, presentamos los siguientes resultados:

- Al pedirles en el cuestionario, que mencionen cinco características que consideren distintivas de un niño y una niña, los participantes enfatizan las características de comportamiento atribuidas al género, como son: forma de vestir, actitudes (los niños no lloran y las niñas sí) juegos, fuerza. Sin hacer mención de la diferencia biológica, es decir los órganos genitales. Es decir, evitan hablar de la parte sexual de cada individuo (menstruación, sueños húmedos, órganos, infecciones, etc.)
- Sin duda la cultura de cada sociedad influye para determinar el momento idóneo del inicio de las relaciones sexuales; en el cuestionario se observa

¹ ver en el anexo 5.

que algunas familias mencionan que la edad promedio es entre los 18 a 25 años de edad, en la que los jóvenes están conscientes y conocen las consecuencias sobre la iniciación de su vida sexual.

- La mayoría de los participantes mencionan algunas características del cuerpo como son la cabeza, extremidades, pecho, y pene en el caso del hombre, sin embargo hay confusión con los órganos sexuales de la mujer, ya que en los esquemas de los órganos sexuales femeninos quedaron en blanco; espero que esos espacios en blanco con el paso del tiempo se logren llenar y lograr que los participantes reciban información confiable y verídica para transmitirla a sus hijos y poder hablar sin prejuicio.
- Se logró observar con este cuestionario diagnóstico que hay algunas confusiones con los términos de sexo y sexualidad, pocas veces se platica con los hijos e hijas sobre temas relacionados con el tema de sexualidad a pesar de que se cuenta con un mundo de información (radio, televisión, Internet, anuncios entre otros). Algunos padres y madres reflejan dudas de cómo poder hablar y de transmitir adecuadamente los términos a sus hijos e hijas.
- Ante estos resultados realicé una investigación para diseñar e impartir un Curso- Taller de orientación Sexual que contuviera herramientas básicas que les permita asumirse como un ser sexuado y poder orientar a sus hijos e hijas en su desarrollo sexual.

OTROS RESULTADOS
DEL DIAGNÓSTICO
INICIAL

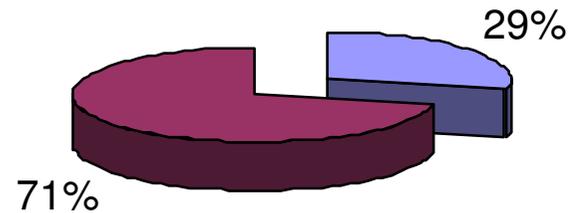
CUANTOS DE LOS PADRES CONOCEN SOBRE LOS TÉRMINOS SEXO Y SEXUALIDAD

	DE 21 PADRES
SÍ CONOZCO EL TÉRMINO	6
NO CONOZCO EL TÉRMINO	15

CUANTOS DE LOS PADRES CONOCEN SOBRE LOS TÉRMINOS SEXO Y SEXUALIDAD

El 71% de los participantes confundieron los terminos sobre sexo y sexualidad y el 29% conocen los terminos.

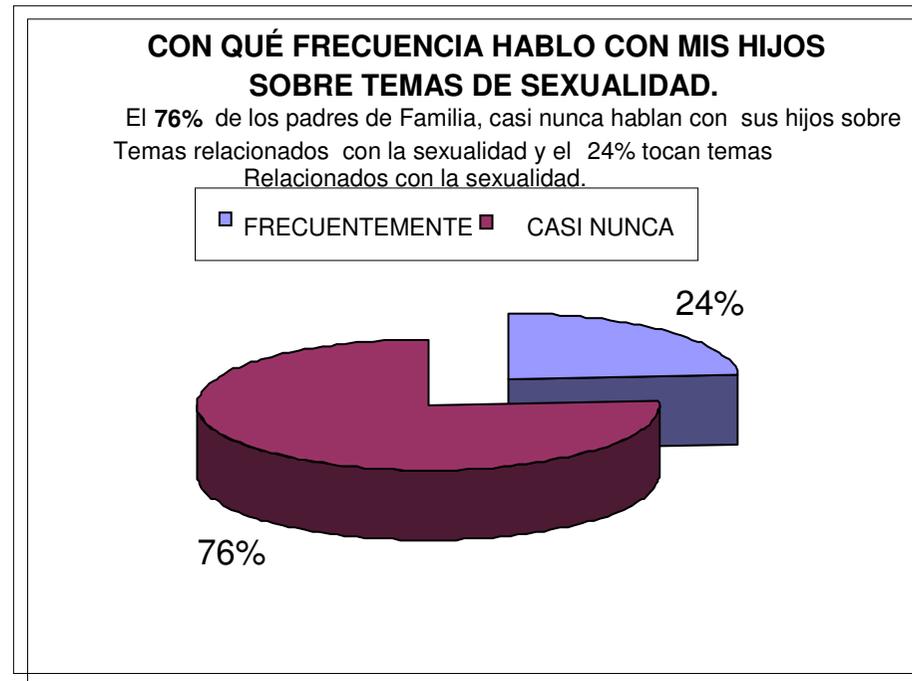
■ SI CONOZCO EL TERMINO ■ NO CONOZCO EL TERMINO



NOTA: Al preguntar lo que entendían por sexualidad y sexo, los padres de familia confundieron los términos o no supieron explicarlo ya que algunos mencionan a la sexualidad como femenino, masculino y sexo como el acto sexual.

CON QUÉ FRECUENCIA HABLO CON MIS HIJOS SOBRE TEMAS DE SEXUALIDAD

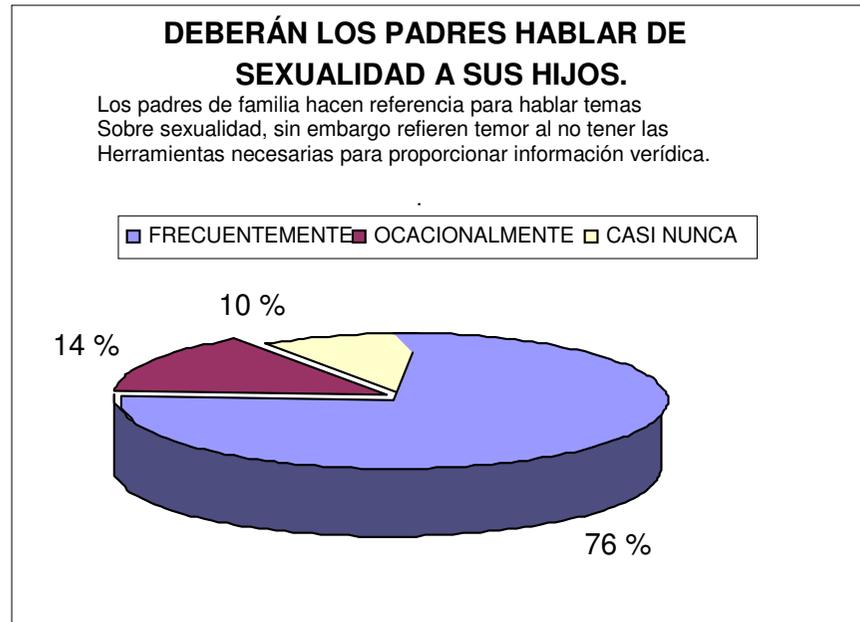
	DE 21 PADRES
FRECUENTEMENTE	5
CASI NUNCA	16



NOTA: Los participantes hacen mención que casi nunca hablan con sus hijos temas relacionados con la sexualidad ya que no encuentran las palabras adecuadas para poder tocar el tema y a su vez que los hijos no tienen la suficiente confianza para hablar con sobre su sexualidad con los padres.

DEBERÍAN LOS PADRES HABLAR DE SEXUALIDAD A SUS HIJOS

	DE 21 PADRES
FRECUENTEMENTE	16
OCASIONALMENTE	3
CASI NUNCA	2



NOTA: los participantes consideran importante hablar con sus hijos sobre sexualidad, sin embargo quieren tener herramientas para poder informar a sus hijos de forma integral.

**CURSO - TALLER DE ORIENTACIÓN SEXUAL
PARA LOS PADRES DE
FAMILIA DE LOS NIÑ@S
QUE ASISTEN A LA SIAP.**

3.2. PRESENTACIÒN

La sexualidad es parte importante en la vida de todo ser humano y los padres pueden contribuir a que sus hijos la puedan vivir con plenitud y responsabilidad.

Hay que reconocer las grandes transformaciones sociales y culturales que ocurren en esta última década, que han expuesto a nuestros niños y jóvenes a una información desordenada y desorientada orillándolos a iniciar una actividad sexual a temprana edad sin la información suficiente y adecuada, haciendo de ello experiencias riesgosas que pueden desencadenar embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual, violencia sexual y de género entre otras.

Es recomendable que los padres se informen en relación con la sexualidad, reflexionen y resuelvan dudas al respecto, tanto en su dimensión personal, como en su papel de padres o madres de familia. Para ello iniciaremos con la planeación y realización de un “Curso-taller de Orientación sexual para los padres de familia de los niños que asisten a la sala de Intervención y Asesoría Pedagógica”, teniendo como referencia los resultados del cuestionario diagnóstico que aplicamos y que nos permitió reconocer algunos de los alcances y limitaciones que los padres muestran sobre el tema de Sexualidad.

Muchos son los espacios, tanto formales como informales, en los que se podría orientar a niños, adolescentes y jóvenes sobre la sexualidad. La escuela, sin lugar a duda, es un espacio indicado para ello; pero otro es el propio núcleo familiar, los adultos que

conviven y forman a los niños. Por ello también es necesario orientar esfuerzos por informar y formar a los padres para que puedan realizar de mejor manera esta labor.

En este sentido, en la SIAP, dentro del espacio “Escuela para Padres” desarrollamos la propuesta de brindar a los padres de los niños que asisten a la sala, un Curso- Taller de orientación Sexual, con el fin de que cuenten con mayores herramientas para apoyar el desarrollo integral de los niños.

“CURSO – TALLER DE ORIENTACIÓN SEXUAL PARA LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTEN A LA SALA DE INTERVENCIÓN Y ASESORÍA PEDAGÓGICA”.

UNIDAD 1: ¿CUÁL ES EL PAPEL DE LOS PADRES?		No. Sesión: 1	
OBJETIVOS ESPECÍFICOS: * Al finalizar la sesión los padres identificarán algunos propósitos de algunos tipos de familia, y a su vez las características de su familia *Propondrá estrategias para tener una mejor relación en la familia.			
CORDINADORA: SARA AMARO ROSAS			
SUBTEMAS	ACTIVIDADES	MATERIAL	TIEMPO
La familia Funciones de la familia Tipos de familias	" La telaraña" Exposición breve del tema “ la familia” Lío familiar Realizar una carta para algún miembro de la familia	Pizarrón Gises Estambre Lápices Papel Retroproyector Acetatos * (ver Anexo 3)	60 min.

CONTENIDOS BÁSICOS

SESIÓN 1

1. ¿CUÁL ES EL PAPEL DE LOS PADRES?²²

La educación sexual y la educación para la salud sexual y reproductiva son elementos que se han hecho indispensables en la formación de los seres humanos.

Como tales, estamos formados por un cuerpo físico con características particulares y a la vez comunes a la especie; tenemos una estructura mental que se desarrolla con el paso del tiempo y en la interacción social y que nos marca pautas de conducta, modos de vida, expresión, sentimientos o emociones y otras muchas cosas que hacen que seamos únicos.

El ser humano es socialmente independiente desde nacimiento y es la familia, en primera instancia, la que le ofrece el contexto para crecer, desarrollarse y comunicarse. El recién nacido establece las primeras relaciones con su madre y el padre, o bien, con quienes ocupen estos papeles. Ellos le dan la oportunidad de sobrevivir procurándole la satisfacción de sus necesidades.

Es por eso que definimos a la familia como un grupo de personas que tienen lazos de parentesco, costumbres y hábitos comunes.

Es importante señalar que todas las familias son diferentes, en algunas existe PAPÁ Y MAMÁ, en otras sólo uno de los dos, en algunas los abuelos y/o los tíos viven en el mismo lugar, además de que cada familia tiene sus propias circunstancias siendo éstas las que enseñarán a los hijos la forma de relacionarse. La familia es el primer y principal agente educativo al sentar las bases para su interacción con los otros y posterior desarrollo.

De lo anterior deriva que la familia sea el pilar más importante de la sociedad. En la familia se aprenden formas de interacción, se adquieren valores, reglas, normas morales etc. Que después son proyectadas en el grupo social al que nos integramos diariamente.

Funciones de la familia.

- 1 Potencializa la socialización: los padres forman y transmiten a sus hijos – ya se intencionalmente o no- un conjunto de valores y normas culturales que orientan su conducta social.
- 2 Proporciona lo necesario para que los niños adquieran un estado de bienestar físico y mental, sentando así las bases de su estabilidad emocional.
- 3 Atiende las necesidades materiales y afectivas.

²² Es un resumen del texto PLANEANDO TU VIDA de Susan Pink, Pág. 27-32.

- 4 La familia puede compartir sus funciones con otras instituciones, pero no debe encomendarlas a ellas solamente éstas no la sustituyen.

Las relaciones que se presentan entre los miembros de una familia pueden ser diversas en función básicamente del tipo de comunicación y autoridad que los adultos desarrollen entre sí y con los hijos. De aquí, se puede establecer una tipología de familias como la siguiente:

Familias Rígidas, en las que no se permiten nuevas reglas. Tienen muchas dificultades en el momento en que el crecimiento y el cambio son necesarios; insisten en mantener los modelos anteriores de interacción; son incapaces de aceptar que sus hijos han crecido y tienen nuevas necesidades; es por ello que a los adolescentes no les queda otra salida más que someterse.

Familia sobreprotectora. Se observa una gran preocupación por brindar toda clase de protección y bienestar a sus miembros, al grado de hacer esfuerzos desproporcionados por darles todo.

Familias amalgamadas en las que la felicidad depende de hacer todas las actividades juntas, impidiendo todo intento de individualización.

Familias evitadoras de conflictos tienen muy baja tolerancia a la presión, son personas con poca autocrítica que no aceptan la existencia de problemas y, por lo tanto, no permiten el enfrentamiento y la solución de los mismos.

Familias centradas en los hijos. En éstas los padres no pueden enfrentar los conflictos como pareja y desvían la atención hacia los hijos, dependiendo de éstos la estabilidad de la pareja y la satisfacción marital.

Familias con un solo padre por lo que es usual que el adolescente adopte el papel de la pareja ausente.

Familia pseudo-democrática es aquella en donde los padres son incapaces de disciplinar a los hijos y, con la excusa de ser flexibles, no logran establecer límites necesarios permitiendo que los hijos hagan lo que quieran. El símbolo de autoridad es confuso.

Familias inestables en las que las metas son inseguras, difusas, no se plantean sino se improvisa.

Por lo que es necesario que tanto los padres como los hijos aprendan 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.

Técnica: “LA TELARAÑA”²³



- Indicar al grupo que realizarán una actividad de integración con el fin de que se conozcan, ya que convivirán durante varios días.
- advierta a los participantes que estén atentos a los datos de sus compañeros pues es un ejercicio de memorización.
- Pedir a los participantes que se coloquen de pie formando un círculo.
- El educador inicia el ejercicio tomando la punta visible del estambre y se presenta ante el grupo diciendo su nombre, el lugar donde estudia o trabaja y su interés por participar en el curso.
- Al terminar la presentación lanza la bola de estambre a otro compañero quien a su vez deberá presentarse de igual manera hasta que todos los participantes queden enlazados en una especie de telaraña.
- Una vez que se han presentado todos, el último que habló deberá de regresar la bola de estambre al que se la envió, repitiendo los datos expuestos por dicho compañero; esto hasta que llegue a manos de quien inició el juego (el educador).

23 Está actividad se retoma del libro PLANEANDO TU VIDA, Susan Pink...Editorial Planeta. 1995.

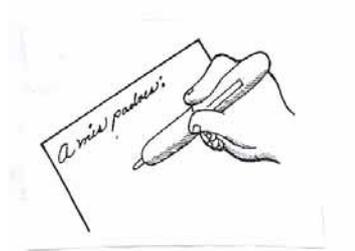
Técnica: “LÌO FAMILIAR”³²⁴



- Pedir a 4 voluntarios a los cuales se les asignaran papeles de PAPÀ, MAMÀ, E HIJ@, TÍO, quienes saldrán del salón con excepción del hij@.
- El educador lee en privado el mensaje al hij@ y le pide al tío que entre
- El hij@ debe decirle al tío el mensaje, que le dió el educador
- Entra la mamá y el tío debe de dar el mensaje que recibió del hij@.
- Por último entra el papá y la madre trasmítirá el mensaje recibido por el tío.
- El papá escribirá en el pizarrón el mensaje que recibió.
- El educador escribirá el mensaje original y se compararán ambos mensajes.

24 Está actividad se retoma del libro PLANEANDO TU VIDA, Susan Pink...Editorial Planeta. 1995.

Técnica: “CARTA”.²⁵



- Solicitar que escriban una carta dirigida a algún miembro de su familia. En ésta comentarán algún aspecto del que no han podido hablar y del cual les gustaría platicar.
- Preguntar cómo se sintieron al realizar esta actividad.

²⁵ Está actividad se retoma del libro PLANEANDO TU VIDA, Susan Pink...Editorial Planeta. 1995.

“CURSO – TALLER DE ORIENTACIÓN SEXUAL PARA LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTEN A LA SALA DE INTERVENCIÓN Y ASESORÍA PEDAGÓGICA”.

UNIDAD 2: ¿CÓMO ME COMUNICO CON MIS HIJOS?		No. Sesión: 2	
<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:* Al finalizar la sesión los participantes identificarán la importancia de la comunicación para hablar sobre la sexualidad y otros temas de interés</p> <p>*Que expresen sus dudas y aporten sus conocimientos.</p> <p>*Propiciar un ambiente agradable.</p> <p>*Observen de qué manera se distorsiona la información</p>			
COORDINADORA: SARA AMARO ROSAS			
SUBTEMAS	ACTIVIDADES	MATERIAL	TIEMPO
Comunicación Comunicación no verbal Comunicación verbal Beneficios de una buena comunicación	lluvia de ideas El rumor Exposición breve sobre el tema de comunicación Concluir con el grupo la importancia de la comunicación dentro del núcleo familiar	Pizarrón Gises Tarjetas Acetatos Retroproyector *(Ver Anexo 3)	60 min.

SESIÓN 2

2. ¿CÓMO ME COMUNICO CON MIS HIJOS?²⁶

Cuando hablamos de comunicación nos referimos al intercambio de información entre dos o más personas. Para que se logre ésta necesitamos de un emisor o trasmisor (alguien que comunique un mensaje); de un receptor (alguien que reciba el mensaje); un mensaje (lo que deseamos transmitir) y un código (conjunto de signos que se usan para comunicar un mensaje).

Existen dos tipos de comunicación

COMUNICACIÓN NO VERBAL: cuando dos o más personas interactúan no sólo con palabras sino a través del cuerpo y otros sentidos como: el tono de voz, postura del cuerpo, expresiones de la cara y de los ojos, movimientos de las manos, los hombros, la cabeza etc. Este tipo de comunicación dice más que mil palabras y puede ser fuente de confusión al expresar verbalmente algo pero manifestar lo contrario con los gestos, la cabeza o el tono de voz por ejemplo.

COMUNICACIÓN VERBAL: cuando iniciamos una conversación mediante la palabra, para ello es conveniente conocer qué vamos a decir y cómo lo vamos a decir, además para lograr una buena comunicación es importante saber escuchar para poder responder con propiedad. O para estar en posibilidad de comprender y entablar un diálogo auténtico que genere acuerdo y respeto

Beneficios al entablar una buena comunicación:

- 1 Nos podemos acercar más a las personas.
- 2 Tenemos la oportunidad de aprender de los demás.
- 3 Podemos expresar nuestros sentimientos.

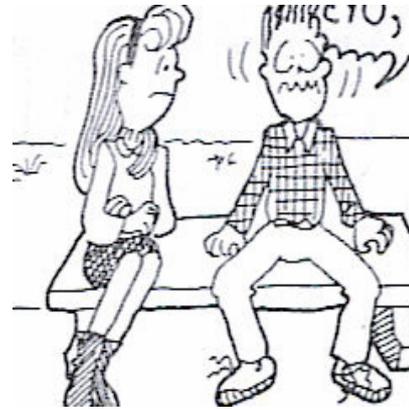
Para que te comuniques correctamente debes de tener cuidado de observar y practicar, día a día lo siguiente:

- 1 Pensar antes de hablar
- 2 Pronunciar con claridad
- 3 Expresar tu opinión.
- 4 Expresarte con buena intención.
- 5 Ser amable y optimista.
- 6 Mirar a los ojos a la persona con la que hablas
- 7 Cuida tu postura
- 8 Percátate de tu actitud.

La sexualidad, el crecimiento y el desarrollo del cuerpo es uno de los asuntos que hoy más nos preocupa. Por eso hay que abordarlo de manera seria, generando un ambiente de confianza y respeto y evitando los prejuicios. Para que así pueda existir una comunicación satisfactoria entre los miembros que la conforman.

26 Resumen del texto comunicación educativa como proceso alternativo.

Técnica: “RUMOR”.²⁷



MENSAJE: Fíjate que Carlos y Javier se pelearon con Roberto por que éste no les devolvió el dinero que le habían dado a guardar, pues me lo prestó para rescatar el reloj de mi papá que había empeñado con Jesús.

- ④ Pedir a los participante que se coloquen en una fila
- ④ El educador transmite el mensaje a uno de los participantes.
- ④ El participante trasmite el mensaje a otro y así sucesivamente hasta terminar.
- ④ El último participante dirá el mensaje que recibió.
- ④ Al final se reflexionarán, cómo es que se distorsiona la información a través de los rumores.

²⁷ Está actividad se retoma del libro PLANEANDO TU VIDA, Susan Pink...Editorial Planeta. 1995.

“CURSO – TALLER DE ORIENTACIÓN SEXUAL PARA LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTEN A LA SALA DE INTERVENCIÓN Y ASESORÍA PEDAGÓGICA”.

UNIDAD 3: ¿QUÉ VALORES TRANSMITÓ A MIS HIJOS?		No. Sesión: 3	
<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS: *Al finalizar la sesión se invitará a los padres de familia a reflexionar sobre los conceptos de valor y valores *Se identificará la importancia de inculcarles valores a sus hijos. *conocerán los valores sexuales.</p>			
COORDINADORA: SARA AMARO ROSAS			
SUBTEMAS	ACTIVIDADES	MATERIAL	TIEMPO
Los valores Tipos de valores universales.	Fuego del Amor Exposición breve sobre el tema de valores El naufrago	Acetatos *(ver Anexo 3) Retroproyector	60 min.

3. ¿CON QUÉ VALORES FORMO A MIS HIJOS? ²⁸

Los valores son ideales que orientan la conducta de los seres humanos, es decir todo aquello que es valioso, a partir de lo bello, verdadero y bueno que reflejamos en la vida diaria.

Los valores los vamos retomando a lo largo de la vida, en diversas circunstancias, podemos decir que el compromiso nos une.

Existen los valores Humanos universales, que como lo indican sólo se refieren a los seres humanos y por ser universales se refieren a todos los individuos; otra característica es que no cambian.

A lo largo de la historia han existido valores como: **HONESTIDAD, LIBERTAD, JUSTICIA, COOPERACIÓN Y LEALTAD.**

Además de los valores antes mencionados encontramos los valores sexuales, que están muy poco difundidos en el decir y hacer de la educación sexual. En ésta se encuentran implícitos y explícitos los valores. Por ejemplo, la educación sexual debería basarse en el respeto a la libertad y dignidad humana, aplicando el viejo pero válido lema: libertad, igualdad, fraternidad y en la aceptación de lo común y particular de la sexualidad humana.

La educación se requiere para la formación de la auto conciencia y de propios e internos valores. Sin embargo, por algún tiempo en la época de la revolución sexual se cayó en la trampa de no reconocer, o de silenciar respecto a la ineludible realidad de la relación entre la vivencia de la sexualidad y los valores.

²⁸ Resumen del texto. EDUCACIÓN SEXUAL, Cecilia Cardinal de Martín, Bogota, 2005.

No tenemos total claridad sobre el significado del valor; conectar valores con sexualidad traía un tufillo a moralina, a inquisición. Producía un sentimiento de represión, de ausencia de libertad e imposición, que era lo que quería combatir.

Sin embargo, hoy existe un gran reconocimiento de que la educación sexual se basa en valores, difunde y forma valores. Sólo que es necesario reconocer qué valores son necesarios para una vivencia sana, placentera, respetuosa de sí mismo y los otros y responsable.

Nuestro modo de ver la vida y de vivirla ante y como los demás está influida por valores, aún para los que los niegan, porque, de todas maneras, los está moviendo el valor de no valor.

La sexualidad humana, constelación de elementos, fenómenos históricos y simbólicos, nos es dada sólo desde el punto de vista biológico. Pero desde otros puntos de vista es eminentemente aprendida, polimórfica, plástica y cambiante y en continua construcción. Es una estructura psíquica movida por el motor de la primariedad biológica, desde el punto de vista privilegiado en donde la naturaleza y cultura se unen. Es una parte indivisible en la existencia humana indudablemente, entre una postura y otra se comparten diferentes valores.

Ahora consideremos algunos de los viejos valores sexuales que están en vía de transformación.

- ④ La castidad o virginidad.
- ④ El estoicismo sexual (dolor)
- ④ El machismo (subordina lo femenino a lo masculino).
- ④ La heterosexualidad como única forma de interacción sexual válida.
- ④ La explotación de lo sexual y la sexualidad

Es preciso reconocer que, al menos en educación sexual querámoslo o no, nuestro discurso está repleto de nuestros valores. La objetividad total es casi imposible aunque se refieran casos de personas que no respetan los valores ajenos, sin embargo hay que recordar que debe persistir la tolerancia, la igualdad y el respeto a la diversidad.

Ester Corona en su escrito Nueva ética de la sexualidad los siguientes valores que deberían ser promovidos en la educación sexual.

- Ⓒ Libertad
- Ⓒ Respeto y responsabilidad
- Ⓒ Igualdad
- Ⓒ Fraternidad y solidaridad
- Ⓒ La paz
- Ⓒ No violencia
- Ⓒ Autodeterminación
- Ⓒ Vida
- Ⓒ Placer
- Ⓒ Amor.

Al proponer valores, estamos abriendo un sendero más en la ruta hacia el conocimiento de la sexualidad.

Técnica: “FUEGO DE AMOR.”²⁹



- Antes de iniciar esta sesión el educador deberá haber copiado los enunciados de la sección de apoyo didáctico con tarjetas individuales, identificándolas al reverso con la letra A o B, de acuerdo con el grupo al que pertenezcan.

Tarjetas A:

¿Qué es la masturbación?

Menciona algunos métodos anticonceptivos.

¿Cuándo hay que iniciar la vida sexual?

¿Qué hacer en caso de una infección sexual?

¿Cómo hay que cuidar nuestro cuerpo?

¿Qué es el SIDA?

Tarjetas B

Comentar un caso con un ejemplo.

Profundizar en los temas de anticoncepción

Ejemplificar con una vivencia

Como solucionar el caso de infección

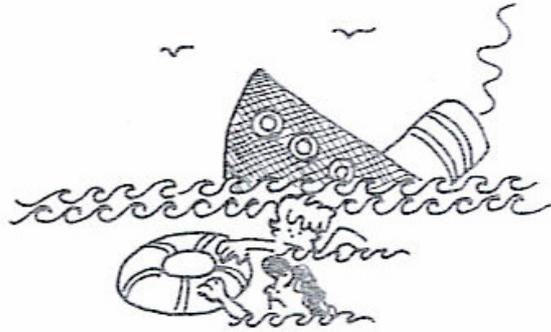
A quien acudir para conocer más sobre higiene sexual.

Cómo combatir el SIDA.

²⁹ Está actividad se retoma del libro PLANEANDO TU VIDA, Susan Pink...Editorial Planeta. 1995.

- Dividir al grupo en dos equipos.
- Pedir que los participantes formen un círculo por equipo al centro del cual se pondrán las dos pilas de tarjetas, de tal manera que se vean las letras A o B.
- En cada equipo se pasará un cerillo encendido de mano en mano. A quien se le apague tomará una tarjeta de la pila de tarjetas A.
- El integrante que saque la tarjeta deberá de leerla en voz alta y contestar, comentar u opinar sobre el enunciado que ha leído.
- Una vez que se haya expresado, deberá sacar una tarjeta de la pila de las tarjetas del lado B y leerá ante su equipo las instrucciones que contiene.
- De acuerdo con las instrucciones leídas, los demás integrantes del equipo tendrán que realizar las actividades solicitadas.
- Una vez concluida la actividad grupal, el integrante que sacó la tarjeta encenderá nuevamente un cerillo y lo pasará de mano en mano hasta que se apague.

Técnica: “NAUFRAGO.”³⁰



- Dividir al grupo en 2.
- Relatar la siguiente historia:” ustedes son un grupo de personas que iban en un barco que naufragó, llegan a una isla desierta y saben que van a tener que vivir allí el resto de sus vidas”
- Soliciten que cada equipo precise por escrito los valores que regirán en esa nueva sociedad (distribución de trabajo, reglas para la expresión sexual etc.)
- Cada equipo precisará las conclusiones al resto del grupo

³⁰ Está actividad se retoma del libro PLANEANDO TU VIDA, Susan Pink...Editorial Planeta. 1995.

“CURSO – TALLER DE ORIENTACIÓN SEXUAL PARA LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTEN A LA SALA DE INTERVENCIÓN Y ASESORÍA PEDAGÓGICA”.

UNIDAD 4: ¿QUÉ ES EL SEXO, GÉNERO Y SEXUALIDAD?		No. Sesión: 4	
OBJETIVOS ESPECÍFICOS. *Al finalizar la sesión los participantes identificarán los conceptos de Rol de género, roles sexuales y Género. *Mencionarán cómo afectan los patrones culturales al ejercicio de la sexualidad. *Nombrarán las diferencias entre los conceptos: sexo, género y sexualidad			
CORDINADORA: SARA AMARO ROSAS			
SUBTEMAS	ACTIVIDADES	MATERIAL	TIEMPO
¿Qué es sexo? ¿Qué es género? ¿Qué es sexualidad? Roles sexuales	Se llevara acabo una actividad titulada “Cuchicheo” Exposición breve sobre los temas sexo, género y sexualidad y los roles sexuales. Historia de los roles Sexuales.	Pizarrón Gises Historia de los roles Acetatos *(ver anexo3) Retroproyector	60 min.

4. ¿QUÉ ES EL SEXO, GÉNERO Y SEXUALIDAD?

En los últimos treinta años la identidad femenina y masculina, es decir lo que significa SER MUJER y HOMBRE en nuestra sociedad, ha sufrido profundas transformaciones así como el entender el término de Género y cuales son los Roles Sexuales, el entenderlos nos van a permitir tener más herramientas para que las nuevas generaciones logren entablar relaciones de igualdad entre los sexos.

De hecho la palabra Género nos resulta muy conocida. La aprendimos en los primeros años de vida y en la escuela cuando nos enseñaron que existe el género femenino (la), el masculino (el) y el neutro (lo). El género es la serie de características y conductas que la sociedad asigna como “apropiadas” para cada sexo reconocido como el conjunto de órganos que nos identifican como hombre y mujeres.

Roles Sexuales son las funciones que se derivan biológicamente que hombre y mujer cumplimos de manera diferente. Por lo general son asignadas socialmente, en función del sexo con el nacemos; por ejemplo la producción de espermatozoides por parte de los hombres y el embarazo en las mujeres.

Durante un largo período de la historia ha existido una división muy rígida entre las funciones y trabajo que deben desempeñar los hombres y las mujeres. A éstas se le llama división “sexual” del trabajo por que esta basada en el hecho de nacer con el sexo femenino ó masculino.

Desde esta división, la sociedad (padres, maestros, familiares, amigos, sacerdotes y todas las personas que nos rodean e instituciones) exigen que en nuestro proceda la identificación de hombre o mujer, asumiendo no sólo el rol sexual sino la expectativa y patrones de conducta asignados por ella; Por ejemplo: para nuestra abuela, bisabuela y tal vez nuestra madre, ser mujer significaba indiscutiblemente casarse, tener hijos y dedicarse al hogar el resto de su vida.

“Cumpliendo la función para la que nacieron”. Para los abuelos, los bisabuelos y tal vez para nuestros padres, ser hombre significa “tener la autoridad, ser el proveedor económico de la familia y tener un desempeño sexual muy alto: “siempre estar dispuesto con la mujer”.

Por otra parte no se acostumbraba que la esposa trabajara fuera de la casa y aportara dinero a la familia; se veía mal y era juzgado el esposo como “poco hombre” por no cumplir con sus obligaciones. Es decir para nuestros abuelos el lugar de la mujer es en la casa y el del hombre en la calle. Así fueron educados los abuelos y ellos educaron así a sus hijos.

Junto con las funciones antes mencionadas, la mujer debía ser sumisa, obediente, dependiente, sensible, callada, dulce, débil, ilógica, afectuosa, tierna y temperamental, mientras que el hombre debería ser rebelde, agresivo, fuerte, lógico, competitivo, independiente, duro, insensible y autosuficiente.

Estas diferencias en la educación llevan a diferencias en el lenguaje que hablan hombres y mujeres y a diferencias en expectativas, lo cual se traduce en conflictos entre los dos sexos en lo que se refiere a la sexualidad y la comunicación.

Es precisamente a través de la educación (no formal - formal) recibida en las familias, por los medios de comunicación, la escuela, y la religión como en cada generación se reproduce y se transmiten la sexualidad a otras generaciones.

Por fortuna, la división rígida y estereotipada de roles, labores y características por medio de la cual las diferencias biológicas justifican las diferencias sociales y culturales entre hombres y mujeres, se han ido transformando, aunque esta transformación se haya debido, en primer lugar, a necesidades económicas.

Además del balance individual entre las características "femeninas" y "masculinas" es incuestionable que la supervivencia de la especie se sustenta en

los ROLES SEXUALES FEMENINOS (maternidad) Y EN LOS MASCULINOS (fecundación).

Sin embargo no hay que olvidar que existen otras preferencias sexuales dentro de la orientación sexual y se refiere a las preferencias sexo afectivas de un individuo, además de HETEROSEXUALIDAD existen las siguientes: BISEXUALIDAD Y HOMOSEXUALIDAD

1.-En la heterosexualidad hay una atracción sexo afectiva de un hombre con una mujer ó una mujer con un hombre.

2.- En la bisexualidad hay una atracción sexo afectiva de un hombre con una mujer o un hombre o una mujer con un hombre o mujer.

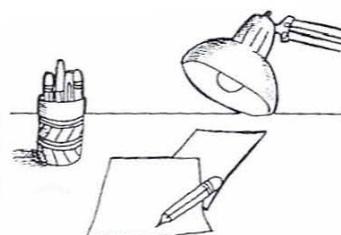
3.- En la homosexualidad hay una atracción sexo afectiva de un hombre con un hombre o una mujer con una mujer.

En resumen todos los seres humanos somos sensibles y podemos y debemos expresar nuestros sentimientos por el simple hecho de ser personas.

En nuestras manos está el tener una información clara sobre nuestras preferencias sexuales.

CUENTO

- Al iniciar la clase se contará el siguiente cuento, con la finalidad de conocer cómo han vivido las familias, hasta nuestros días y en qué se asemeja con la realidad.
- Al final rescataremos algunos conceptos que se trabajan en la historia (género, machismo, igualdad entre otros.)



**Hace mucho, mucho tiempo....
No existían familias
Como ahora las conocemos:
Varios hombres y varias mujeres
Se agrupaban para vivir juntos
Y los hijos que tenían los cuidaban entre todos.
Entonces cambiaban constantemente de lugar donde
Vivían y compartían lo que existía;
Hombre y mujeres se repartían el trabajo
Y lo que todos hacían
Era igual de importante.
Las cosas cambian....
Cuando se descubre la agricultura
Y se quedan a vivir en un solo lugar,
Se adueñan de la tierra y de los animales
Entonces los varones tienen la necesidad
De saber quiénes son sus hijos
Para poder heredarles sus propiedades;
En ese momento empiezan a vivir juntos
Un hombre con una sola mujer
Igual que ahora.
Debido a esta nueva forma de vida.....
Ya que los grupos
Son cada vez más grandes.
Lo que las familias producen en el hogar**

**Para alimentarse y vestirse
No es suficiente. Por lo que
Se hace necesario ir más lejos
Y trabajar también fuera del hogar.
Entonces la mujer, quien tiene a los hijos
Y los amamanta, se queda en el hogar
Y se hace del trabajo de la casa:
Es el hombre quien sale a trabajar fuera
Para conseguir las cosas que necesitan.
Durante muchísimo tiempo esto es así, hasta que llega el momento en
que....**

**La familia deja de producir
Su propio alimento y vestido.
Y tiene que comprarlo con el dinero
Que ahora el hombre recibe
Por el trabajo que realiza fuera de la casa.
Por eso el trabajo del hombre
Adquiere cada vez más valor,
En cambio el de la mujer
Al interior de la casa.
Es poco valorado
Y no se reconoce
Como trabajo.**

**Así es como el mundo de hombres y mujeres se divide....
Y entonces pareciera
Que somos diferentes
Por naturaleza.**

**Tanto en nuestro cuerpo,
Como en nuestra forma de pensar,
Actuar y sentir.
Esta división trae desventajas para ambos.....
El mundo de la mujer es el hogar, el trabajo
Siempre es el mismo y lo hace sola: le limita la
Oportunidad de estudiar y de trabajar fuera de su
Casa; de relacionarse con otras personas y de
Desarrollarse junto con el hombre.
El mundo del hombre está principalmente
Fuera de la casa, esto le permite realizar
Descubrimientos, transformar el medio y
Transformarse a si mismo: sin embargo, al ser el
Responsable de mantener a su familia y de tomar
Las decisiones. Tiene sobre si una pesada carga,
Que lo obliga a ser siempre fuerte y a no fallar.
Cuando hacen falta más trabajadores.....
Las fábricas, los comercios,
Las escuelas, los hospitales.
Abren sus puertas para que la mujer,**

También trabaje por un salario.
Sin embargo, a pesar de que ella colabora
Con el gasto de la familia,
Sigue siendo la única responsable
De las tareas del hogar
Y del cuidado y la educación
De los niños.
El cambio sigue....
Por que en los últimos tiempos.
Algunos hombres han comenzado
A compartir con la mujer
Las tareas del hogar y la atención de los hijos.
Este cambio permite recuperar la igualdad,
Que originalmente existía
Entre hombre y mujeres.
Hasta aquí hemos visto
Cómo el trabajo va separando
Los mundos de hombres y mujeres
Haciéndolos diferentes.
Nacemos con sexo femenino, o masculino...
¿Cómo aprendemos ese comportamiento diferente?
.....y ¿Cómo podríamos eliminar las diferencias?
Sexos distintos
Porque nuestros genitales
Son diferentes: entonces,
A partir de esto nos enseñan
A comportarnos como
Niños o niñas.
Pareciera que los hombres hacen al hombre o a la mujer.....
¡¡ No me gusta el azul! ¡¡ No me gusta el rosa!
Desde que nacemos.
Con sexo masculino o femenino
El trato es diferente para cada uno,
Haciéndose tomar caminos opuestos,
El niño aprende solo
Lo que corresponde a “su mundo”
Y la niña
Lo que corresponde al “suyo” de manera que resultan ser
Personas tan distintas
Que les cuesta trabajo entenderse
Y muy difícil resolver
Por si mismos sus necesidades.
También aprendemos....
Lo que significa ser hombre o mujer
A través de juegos y dichos populares
¡Vieja el último!
¿Será malo ser mujer?

**Y a mostrar nuestros sentimientos
De acuerdo a nuestro sexo.
¡¡ Los hombres no lloran!!
¿Y porqué no si se le rompió su juguete?
Las diferencias las aprendemos, entre otras cosas, con.....
Los juegos y juguetes.
Que nos muestran a niños y niñas.
Lo que debemos de hacer de adultos
Cerrando así nuestros mundos.
¡¡Yo quería un coche o un camión!!
¡¡Yo quería un muñeco para jugar al papá!!
Pero sobre todo aprendemos diferentes.....
Al ver cómo se comportan nuestros padres
Y los adultos que tenemos cerca.
Por ser hombres y mujeres
Y con lo que nos dicen
Que debemos hacer
Para comportarnos
Como hombre y mujeres.
¿Por qué no ayudamos a mamá?
¡Por que eso es de mujeres!
¿Por qué no ayudamos a papá?
¡Porque eso es de hombres!!
La única diferencia natural entre el niño y la niña es la biológica....
Esto quiere decir
Que niños y niñas
Tenemos las mismas posibilidades
Para pensar, sentir, aprender,
Hablar, jugar, trabajar,
Dentro y fuera del hogar.
Cuando...
Hombres y mujeres
Vivamos en la igualdad;
Pensaremos, sentiremos y trabajemos juntos
Para mejorar el mundo.
Esto lo enseñaremos a nuestros hijos
Y esto a sus hijos
Y estos a sus hijos.
Y entonces se juntarán los mundos....
Y nacerán hombres y mujeres
Que vivarán en uno solo.
La mujer abrirá sus horizontes
Más allá de su casa
Y podrá conquistar su medio
Y transformarlo junto con el hombre.
Este continuara con una compañera
Para enfrentar la fácil tarea**

**De mantener a su familia
Y compartirá con ella
Proyectos comunes.
Lo más importante.....**

Es que juntos construyamos un solo mundo, un mundo mejor.

“CURSO – TALLER DE ORIENTACIÓN SEXUAL PARA LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTEN A LA SALA DE INTERVENCIÓN Y ASESORÍA PEDAGÓGICA”.

UNIDAD 5: LOS ASPECTOS BÁSICOS EN LA SEXUALIDAD HUMANA		No. Sesión: 5	
<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS: *al finalizar la sesión los participantes identificarán la importancia del ciclo vital de la sexualidad. * Reconocerán la importancia de los cambios físicos, psicológicos y sociales. *Reflexionarán sobre la importancia de los conceptos de autoestima y asertividad y a su vez en la sexualidad.</p>			
CORDINADORA: SARA AMARO ROSAS			
SUBTEMAS	ACTIVIDADES	MATERIAL	TIEMPO
<p>Los significados de la sexualidad</p> <p>La sexualidad en el ciclo vital</p>	<p>Presentación del video Educación sexual</p> <p>Ronda de preguntas</p> <p>Exposición breve de los significados de la Sexualidad y la sexualidad en el ciclo vital.</p>	<p>Pizarrón</p> <p>Gises</p> <p>Retroproyector</p> <p>Acetatos *(ver anexo 3)</p> <p>Hojas</p> <p>Lápices</p>	<p>60 min.</p>

5. LOS ASPECTOS BÁSICOS EN LA SEXUALIDAD HUMANA.

5.1. Los significados de la Sexualidad.

La sexualidad no se agota en particularidades (Físicas, estructurales y funcionales), a hombres y mujeres capaces de engendrar, sino que comprende la totalidad de la persona; dichos cambios van a ser de acuerdo a las experiencias que hayan obtenido anteriormente dependiendo en el ámbito social en el que se encuentre.

Sin embargo entre los siglos XVIII Y XIX el filósofo Michel Foucault quien reúne un conjunto de sensaciones, prácticas, deseos e inquietudes que de otra forma sólo se ve como una práctica y deseo.

Por lo tanto este proceso de construcción de la sexualidad permitió decir a Foucault una mayor sofisticación y exactitud en el ejercicio del poder a través de la introspección y auto condena.³¹

Todo este proceso del pensamiento crea en el hombre un cambio de mentalidad y de actitud; y es a partir del Siglo XIX que el hombre incita a la ciencia a investigar sobre esa realidad humana tan intrigante y desconocida sobre el sexo y lo sexual.³²

El sexólogo Eusebio Rubio visualiza a la sexualidad humana a partir del modelo sistémico denominado “El modelo de los cuatro Holones sexuales “; este modelo propone que la sexualidad está conformada por cuatro holones o subsistemas que son: **Reproductividad, Género, Erotismo y Vinculación afectiva.**

La estructuración mental de la sexualidad es el resultado de las estructuraciones que el individuo hace a partir de las experiencias que vive y se originan en varias y diversas potencialidades vitales como son: el saber, el procrear, el pertenecer a

³¹ FOUCAULT, M. Historia de la sexualidad. México, siglo XXI 1981

³² ABENOZA, Guardiola Rosa. Sexualidad y juventud historia para una guía. Madrid, Ed. Popular, 1994, Pág. 11.

una especie dimórfica, el experimentar el placer físico durante la respuesta sexual y el desarrollar vínculos afectivos hacia otras personas.

La significación mental que el individuo hace de estas fuentes de experiencia que conforman su sexualidad y cuando las comparten con otras personas hacen posible la consideración social de los procesos sexuales.

El estudio de la sexualidad puede hacerse desde la perspectiva **Biológica, Psicológica, Social, Antropológica y Legal**; cada una de estas disciplinas del conocimiento ha abordado diversos ángulos de la sexualidad humana organizada con base a los cuatro holones antes mencionados.

El abordaje científico de la sexualidad humana necesita de un enfoque multidisciplinario; para que la integración del conocimiento sobre la sexualidad humana sea posible se requiere de modelos conceptuales integradores.

Es importante preparar al niño para el amor, en el sentido más profundo que encierra la palabra; el ambiente actual en la sociedad es de erotismo desgajado de otros aspectos de la realidad humana, la pornografía confundiendo con el sexo y al egoísmo a esto se le llama “amor”.³³

Entre 2 a 14 años de edad al niño se le debe de explicar con ideas claras, sencillas y oportunas, al cabo de que al finalizar este periodo el niño tenga claros los conceptos como:

- ④ Diferencias entre 2 sexos, físicas y psíquicamente.
- ④ ¿Cómo se produce el nacimiento?
- ④ ¿Cómo se engendran los niños?
- ④ Las transformaciones de su cuerpo
- ④ La unión sexual, y sus consecuencias.

33 GARCIA, Serrano Pilar. Padres +hijos. México, Limusa, 1990, Pág. 93.

- ② La diferencia que existe entre la sexualidad humana y la de los animales.

Es por esto que la sexualidad debe de ser formada para manifestarse auténticamente y no solo puede y debe hacerse en la escuela sino dentro de la educación no formal; en donde se le de un matiz formativo y valorativo a la sexualidad.

Si los padres crean una actitud de prohibición sobre el cuerpo, ya sea que el niño dé o no algún significado sexual, entonces el niño tiene que desaprender y aprender de nuevo a medida que comienza a tratar con el sexo físico. Si las partes del cuerpo son definidas como malas, sucias, impuras o que no deben mostrarse a otras personas, tales actitudes deben de ser revisadas cuando llega el momento del sexo; todas estas actitudes que los padres enseñen a los hijos son las que quedarán involucradas en el futuro de ellos, pues son los padres quienes ejercen las principales y más decisivas influencias en la personalidad del niño ya que marcan sus normas de conducta y sus pautas de pensamiento.

Tanto el padre como la madre son los que aportan al niño los valores propios del sexo para que los conjugue y armonice, por lo que la función educadora debe estar respaldada con una exactitud de apoyo como pareja.

TÉCNICA: “RONDA DE PREGUNTAS”³⁴



Tarjetas A.

Masturbación.

Situación: si entraras en el baño y encontraras a tu hijo masturbándose ¿Qué harías?

Acto sexual.

Situación: ¿con quién crees que te sentirías mejor al hacer el amor, con alguien a quien amas, o con alguien que te atrae mucho sexualmente?

Uso de anticonceptivos

Situación: Estás a punto de tener relaciones sexuales y te das cuenta de que tanto a ti como a tu pareja se les olvidó el anticonceptivo ¿Qué harías?

Relaciones Sexuales

Situación: ¿qué piensas de que la mujer tome la iniciativa para tener relaciones sexuales?

³⁴ Está actividad se retoma del libro PLANEANDO TU VIDA, Susan Pink...Editorial Planeta. 1995.

Educación sexual

Situación: ¿crees que es mejor tener relaciones sexuales con una sola persona o con varias?

Higiene sexual

Situación: Quieres mucho a tu pareja y estás apunto de tener relaciones sexuales con él / ella, pero te das cuenta de que tiene irritados los genitales y crees que tiene una enfermedad sexualmente transmisible. ¿Qué harías?

Preferencia sexual

Situación: Si de repente te encuentras que tu mejor amig@ es homosexual ¿qué harías?

SIDA

Situación: a un familiar cercano acaban de diagnosticarlo como seropositivo ¿Cómo reaccionarías?

Tarjetas B

Algún voluntario expresará con mímica lo que tú dijiste.

Pide a un (a) compañer@ que haga una critica de lo que expresaste.

Pregunta a tu equipo en general si está de acuerdo con lo que dijiste. No importa que esto provoque una discusión.

Pide a un compañero que diga un prejuicio o mito sobre el tema.

Pide un aplauso al equipo si está de acuerdo con lo que dijiste o un ¡buu..! si no lo está.

Pregunta a algún compañero que haría en la situación que le tocó.

Pide a algún compañero que haga alguna pregunta sobre el tema del que acabas de hablar.

Pide a alguno de los compañeros que cuente alguna anécdota.

“CURSO – TALLER DE ORIENTACIÓN SEXUAL PARA LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTEN A LA SALA DE INTERVENCIÓN Y ASESORÍA PEDAGÓGICA”.

UNIDAD 5: LOS ASPECTOS BÁSICOS EN LA SEXUALIDAD HUMANA		No. Sesión: 6	
OBJETIVOS ESPECÍFICOS: *al finalizar la sesión los participantes identificará la importancia del ciclo vital de la sexualidad. * Reconocerán la importancia de los cambios físicos, psicológicos y sociales. *Reflexionarán la importancia de los conceptos de autoestima y asertividad y a su vez en la sexualidad.			
CORDINADORA: SARA AMARO ROSAS			
SUBTEMAS	ACTIVIDADES	MATERIAL	TIEMPO
Importancia de conocer mi cuerpo. • Órganos sexuales masculinos. • Órganos sexuales femeninos	Exposición breve sobre el tema importancia de conocer mi cuerpo. Jugando con plastilina Aprendiendo hacer asertivo. Desfile de los órganos sexuales	Pizarrón Gises Retroproyector Acetatos *(ver anexo 3) Hojas Lápices Plastilina Cartulinas Video *(ver anexo2) Televisión	60 min.

6. Importancia de conocer mi Cuerpo

La sexualidad es un proceso que abarca desde el nacimiento hasta la muerte, involucra sentimientos, emociones, actitudes, pensamientos y comportamientos, así como aspectos físicos y fisiológicos.

La sexualidad de un individuo también incluye lo referente al impulso o deseo sexual, la posibilidad de gozar y de procrear. Cuando una persona comienza a crecer en una sociedad, él o ella empiezan a comportarse de cierta manera que la cultura determina como apropiadas para el hombre y para la mujer; incluyendo la canalización de los deseos sexuales, la identidad y los papeles sociales de cada individuo.

A partir del nacimiento el ser humano presenta claramente definidos sus órganos sexuales. Con el paso de los años, al llegar a la pubertad, el hipotálamo actúa sobre la glándula hipófisis dando lugar a que las hormonas actúen sobre los testículos y los ovarios, llevando a cabo la producción de espermatozoides y hormonas masculinas en el hombre y ovario y hormonas femeninas en la mujer.

Las hormonas son sustancias que el cuerpo fabrica y actúan como mensajeros del cerebro diciéndole a ciertas glándulas y órganos qué tienen que hacer. Hormonas especiales llamadas sexuales producen los cambios que ocurren durante la pubertad. También son las responsables de hacer que empiecen a funcionar los órganos reproductivos.

Estas hormonas dan lugar a los caracteres sexuales secundarios (los primarios son los órganos genitales con los que se nace). Los cambios secundarios generales, en hombres son: mayor desarrollo de tejido muscular, crecimiento de vello en la cara, pecho y en mayor cantidad en las piernas y brazos; aparece también la primera eyaculación durante el sueño. Los caracteres sexuales secundarios particulares en las mujeres son: el aumento del tamaño de los senos (glándulas mamarias), ensanchamiento de la pelvis y aumento de tejido adiposo.

La pubertad se puede presentar al rededor de los 9 a los 14 años. Esto depende de diferentes factores que tienen que ver con la alimentación, la herencia, la influencia endocrina, el clima, la raza y la situación geográfica.

El crecimiento y funcionamiento de los órganos sexuales, su anatomía y fisiología se describen a continuación.

Órganos sexuales masculinos.

*El Pene es uno de los órganos sexuales masculinos, está cubierto por piel que en su parte interior pasa la uretra conducto por donde se excreta tanto la orina como el semen.

A lo largo del pene existen tres columnas del tejido eréctil: dos cuerpos cavernosos juntos y un cuerpo esponjoso que se agranda en su parte anterior para formar el glande que se llena de sangre cuando hay erección. Ésta se puede producir por medio de la manipulación física del pene, por pensamientos sexuales, por la presión producida por la vejiga o el recto cuando se encuentran llenos, por usar ropa ajustada o por cualquier otro motivo que origine una congestión sanguínea en la región del pene.

La eyaculación es el proceso mediante el cual sale el semen a través de la abertura en el glande, llamada meato urinario a la contracción de algunos órganos genitales.

La eyaculación puede ocurrir durante el sueño (sueños mojados o húmedo), como resultado de caricias, por masturbación o por coito.

*Escroto. Es una bolsa de piel en cuyo interior están contenidos los testículos. Posee varias capas dentro de las cuales se encuentran fibras musculares con el cremaste que provoca la elevación y descenso de los testículos. Funciona como regulador de la temperatura (la cual es de dos grados menos que la de todo el

cuerpo) proporcionando la adecuada para la producción de espermatozoides.

*Testículos. Son organismos con forma ovoide que se desarrollan en la cavidad, Sí se atrofia se puede generar critopquidia causando esterilidad o cáncer; abdominal y en el momento del nacimiento debe estar en el escroto. Su tamaño es de 4 cm. de largo por 3cm de ancho aproximadamente.

Su función es la producción de la hormona testosterona y de los espermatozoides.

*Los epidídimos. Se encuentran en la parte superior de los testículos. En ellos terminan su maduración y se almacenan los espermatozoides hasta el momento de la eyaculación, los cuales, si no se eyaculan, son absorbidos por el tejido que los rodea.

*Conducto deferente. Existe un conducto por cada testículo y su función es conducir los espermatozoides desde el epidídimo hasta la vesícula seminal. Su longitud es de 40 a 45 cm.

*Vesícula Seminal. Son dos estructuras en forma de saco de uno 7 cm. que se encuentra situadas detrás de la vejiga a los lados de la próstata. Poseen una capa muscular y otra secretora, su función es proteger y nutrir a los espermatozoides.

*Próstata: Es una glándula que rodea la uretra. Se encuentra abajo y delante de la vejiga, está formada por el tejido glandular y es atravesada por los conductos eyaculadores. Su función es producir un líquido alcalino, claro y lechoso, que nutre a los espermatozoides y los protege de la acidez de la uretra producida por la orina y de la vagina. Esta secreción, junto con el líquido de las vesículas seminales, forma el semen. Como se encuentra apoyada en el cuello de la vejiga, si se hincha a causa de un tumor o infecciones puede obstaculizar a ésta y a la uretra. Los tratamientos para los tumores generalmente son quirúrgicos.

*Glándulas de Cowper: También se les conoce como glándulas bulbos uretrales. Estas dos glándulas se encuentran abajo de la próstata y su función es secretar un líquido alcalino que lubrica y neutraliza la acidez de la uretra antes del paso del semen en la eyaculación y que sale a través del pene durante la excitación. Este líquido contiene espermatozoides, por lo cual la práctica de retirada del pene de la vagina antes de la eyaculación no es un método anticonceptivo efectivo.

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

*Espermatozoide: Están compuestos por cabeza, cuello, y cola. En la cabeza están los 23 cromosomas que representan la mitad de la herencia biológica del nuevo ser. La producción de espermatozoides, inicia en la pubertad y termina con la muerte. Cada eyaculación contiene aproximadamente 100 millones de espermatozoides por mililitro y tiene un volumen aproximado de 3 a 5. La vida de cada espermatozoide dentro del cuerpo de la mujer es de 3 a 7 días y se mueven a unos 14 ó 16 cm. Por hora.

Órganos sexuales de la Mujer.

El cambio más obvio que ocurre en la mujer al llegar a la pubertad es el desarrollo de los senos o mamas, cuya función será alimentar al bebé con la leche que producen antes y después del parto. El tamaño de los senos no tiene ninguna relación con la capacidad de producir leche. Comunmente se han identificado como fuente de placer erótico y a menudo juegan un papel importante en el auto imagen de la mujer.

*Los senos están formados por seis elementos: el pezón, la areola (la parte oscura que rodea el pezón), las glándulas mamarias, los conductos galactofóros (que transportan la leche desde las glándulas hasta el pezón), tejido muscular y

tejido graso.

*Vulva es el conjunto de órganos y estructuras genitales externas, como son: el monte de Venus o monte púbico, los pliegues de la piel y mucosa llamados labios mayores y menores, el clítoris y el vestíbulo. Durante la pubertad empieza a crecer vello en algunas zonas de la vulva.

*Monte de Venus o monte púbico. Es un abultamiento de tejido graso que se encuentra sobre el hueso del pubis, en la parte inferior de abdomen; está cubierta de vello.

*Labios mayores son dos pliegues cutáneos de color un poco más oscuro que el resto de la piel, los más prominentes de la vulva, cuyas paredes externas se recubren de vello: al separarlos dejan al descubierto las demás estructuras anatómicas de la vulva.

*Labios menores son formaciones de tejido de color rosado (que cambia el color rojo durante la excitación) y con cierta humedad; en la parte anterior conforman el prepucio y el frenillo del clítoris y continúan hacia atrás para formar el vestíbulo.

*Clítoris es un órgano muy sensible, del tamaño de un chícharo y sobresale en la parte anterior de los pliegues de los labios menores, arriba del meato urinario. Su conformación es similar a la del pene con glande, cuerpo, tejido eréctil y gran cantidad de terminaciones nerviosas. Esto se debe a que tanto el clítoris como el pene se desarrollan a partir de la misma estructura.

*Meato urinario es el orificio donde termina la uretá y por el cual sale la orina.

*Introito u orificio vaginal: está ubicado en la parte posterior del vestíbulo y es la puerta que comunica los genitales externos con los internos. Generalmente este orificio se encuentra parcialmente cubierto por una membrana llamada himen.

*Himen: es una membrana cuya forma y elasticidad varía de mujer a mujer. En su

porción central tiene un orificio que permite el paso de los fluidos vaginales y uterinos como por ejemplo la menstruación. Biológicamente no se ha encontrado función, sin embargo su significado social y psicológico es importante para unos grupos y culturas.

*Vagina: Es un conducto músculo- membranoso, de 7 a 9 cm. de largo, que comunica al útero con la vulva. Sus paredes están cubiertas por membranas mucosas y rugosas las cuales por lo general están juntas, cerrando el espacio, pero que durante la excitación producen un líquido resultado del trasudado de las paredes y se van separando abriendo un espacio que albergará al pene durante el coito. También es llamada canal del parto.

*Útero o matriz: es un órgano hueco que se encuentra en la parte baja del abdomen entre la vejiga y el recto y que está compuesto por tres capas:

- La capa interna, compuesta por membranas, es importante durante el ciclo menstrual y el embarazo.
- La capa de en medio, es el miometrio, compuesta por tejido muscular, permitiéndole a este órgano crecer y volver a su tamaño, así como contraerse para ayudar a la expulsión de la menstruación y del producto en el parto.
- La tercera capa es el perimetrio, la cual protege las dos anteriores. La forma del útero es similar a la de una pera invertida y su tamaño es de 8 a 10 cm. De largo por 5 de ancho, aproximadamente. Gracias a las características de sus tejidos durante el embarazo puede multiplicar su tamaño. Tiene tres orificios, dos de ellos en la parte superior los cuales comunican el útero con las trompas de Falopio; el tercero está localizado en la parte inferior, más delgada y alargada del útero, con el cual se comunica con la vagina. A esta parte se le denomina cuello del útero o cérvix. La función principal del útero es albergar y proveer de las condiciones necesarias al huevo fecundado para que, implantándose en una de las paredes, se multiplique y conforme un nuevo ser humano.

*Trompas de Falopio: son dos tubos que se localizan en la parte superior del útero y que mide de 10 a 12 cm. de largo por 1 ó 2 mm. De ancho. Su función es atrapar con sus fimbrias el óvulo expulsado de los ovarios y transportarlo hasta el útero. Es en las trompas donde se produce la fecundación.

*Ovarios: Son órganos pares que se localizan debajo y cerca de cada uno de los extremos de las trompas de Falopio. Tienen forma de almendra de color blanco y opaco y mide aproximadamente 4 cm. De largo. Los ovarios cumplen dos funciones: es el lugar donde se hallan los oocitos que se convertirán en óvulos maduros y en ellos se producen las hormonas femeninas, a saber, estrógenos y progesterona, que provocan cambios secundarios durante la pubertad y preparan al útero para la fecundación.

*Menstruación: aproximadamente cada 28 o 30 días un ovario libera un óvulo. El óvulo viaja por las trompas de Falopio hacia el útero; al mismo tiempo, el útero empieza a fabricar un revestimiento más grueso en el endometrio, formando una capa en la que se implantará el óvulo en caso de ser fecundado. De no haber fecundación, el óvulo se desintegra y los vasos sanguíneos del revestimiento del útero se van abriendo y liberando sangre. Este proceso dura 3 o 7 días. Una vez concluido, se libera un óvulo y vuelve a empezar el proceso: el endometrio engrosa, se libera un óvulo que se dirige al útero y si no es fecundado se vuelve a presentar la menstruación entre 25 y 35 días después.

La menstruación puede provocar en algunas mujeres malestares (dolor en el vientre, aumento de peso, cefalea e hipersensibilidad en los senos) a lo cual los médicos denominan dismenorrea. También puede producir cambios emocionales y de conducta, lo cual se denomina Síndrome Premenstrual.

Puede aparecer irregularidades en la menstruación, sobre todo los dos primeros años a partir de que se inicia (menarquia) y los anteriores a la menopausia. Frecuentemente en esta época los períodos varían en duración (2 a 8 días) y cantidad de flujo.

Puede por otro lado, darse la menstruación sin ovulación, lo cual es llamado ciclo anovulatorio. La menstruación comienza normalmente entre los 10 y 14 años (menarquía) aunque puede presentarse también entre los 9 y 18 años. Se prolonga hasta la menopausia.

Durante la menstruación la mujer se protege con toallas sanitarias cuya presentación varía en tamaño y forma; también es común el empleo de tampones y de algodón. Estos productos se consiguen en cualquier farmacia o tienda de auto servicio. No hay ninguna actividad que se deba de suspender como consecuencia de la menstruación, (se puede nadar, bañar, hacer ejercicio y tener coito). Puede producirse un embarazo si tiene coito en cualquier etapa del ciclo menstrual, inclusive durante la menstruación.

Técnica: “JUGANDO CON PLASTILINA.”³⁵



- Pedir a los participantes que se dividan en dos equipos y darles material
- Y asignarles un órgano sexual (masculino o femenino) que lo moldeen con el material.
- Presentarlos ante el grupo.

³⁵ Está actividad se retoma del libro PLANEANDO TU VIDA, Susan Pink...Editorial Planeta. 1995.

Técnica: “DESFILE DE LOS ÓRGANOS SEXUALES.”³⁶



- Se les colocara una tarje a cada uno de los participantes.
- Desfilarán cada uno de los participantes en el centro
- Enfrente de los compañeros, pero de espaldas en donde tendrán colocada una tarjeta donde diga el nombre de una de los órganos sexuales.
- Preguntará ¿Qué órgano sexual soy?
- Contestarán a través de claves hasta que logre identificar el nombre del órgano sexual.
- Esto nos servirá para reafirmar las partes de los órganos sexuales.

³⁶ Está actividad se retoma del libro PLANEANDO TU VIDA, Susan Pink...Editorial Planeta. 1995.

CURSO – TALLER DE ORIENTACIÓN SEXUAL PARA LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTEN A LA SALA DE INTERVENCIÓN Y ASESORÍA PEDAGÓGICA”.

UNIDAD 5: : LAS DIMENSIONES BÁSICAS EN LA SEXUALIDAD HUMANA		No. Sesión: 7	
OBJETIVOS ESPECÍFICOS: *al finalizar la sesión los participantes identificará la importancia del ciclo vital de la sexualidad. * Reconocerán la importancia de los cambios físicos, psicológicos y sociales. *Reflexionarán la importancia de los conceptos de autoestima y asertividad y a su vez en la sexualidad.			
CORDINADORA: SARA AMARO ROSAS			
SUBTEMAS	ACTIVIDADES	MATERIAL	TIEMPO
Autoestima y Asertividad ¿Qué importancia tiene en la sexualidad?	Exposición breve sobre el tema “autoestima y asertividad” Habla mi yo. Aprendiendo a ser asertivo.	Pizarrón Gises Retroproyector Acetatos *(ver anexo 3) Hojas Lápices Video *(ver anexo2) Televisión	60 min.

7. Autoestima y Asertividad ¿Qué importancia tiene en la sexualidad?

A la capacidad de tener confianza y respeto por uno mismo se le llama autoestima.

Es propiciada desde el nacimiento, o tal vez antes, ya que el hecho de que el niño o la niña se sientan deseados por los padres les va a dar la posibilidad de sentirse esperado y querido. De lo contrario, crecerá con sentimientos de rechazo y de baja auto estima. Es en el núcleo familiar en donde el niño adquiere las bases que necesita para una autoestima adecuada, que le permita sentirse apto para la vida, o con una autoestima inadecuada que lo haga percibirse como un ser inepto para enfrentarse al futuro.

Los padres tendrán que ser “espejo” que reflejen al hijo sus cualidades y logros, ayudándole así a crear un sentido de auto confianza dentro de la sociedad. Asimismo, los padres deben creer en los hijos(as) y producir en ellos la convicción de que lo que hacen tiene un significado.

En algunas ocasiones los padres frustran la posibilidad de una fuerte autoestima pensando que sus hijos(as) serán adultos presumidos. Esto es un error, lejos de la presunción, estos niños (as) serán seres humanos seguros de sí mismos y fuertes ante la adversidad. En otras ocasiones, la misma sociedad no permite que las personas muestren sus cualidades.

Los individuos de baja autoestima están más sometidos a sus patrones vigentes, mientras que una adecuada autoestima se asocia con un reconocimiento de las cualidades y defectos y una mayor conciencia de los alcances y limitaciones para luchar y obtener mejores condiciones de vida.

Ahora bien la asertividad se refiere a defender los derechos propios expresando lo que cree, piensa y siente de manera directa y clara y en un momento oportuno.

Especialistas en asertividad (Aguilar Kubli, 1988 y Flores Galaz, 1989) presentan una lista de algunas características de una persona asertiva.

- Ve y acepta la realidad.
- Ve y habla con base a hechos concretos.
- Toma sus propias decisiones
- Acepta sus equivocaciones.
- Puede madurar y desarrollarse y tener éxito sin resentimiento y permiten que otros maduren, se desarrollen y tengan éxito.
- No se deben confundir asertividad con agresividad. La asertividad consiste en hacer valer los derechos propios; ser asertivo implica la habilidad de decir “no” y “sí” de acuerdo con lo que se quiere decir. Por ejemplo, “no quiero tener relaciones sexuales”, “ si quiero tener relaciones sexuales pero sólo si usamos un condón”

Técnica: “HABLA MI YO”³⁷



- Solicitar a los participantes que saquen una hoja en blanco y escriban en ella 3 cualidades y 3 defectos que identifique a sí mismos.
- El educador preguntará ¿qué les costo más trabajo de las cualidades o defectos y porqué?

³⁷ Está actividad se retoma del libro PLANEANDO TU VIDA, Susan Pink...Editorial Planeta. 1995.

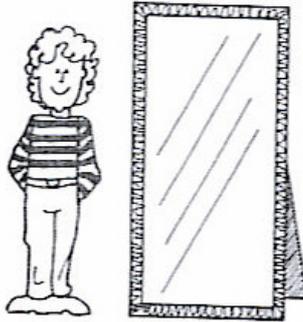
Técnica: “APRENDIENDO A SER ASERTIVO”³⁸

Piensa que estás en una sala llena de espejos y cada uno refleja una imagen positiva y especial de ti. Esa imagen es lo que tú reconoces como cualidades en ti mismo (a). Ahora haz un dibujo y/o describe las cualidades que poseas de acuerdo

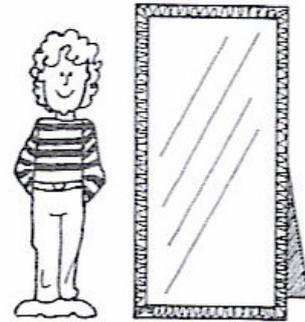
Mi físico es



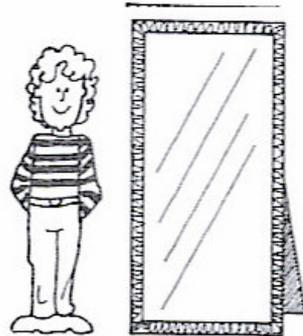
Mi carácter es



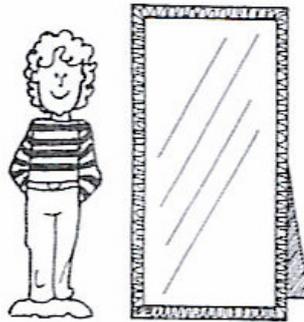
como amigo(a) soy



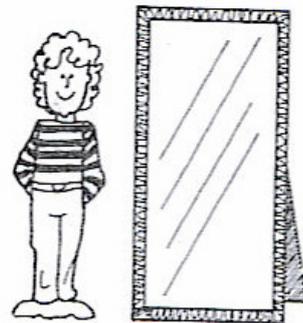
como hijo(a) soy



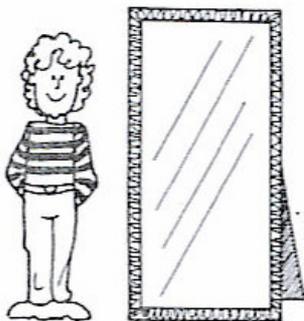
como pareja soy



como estudiante soy



como hermano(a) soy



³⁸ Está actividad se retoma del libro PLANEANDO TU VIDA, Susan Pink...Editorial Planeta. 1995 y modificada de acuerdo a las necesidades del grupo

CURSO – TALLER DE ORIENTACIÓN SEXUAL PARA LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTEN A LA SALA DE INTERVENCIÓN Y ASESORÍA PEDAGÓGICA”.

UNIDAD 6: SALUD SEXUAL		No. Sesión: 8	
OBJETIVOS ESPECÍFICOS: *Conocerán cuáles son sus derechos sexuales. * conocerán como se puede realizar un auto examen de sus órganos sexuales. *identificarán medidas de higiene. *Conocerán los beneficios de los métodos anticonceptivos. *Al finalizar la sesión los participantes serán capaces de identificar síntomas de infecciones de transmisión sexual más comunes.			
CORDINADORA: SARA AMARO ROSAS			
SUBTEMAS	ACTIVIDADES	MATERIAL	TIEMPO
¿Cuáles son nuestros derechos sexuales? Declaración de los derechos sexuales	Exposición breve de los derechos sexuales. Hoja de los derechos	Retroproyector Acetatos *(ver Anexo 3) Hojas Lápices.	60 min.

8. SALUD SEXUAL

8.1. ¿Cuales son nuestros derechos sexuales?

Los derechos reproductivos se desprenden de los derechos humanos más básicos y abarcan principalmente el derecho a la autodeterminación reproductiva y el derecho a la atención de la salud reproductiva.

"Los derechos reproductivos abarcan ciertos derechos humanos que ya están reconocidos en las leyes nacionales, en los documentos internacionales sobre derechos humanos y en otros documentos pertinentes de las Naciones Unidas aprobados por consenso. Esos derechos se basan en el reconocimiento del derecho básico de todas las parejas e individuos a decidir libre y responsablemente el número de hijos, el espaciamiento de los nacimientos y el intervalo entre éstos y a disponer de la información y de los medios para ello y el derecho a alcanzar el nivel más elevado de salud sexual y reproductiva. También incluye su derecho a adoptar decisiones relativas a la reproducción sin sufrir discriminación, coacciones ni violencia.

En México, los derechos reproductivos están consagrados en el Artículo 4º de la Constitución Mexicana: "Toda persona tiene derecho a decidir de manera libre, responsable e informada sobre el número y el espaciamiento de sus hijos".

Es una garantía individual que mujeres y hombres decidan cuántos hijos e hijas tener y cuándo tenerlos, y que, sea cual fuere su decisión, el Estado proteja su salud y bienestar en todos los aspectos ligados a la procreación. Sin embargo, las leyes vigentes aún no admiten una gama amplia de posibilidades de control de la fecundidad ni reconocen explícitamente el derecho de la mujer a decidir sobre los asuntos que afectan su sexualidad y reproducción, derecho que incluye la posibilidad de decidir un **aborto** .

Los derechos reproductivos comprenden, entre otros aspectos, la posibilidad de

que las mujeres elijan, según su conciencia, si han de interrumpir o no un embarazo. Los códigos penales de los estados no admiten totalmente esta posibilidad, y las salvedades que consienten (el aborto por violación, por ejemplo) son, en la mayoría de los casos, impracticables. En el Distrito Federal se han dado cambios legislativos importantes que están abriendo la posibilidad de que en el caso de violación, la interrupción del embarazo sea una opción real para las mujeres.

Declaración de los Derechos Sexuales

La sexualidad es una parte integral de la personalidad de todo ser humano. Su desarrollo pleno depende de la satisfacción de necesidades humanas básicas como el deseo de contacto, intimidad, expresión emocional, placer, ternura y amor. La sexualidad se construye a través de la interacción entre el individuo y las estructuras sociales. El desarrollo pleno de la sexualidad es esencial para el bienestar individual, interpersonal y social. Los derechos sexuales son derechos humanos universales basados en la libertad, dignidad e igualdad inherentes a todos los seres humanos. Dado que la salud es un derecho humano fundamental, la salud sexual debe ser un derecho humano básico. Para asegurar el desarrollo de una sexualidad saludable en los seres humanos y las sociedades, los derechos sexuales siguientes deben ser reconocidos, promovidos, respetados y defendidos por todas las sociedades con todos sus medios. La salud sexual es el resultado de un ambiente que reconoce, respeta y ejerce estos derechos sexuales:

- El derecho a la libertad sexual. La libertad sexual abarca la posibilidad de la plena expresión del potencial sexual de los individuos. Sin embargo, esto excluye toda forma de coerción, explotación y abuso sexuales en cualquier tiempo y situación de vida.
- El derecho a la autonomía, integridad y seguridad sexuales del cuerpo. Este derecho incluye la capacidad de tomar decisiones autónomas sobre la propia vida sexual dentro del contexto de la ética personal y social.

También están incluidas la capacidad de control y disfrute de nuestros cuerpos, libres de tortura, mutilación y violencia de cualquier tipo.

- El derecho a la privacidad sexual. Este involucra el derecho a las decisiones y conductas individuales realizadas en el ámbito de la intimidad siempre y cuando no interfieran en los derechos sexuales de otros.
- El derecho a la equidad sexual. Este derecho se refiere a la oposición a todas las formas de discriminación, independientemente del sexo, género, orientación sexual, edad, raza, clase social, religión o limitación física o emocional.
- El derecho al placer sexual. El placer sexual, incluyendo el autoerotismo, es fuente de bienestar físico, psicológico, intelectual y espiritual.
- El derecho a la expresión sexual emocional. La expresión sexual va más allá del placer erótico o los actos sexuales. Todo individuo tiene derecho a expresar su sexualidad a través de la comunicación, el contacto, la expresión emocional y el amor.
- El derecho a la libre asociación sexual. Significa la posibilidad de contraer o no matrimonio, de divorciarse y de establecer otros tipos de asociaciones sexuales responsables.
- El derecho a la toma de decisiones reproductivas libres y responsables. Esto abarca el derecho a decidir o no tener hijos, el número y el espacio entre cada uno, y el derecho al acceso pleno a los métodos de regulación de la fecundidad.
- El derecho a información basada en el conocimiento científico. Este derecho implica que la información sexual debe ser generada a través de la información científica libre y ética, así como el derecho a la difusión apropiada en todos los niveles sociales.
- El derecho a la educación sexual integral. Este es un proceso que se inicia con el nacimiento y dura toda la vida y que debería involucrar a todas las instituciones sociales.

- El derecho a la atención de la salud sexual. La atención de la salud sexual debe estar disponible para la prevención y el tratamiento de todos los problemas, preocupaciones y trastornos sexuales.

“CURSO – TALLER DE ORIENTACIÓN SEXUAL PARA LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTEN A LA SALA DE INTERVENCIÓN Y ASESORÍA PEDAGÓGICA”.

UNIDAD 6: SALUD SEXUAL		No. Sesión: 9	
OBJETIVOS ESPECÍFICOS: *Al finalizar la sesión los participantes serán capaces de identificar síntomas de infecciones de transmisión sexual más comunes. * conocerán cómo se puede realizar un auto examen de sus órganos sexuales. *identificarán medidas de higiene. *Conocerán los beneficios de los métodos anticonceptivos.			
CORDINADORA: SARA AMARO ROSAS			
SUBTEMAS	ACTIVIDADES	MATERIAL	TIEMPO
Salud e Higiene Fomento de la salud Salud sexual	Exposición breve del tema “salud e higiene, y salud sexual.” El grupo realizara collage.	Retroproyector Acetatos *(ver Anexo 3) Hojas Lápices. Imágenes Revistas	60 min.

9. Salud e Higiene.

Salud pública, protección y mejora de la salud de los ciudadanos a través de la acción comunitaria, sobre todo por parte de los organismos gubernamentales. La salud pública comprende cuatro áreas fundamentales: 1) fomento de la vitalidad y salud integral; 2) prevención de lesiones y enfermedades infecciosas y no infecciosas; 3) organización y provisión de servicios para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades, y 4) rehabilitación de personas enfermas o incapacitadas para que alcancen el grado más alto posible de actividad por sí mismas. La presencia de estas cuatro importantes áreas entre las preocupaciones de las instituciones de salud pública quedó de manifiesto a escala mundial en 1948, cuando la Organización Mundial de la Salud (OMS) incluyó en su definición de salud el bienestar físico, mental y social y no sólo la ausencia de dolencias o enfermedades.

FOMENTO DE LA SALUD

Esta extensa área del fomento de la salud representa en cierto sentido un redescubrimiento de antiguos conceptos. Hace nada menos que 3.000 años antes de nuestra era, algunas ciudades del subcontinente indio habían desarrollado ya programas de higiene y salud ambiental como la provisión de baños públicos y sistemas de desagüe subterráneos. Los aspectos esenciales de la salud estaban incorporados a las actividades de la vida diaria, entre ellos, la higiene personal, la educación sanitaria, el ejercicio físico, los códigos de conducta y autodisciplina, las prácticas dietéticas, la sanidad ambiental y alimenticia y el tratamiento de enfermedades y dolencias menores. Hacia el año 1400 a.C., la llamada ciencia de la vida, o Ayurveda, se destacó por el cuidado completo de la salud a través de la educación y promoción de la misma, aunque también realizó avances en el campo de la cirugía y la medicina curativa.

Esta tradición alcanzó también gran desarrollo en la Grecia y Roma antiguas y ha persistido hasta la actualidad, pero ha quedado relegada durante el siglo XX debido a los grandes avances realizados en la prevención y tratamiento de la

enfermedad. Sólo en las últimas décadas ha resurgido el interés por la salud integral. Esto se puede comprobar por las importantes investigaciones realizadas sobre el efecto de la mal nutrición de mujeres embarazadas en el desarrollo físico y mental de sus hijos y la investigación sobre los efectos de los suplementos dietéticos en la mejora de la salud y la vitalidad en las poblaciones desnutridas; por los estudios de los niveles óptimos de temperatura y otras condiciones ambientales que afectan al bienestar humano y a la capacidad de rendimiento; y por la aceptación general del valor del ejercicio físico para alcanzar un estado integral de salud y bienestar.

6.3. Salud Sexual.

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

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

También es importante que niños y adolescentes corran el prepucio hacia atrás para asear el pene y evitar la acumulación de esmegma, ya que puede causar irritaciones e infecciones. En estos casos es recomendable visitar al médico para saber si es necesaria una sinequiotomía o la circuncisión la cual consiste en cortar el prepucio para dejar libre al glande.

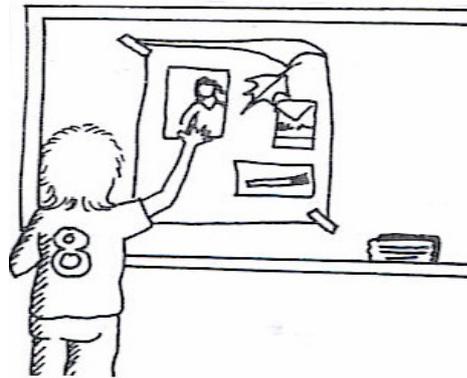
Niñas y adolescentes durante el baño se deben separar con los dos dedos de una mano los labios mayores de la vulva y, con la otra, asear los genitales que

queden al descubierto, ya que tanto la humedad como los restos de orina pueden irritar.

Otra manera para evitar las infecciones esta en llevar acabo la limpieza posterior a la excreción de orina o fecal.

Cuando los niños ya sean adultos y aprendan a bañarse solos deberán continuar con las medidas de higiénicas señaladas.

Técnica: “COLLAGE” ³⁹



- ④ Se divide el grupo en tres equipos.
- ④ Los equipos tendrán un apartado del tema visto (salud sexual, higiene sexual, derechos sexuales)
- ④ Se les pide a los participantes que realicen una selección de imágenes que se relacionen con el tema seleccionado.
- ④ Se colocan las imágenes en un papel. (formando un collage)
- ④ Se explican al grupo el tema que les corresponda.
- ④ Reafirmando los temas vistos durante la sesión.

³⁹ Está actividad se retoma del libro PLANEANDO TU VIDA, Susan Pink...Editorial Planeta. 1995.

“CURSO – TALLER DE ORIENTACIÓN SEXUAL PARA LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTEN A LA SALA DE INTERVENCIÓN Y ASESORÍA PEDAGÓGICA”.

UNIDAD 6: SALUD SEXUAL		No. Sesión: 10	
<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS: *Conocerán los beneficios de los métodos anticonceptivos. *Al finalizar la sesión los participantes serán capaces de identificar síntomas de infecciones de transmisión sexual más comunes.</p>			
CORDINADORA: SARA AMARO ROSAS			
SUBTEMAS	ACTIVIDADES	MATERIAL	TIEMPO
Anticonceptivos	Presentación del video historia del condón Exposición breve de los métodos anticonceptivos Se elegirá un método para explicarlo Se presentara paso a paso el uso del condón.	Retroproyector Acetatos *(ver Anexo 3) video *(ver Anexo 2) Televisión	60 min.

10. Anticonceptivos.

En la actualidad estamos bombardeados por los medios masivos de comunicación que proyectan a la sexualidad como algo excitante, superficial y libre de consecuencias.

La creencia de que los métodos anticonceptivos son causantes de enfermedades y/o dañinos se basa en datos parciales o características especiales de los sujetos afectados. Si los anticonceptivos son usados con las precauciones que cada uno requiere prevendrán un problema realmente grave: un embarazo no deseado.

Finalmente, para muchos adolescentes, uno de los obstáculos al uso de los anticonceptivos es “salir al público”, esto es, arriesgarse a ser visto adquiriendo un anticonceptivo y, por tanto, arriesgarse a ser identificado como persona que está teniendo relaciones sexuales. Es necesario que el (la) adolescente desarrollen una actitud responsable para obtener información sobre los anticonceptivos y así desmitificar la búsqueda de éstos en farmacias, con el ginecólogo, en un centro de salud o planificación familiar. El desarrollo de estas conductas ayudará a los padres y adolescentes a sentirse más cómodos y competentes cuando necesite obtener el método anticonceptivo.

Existen diferentes métodos anticonceptivos que pueden ser utilizados; es el médico quien orienta y guía para poder tomar una decisión adecuada.

Estos son el condón o preservativo, jaleas, espumas, óvulos, tabletas vaginales y cremas espermaticidas, píldoras, DIU y métodos naturales y quirúrgicos.

METODO Y EFECTIVIDAD	QUÉ ES	CÓMO SE USA	VENTAJAS	DESVENTAJAS	INFORMACIÓN ADICIONAL
<p>CONDÓN 84 A 94 % de seguridad.</p>	<p>Es una bolsita o funda fabricada con látex.</p> <p>Evita que los espermatozoides penetren en la vagina.</p>	<p>Se coloca en el pene erecto del hombre antes del contacto genital, dejando un pequeño espacio en la punta y teniendo cuidado de que no quede aire.</p> <p>Se debe de utilizar uno nuevo en cada coito.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Protege de ITS. • No ocasiona problemas de salud. • Es fácil de llevar y conseguir. 	<ul style="list-style-type: none"> • Poner antes de la penetración. • Su efectividad disminuye por el uso incorrecto. • Puede ocasionar alergias. 	<ul style="list-style-type: none"> • Es un método indicado para ser utilizado por los adolescentes. • Facilidad de adquisición y la posibilidad de conseguirlo sin receta médica. • En los últimos años se ha desarrollado el condón femenino, el cual ya se vende al público.
<p>OVULOS, ESPUMAS, JALEAS Y TABLETAS VAGINALES 71.7 % de seguridad</p>		<p>En el caso de los óvulos y tabletas vaginales se introducen la sustancia con un aplicador o con los dedos, 15 minutos antes del coito para dar tiempo a que actúe.</p> <p>Con las cremas, espumas, jaleas la sustancia debe colocarse inmediatamente antes del coito.</p> <p>Después del contacto sexual no deben realizarse lavados vaginales antes de 6 horas.</p> <p>Para cada penetración se</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Disponible sin receta médica. • Fácil aplicación, • Relativamente baratos. • Combinable con otros métodos para mayor eficacia, en especial con el condón. 	<ul style="list-style-type: none"> • Puede causar alergias o irritaciones • Las espumas y jaleas son difícil de conseguir. 	<ul style="list-style-type: none"> • Su eficacia es baja por lo que se recomienda utilizarlos con el condón.

		necesita una nueva aplicación o la introducción de otro óvulo o tableta vaginal.			
IMPLANTES SUBDÉRMICOS 99 a 99.3 % de seguridad	Están compuestos solo por progestágenos.	Son usados por mujeres, consiste en una serie de cuatro o seis cápsulas de 4 cm. De largo por 2mm de ancho que se implanta bajo de la piel. Su efecto dura de 4 a 5 años dependiendo del número de cápsulas insertadas. Las contraindicaciones son las mismas que la píldora.	<ul style="list-style-type: none"> • Se inserta una sola vez y tiene una protección continua y efectiva. 	<ul style="list-style-type: none"> • Durante el primer año puede producir sangrados irregulares requiere de un médico para su colocación y su retiro. 	<ul style="list-style-type: none"> • También llamados subcutáneos.
DISPOSITIVO INTRAUTERINO 97.3 a 98.2 % de seguridad		Es un pequeño aparato de plástico en forma de espiral, de T o de Y de material inerte o de cobre, que se inserta en la cavidad del útero. Su mecanismo de acción impide las fertilización del óvulo así como la implantación del óvulo fecundado	<ul style="list-style-type: none"> • Se inserta una sola vez ofrece protección durante 2 a 5 años 	<ul style="list-style-type: none"> • Requiere la participación de un profesional en salud para colocarlo. • Puede ser expulsado. • puede causar inflamación e irritación en el cervix, útero etc. 	
PASTILLAS 99 a 99.3 % de seguridad	Contiene una o dos hormonas, estrógenos y progesterona, que inhiben el moco cervical dificultando el paso de los espermatozoides y evitan la ovulación	Se empieza a tomar al 5to día después de la menstruación, diariamente después de 21 días se descansa 7. Otras se toman desde el 1er día y son 28.	<ul style="list-style-type: none"> • Fácil de usar. • No requiere. • Preparación ante de coito. • No interfiere en el acto sexual. • Normaliza la menstruación. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se necesita receta médica. • No protege de ITS. • Debe usarse diariamente. • Puede producir náuseas, dolor 	

				de cabeza y variación de peso	
PASTILLA DE EMERGENCIA 99 a 99.3 % de seguridad	Pastillas que se ingieren dentro de las primeras 72hrs. Después del acto sexual.	Se toma una dosis antes de las 72hrs. Y después de la 1ª dosis, a las 12hrs. otra.	<ul style="list-style-type: none"> • No afectan el organismo siempre y cuando no sea utilizado con frecuencia 	<ul style="list-style-type: none"> • No es método de rutina. • No protege del ITS ni SIDA. • Puede causar náuseas y dolor de cabeza. 	
INYECCIONES 99 a 99.3 % de seguridad (sí se usa de manera correcta)	Son sustancias que contienen hormonas	Se inyectan intramuscularmente cada uno, dos o tres meses y así sucesivamente	<ul style="list-style-type: none"> • No interfiere con las relaciones sexuales • Regula el ciclo menstrual • La efectividad dura de 1 a 3 meses según el tipo. • Se aplica a mujeres o adolescentes o que nunca han tenido hijos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Pueden provocar sangrados irregulares durante el ciclo menstrual sobre los primeros 3 meses de aplicación. • Puede provocar náuseas, dolor de cabeza, sangrado o dolor en los pechos. 	
VASECTOMIA 99.9% de seguridad	Consiste en cortar y ligar los conductos deferentes por donde pasan los espermatozoides.	Es una operación sencilla que no requiere de hospitalización.	<ul style="list-style-type: none"> • No interfiere en las relaciones sexuales. • No causa efectos negativos en la salud. 	<ul style="list-style-type: none"> • Es permanente. • Se debe realizar una espermatobio copia para verificar la esterilidad total. 	

<p>SALPINGOCLASI A O LIGADURA DE TROMPAS 99.9% de seguridad</p>	<p>Procedimiento en el cual se cortan y ligan las trompas de Falopio para que los óvulos no puedan unirse al espermatozoide.</p>	<p>Mediante un proceso quirúrgico que requiere la atención profesional del medico y hospitalización.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Es muy efectiva. • No afecta las relaciones sexuales. • No causa efectos negativos a la salud. 	<ul style="list-style-type: none"> • Es permanente. • Puede ser delicada • Presenta Molestias. • Requiere mínimo 1 día de reposo. 	
<p>RITMO 76% de seguridad</p>	<p>Son una forma de determinar los días del ciclo menstrual que no son fértiles.</p>	<p>Ciclo menstrual 28 días, el día 14 ovula por lo tanto 7 días antes y después no puede tener relaciones porque es fértil.</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Alta probabilidad de riesgo de embarazo. • La ovulación y periodo fértil varía en cada mujer. 	
<p>COITO INTERRUMPIDO 82% de seguridad</p>	<p>Consiste en retirar el pene de la vagina antes de la eyaculación.</p>			<ul style="list-style-type: none"> • No es confiable ya que el líquido pre eyaculatorio contiene espermatozoides que pueden causar el embarazo. • No todos los hombres pueden sentir cuando eyaculan. 	

<p>TEMPERATURA BASAL 76% de seguridad</p>		<p>Consiste en identificar los días de ovulación mediante la medición de la temperatura corporal, la cual suele aumentar medio grado durante este periodo.</p>			<ul style="list-style-type: none"> • Se apoya en el aumento leve de temperatura que sucede en la ovulación y permanece
<p>BILLINGS O MOCO CERVICAL 76 % de seguridad</p>		<p>La mujer debe de observar el moco cervical y de acuerdo a su apariencia se puede saber cuándo es fértil o no.</p>			<ul style="list-style-type: none"> • Consiste en reconocer el flujo que produce el cévix o cuello del útero en los días previos a la ovulación; este flujo es transparente y muy elástico parecido a la clara de huevo. • Este método es más certero que el anterior pero requiere de reconocer los flujos vaginales, una alta motivación y una aceptación del cuerpo.

NOTA: Los porcentajes de seguridad son tomados de Advisory Comité on OBSTETRICS AND Gynecology U.S.

“CURSO – TALLER DE ORIENTACIÓN SEXUAL PARA LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTEN A LA SALA DE INTERVENCIÓN Y ASESORÍA PEDAGÓGICA”.

UNIDAD 6: SALUD SEXUAL		No. Sesión: 11	
OBJETIVOS ESPECIFICOS: *Al finalizar la sesión los participantes serán capaces de identificar síntomas de infecciones de transmisión sexual más comunes.			
CORDINADORA: SARA AMARO ROSAS			
SUBTEMAS	ACTIVIDADES	MATERIAL	TIEMPO
Infecciones de transmisión sexual	Presentación del video infecciones de transmisión sexual. Exposición breve de Infecciones de transmisión sexual. Se realizará una actividad llamada “compartiendo”.	Retroproyector Acetatos *(ver Anexo 3) video *(ver Anexo 2) Televisión	60 min.

11. Infecciones de transmisión sexual.

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

La Organización Mundial de Salud ha clasificado como enfermedades sexualmente transmisibles a los siguientes padecimientos: sífilis, gonorrea, chancro blando, granuloma inguinal, linfogranuloma venéreo, condilomas acuminados, vaginitis, herpes genital, parasitosis (como sarna y pediculosis), uretritis inespecífica, y más recientemente el SIDA. Algunas de estas se presentan raramente.

Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA).

***causa:** Virus de inmunodeficiencia humana como VIH puede ser de tipo 1 ó 2.

***período de incubación:** De 6 meses a 7 años después de adquirida la infección. Los sujetos con VIH son inicialmente “seropositivos”, esto es, que presentan en la sangre anticuerpos contra el virus. Esto no significa que están enfermos de SIDA ni que forzosamente lo estarán, tampoco son inmunes. Pero sí implica que pueden transmitirlo.

Algunas personas seropositivas desarrollan el llamado “complejo relacionado al síndrome” en donde pueden presentar algunos de los síntomas del SIDA pero sin las infecciones mayores de éste.

Algunos factores ayudan al desarrollo y evolución de la infección por VIH, como son: desnutrición, mala condición física, utilización de sustancias como el alcohol y drogas, exposición frecuentemente a fluidos seminales, vaginales y sanguíneos, la constitución genética, la edad del sujeto al momento de infectarse y el padecimiento previo de otras enfermedades sexualmente transmisibles.

***síntomas:** incremento en la frecuencia y severidad de infecciones virales, tales como catarro y resfriados. Inexplicablemente hay erupciones o cortadas que tardan en sanar, fiebre, sudores nocturnos, fatiga crónica y profunda que no es

debida el ejercicio físico u otras enfermedades.

Rápida e inexplicable pérdida de peso, tos seca y persistente, diarrea, inflamación de ganglios linfáticos en el cuello, axilas o ingle y/o manchas blancas poco usuales en la boca.

***transmisión:** por coito, ya sea anal, vaginal u oral sin protección, transfusiones sanguíneas provenientes de personas infectadas, transplante de órganos, la madre al feto durante el embarazo ó en el momento de nacer, por la leche materna y por compartir agujas hipodérmicas con una persona infectada.

***tratamiento:** No hay un tratamiento específico para el SIDA. Lo que usualmente se realiza es un tratamiento auxiliar de sintomatología asociada a aquél. Actualmente se utilizan medicamentos para hacer menos rápida la invasión de virus.

***consecuencias:** muerte por fallas en el sistema inmunológico del cuerpo y propagación del virus si no se tienen los cuidados necesarios.

Sífilis

***causa:** Bacteria (espiroqueta) llamada *Treponema pallidum*.

***período de incubación:** 3 semanas después del contacto sexual con una persona infectada.

***síntomas:** transcurrido el tiempo de incubación, aparece en el lugar de penetración de la bacteria una lesión llamada chancro, que es como una úlcera, que puede pasar inadvertida pues no produce dolor ni secreción.

Si no es detectada, esta enfermedad sigue su evolución dando lugar a la llamada sífilis secundaria. Los síntomas asociados con ésta son: pérdida de cabello en áreas específicas, úlceras en la garganta y glándulas inflamadas. Si aún en esta etapa la sífilis no es tratada, vuelve a ser latente y transcurridos de dos a tres años aproximadamente, la sífilis se convierte en sífilis tardía, provocando trastornos en la piel, los huesos, el corazón y a nivel del sistema nervioso central.

***transmisión:** principalmente por contacto sexual, o también se adquiere por transfusiones sanguíneas y a través de la placenta de la madre al feto.

***tratamiento:** aplicación de penicilina de larga duración u otros antibióticos.

***consecuencias:** trastornos en la válvulas coronarias, daños cerebrales y en la médula espinal, deformaciones y trastornos en las encías, dientes, paladar y en algunos casos ceguera o sordera.

Gonorrea.

***causa:** bacteria Neisseria gonorrhoeae.

***período de incubación:** 2 a 10 días posteriores al contagio

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

En el hombre se puede presentar ardor al orinar, secreción, inflamaciones y ardor continuo en el pene.

***transmisión:** por contacto directo con la membrana mucosa infectada como el útero, cérvix, ano, garganta y ojos.

***tratamiento:** serie de antibióticos durante una o dos semanas.

***consecuencias:** enfermedades pélvicas inflamatorias, esterilidad, artritis, problemas cardiacos, del hígado y meningitis. En el bebé produce ceguera; sin embargo es importante recordar que en estos bebés se deberá implementar el método de Credé.

Herpes genital o herpes simple tipo II

***causa:** virus del herpes.

***periodo de incubación:** 3 a 20 días después del contagio inicial persistiendo las molestias durante 2 a 4 semanas.

***síntomas:** sensación de ardor en el sitio del contagio. Posteriormente aparecen unas pequeñas vesículas rodeadas de tejido enrojecido. Luego, las vesículas pueden romperse convirtiéndose en pequeñas llagas húmedas y muy dolorosas. Fiebre, dolor de cabeza e inflamación de los ganglios.

***transmisión:** por contacto directo con vesículas o genitales que estén infectados.

***tratamiento:** no existe aun tratamiento específico para eliminar el virus del herpes genital. Lo único que puede hacerse es dar tratamiento sintomático para

controlar dolor, a base de analgésicos, higiene sexual, empleo de preservativos y cirugías reconstructivas en casos extremos.

***consecuencias:** se pueden sufrir recaídas durante varios años. Si las infecciones se presentan durante los primeros meses del embarazo, los riesgos de aborto aumentan, asimismo, puede contagiar al hijo durante el parto.

Candidiasis o moniliasis

***causa:** hongos candida albitrus.

***período de incubación:** variable.

***síntomas:** la mujer es la que con mayor frecuencia lo padece, sufriendo comezón en la vulva y flujo constante con apariencia de levadura, así como resequedad vaginal; en el hombre, los hongos de la especie monilias pueden eventualmente provocar inflamación del pene.

***transmisión:** el hongo puede localizarse en la boca, vagina ó recto sin causar molestias. Los síntomas activos pueden surgir después de una terapia antibiótica o por contacto directo, ya sea con una persona o con ropa infectada.

***tratamiento:** usualmente cremas, ungüentos o supositorios u medicamentos orales en casos resistentes.

***consecuencias:** **infecciones** secundarias por bacterias. En bebés, infecciones en la boca y garganta.

Clamidia

***causa:** bacteria

***periodo de incubación:** en algunas ocasiones no hay síntoma pero al presentarse produce en la mujer enfermedad pélvica inflamatoria, fiebre, dolor durante el coito, dolor abdominal y ardor al orinar; flujo vaginal y sangrado intermenstrual. En el hombre, dolor al orinar y secreción acuosa del pene; puede llevar a la uretritis inespecífica o nongonocócica.

***transmisión:** por contacto sexual.

***tratamiento:** usualmente con antibióticos

***consecuencias:** esterilidad, en el hombre puede producir artritis e inflamación de los testículos. En la mujer puede afectar el cuello del útero, trompas, ovarios y uretra. Puede transmitirse al bebé durante el parto lo cual puede infectar los ojos y causarle pulmonía.

Tricomoniasis

***causa:** Trichomona hóminis

***período de incubación:** 4 a 28 días.

***síntomas:** flujo vaginal verduzco acompañado de mal olor, dolor al orinar, inflamación vaginal, de la vulva y dolor abdominal. En los hombres secreción por el pene y malestar. Puede no presentarse síntomas.

***transmisión:** por contacto sexual y a través de objetos como toallas sanitarias y otro, compartidos con personas infectadas.

***tratamiento:** existen tratamientos locales y orales para combatir esta enfermedad.

***consecuencias:** puede producir inflamación y obstrucción de las trompas, lo que se convertiría en esterilidad. Si alcanza el aparato urinario se puede expandir la infección.

Hepatitis tipo B

***causa:** virus de la hepatitis B.

***período de incubación:** 8 a 30 días.

***síntomas:** malestar, fiebre, cansancio, pérdida del apetito y dolor de cabeza. Algunas veces se presenta color oscuro en la orina, palidez, los ojos amarillos y dolor en la zona hepática.

***transmisión:** a través del contacto sexual, mediante el uso de agujas infectadas y transfusión sanguínea. También puede ser transmitido por personas infectadas que no se laven las manos después de defecar y a través de los alimentos.

***tratamiento:** El tratamiento es sintomático. Existe una vacuna contra ésta. Debe guardarse reposo en casa ó en el hospital, aproximadamente por dos semanas o por dos meses.

***consecuencias:** altamente contagiosa en los primeros días. Puede transmitirla la

madre al bebé durante el embarazo y parto. Puede causar daño en el hígado y llevar a la muerte.

Pediculosis (piojo púbico se conoce comúnmente con el nombre de ladilla)

***causa:** parásitos de tamaño diminuto que habitan en las regiones vellosas del pubis.

***período de incubación:** 1 a 4 semanas.

***síntomas:** comezón intensa.

***transmisión:** por contacto sexual, como por contacto con camas, ropa, sanitarios y toallas que hayan usado personas infectadas.

***tratamiento:** lavar el área infectada con una preparación insecticida que destruya los piojos adultos y sus huevos. Esto deben hacerlo ambos miembros de la pareja. Adicionalmente, se deberán mantener limpias la ropa de cama y las toallas de baño.

***consecuencias:** infecciones secundarias como resultado del rascado.

Es importante que los seres humanos estén informados de los riesgos a que están expuestos por lo que se recomienda:

- Tener hábitos de higiene adecuados.
- Tener relaciones sexuales con una sola pareja.
- Usar preservativos
- Inspeccionar los genitales propios y de la pareja
- Evitar el intercambio de fluidos corporales tales como semen, fluidos vaginales y sangre.
- Lavar los genitales después del coito.
- Someterse a exámenes médicos
- Utilizar agujas y jeringas desechables
- Utilizar ropa de algodón

Un componente esencial en la prevención de la salud sexual es la higiene.

Por otro lado es importante tener en cuenta que el daño que puede causar una

enfermedad sexualmente transmisible no es solamente físico. Psicológicamente la persona puede sentirse disminuida, rechazada socialmente y por lo tanto sentir agresión hacia sí misma y/o los demás.

Técnica: “COMPARTIENDO”⁴⁰



- Asignar una clase antes un color y pedirles que lleven 4 tarjetas de ese color
- Pedir a los participantes que escriban en una hoja con letra grande nombre y cinco características personales que los identifiquen (positiva o negativamente)
- Que elija a 4 personas con las que se identifique y que les entregue una tarjeta de su color
- Una vez intercambiadas las tarjetas informar a los participantes el código de cada color y el objetivo de este ejercicio.

TARJETAS:

VERDE LIMON: SIDA

AZUL MARINO: Sífilis

AMARILLO: Candida

BLANCO: Clamidia

ROJO: Sanas

⁴⁰ Está actividad se retoma del libro PLANEANDO TU VIDA, Susan Pink...Editorial Planeta. 1995.

CURSO – TALLER DE ORIENTACIÓN SEXUAL PARA LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTEN A LA SALA DE INTERVENCIÓN Y ASESORÍA PEDAGÓGICA”.

UNIDAD 7: CONSECUENCIAS DE UNA SEXUALIDAD DESINFORMADA		No. Sesión: 12	
OBJETIVO ESPECÍFICO:			
<p>. *Al finalizar la sesión los participantes identificarán los factores de riesgo y las consecuencias de ejercer una sexualidad desinformada.</p>			
CORDINADORA: SARA AMARO ROSAS			
SUBTEMAS	ACTIVIDADES	MATERIAL	TIEMPO
Embarazo	Exposición breve sobre el tema “Embarazo a edad temprana” Se realizará una actividad de alto riesgo a través de un sociodrama.	Retroproyector Acetatos *(ver Anexo 3) Láminas Papel Lápices	60 min.

12. CONSECUENCIAS DE UNA SEXUALIDAD DESINFORMADA

Embarazo a temprana edad.

Un gran porcentaje de los embarazos que se presentan a edades tempranas son accidentales, es decir, no planeadas y muchas veces ocurre cuando los jóvenes no están informados de los riesgos de un embarazo, o la forma de evitarlo usando algún método anticonceptivo y donde adquirirlo.

En México, 17% de los nacimientos de neonatos vivos fueron de madres entre 15 y 19 años según la Secretaría de Salud en 1990, a su vez existe información que indica la presencia de embarazos en jóvenes menores de 15 años. (Pick de Weiss, Atkin y Kaechmer, 1988).

Los factores que facilitan que una adolescente quede embarazada son de orden físico, psicológico, social y cultural. El desconocimiento de la adquisición de los métodos anticonceptivos y la escasa preparación para analizar la preparación para asumir su sexualidad.

Algunos factores psicológicos que se han relacionado con los embarazos en jóvenes son:

- Miedo a estar sola
- La posibilidad de sentirse adulto
- La carencia de afecto
- La necesidad de reafirmarse como mujer o como hombre.
- Relación y comunicación inadecuada con los padres
- La curiosidad sexual

Entre otras.

El hecho de que un embarazo se de en la primera vez que se tienen el coito, hace que en los adolescentes sea una etapa potencial de embarazos de alto riesgo.

Las consecuencias derivadas del embarazo en la adolescencia son evidentes a distintos niveles, entre los cuales las relaciones con:

- Aspectos físicos: se sabe que las mujeres que se embarazan antes de los 15 años tienen mayores posibilidad de presentar abortos, partos prematuros,

cesáreas, uso de fórceps, o bien, un trabajo de parto más largo, dando como consecuencia el sufrimiento fetal. Otra de las complicaciones es la toxemia. Este padecimiento se caracteriza por aumento de peso, hinchazón y presión arterial alta. De no tratarse se puede desencadenar una eclampsia, la cual daña el sistema nervioso y llega a provocar inclusive la muerte. Además el producto suele nacer con bajo peso y talla.

Por lo tanto, la edad ideal para que la mujer se embarace fluctúa entre los 20 y 30 años.

- Aspectos psicosociales: sentimientos de minusvalía y baja autoestima por lo regular se presentan por el rechazo de la familia, novio, escuela y en general de la sociedad. Los padres que ven como desgracia el hecho de que una hija sea madre soltera, hace que se sientan culpables ante esta situación y, antes de reconocerlo, se culpan mutuamente y lo proyectan mediante reclamos, maltratos psicológicos y físicos. A veces tratan de obligar a sus hijas a un matrimonio precoz y forzado en el cual, en la mayoría de los casos, resultan relaciones inestables que llegan al fracaso.
- Aspectos económicos – culturales: como consecuencia del embarazo y ante la posibilidad de ser padres, los jóvenes se deben adaptar a un nuevo papel, lo cual implica una serie de decisiones que nunca se imaginaron. Esto dificulta la manutención de su propia familia y puede originar que se establezca un vínculo de dependencia tanto con los padres como con los demás familiares.

El embarazo no deseado y las consecuencias que acarrea, implican grandes responsabilidades. Los adolescentes frecuentemente no alcanzan a darle la importancia que tiene debido a su inexperiencia

- El aborto: es la interrupción del embarazo antes de que el embrión o el feto pueda sobrevivir de manera independiente fuera de la matriz. Los médicos

marcan las 28 primeras semanas como límite y el peso fetal debe de ser inferior a 1, 000 g.

Existen dos tipos de abortos: el inducido o provocado ya sea por prescripción médica o por deseo de no continuar con el embarazo y el espontáneo.

El aborto no inducido no terapéutico puede afectar gravemente la salud física de la mujer, consecuencias que van desde infecciones y hemorragias hasta esterilidad y muerte. Dado que el aborto está penalizado en algunos países de América Latina, se practica muchas veces en condiciones inadecuadas y por personas que no están preparadas. También hay abortos autoprovocados y éstos generalmente se realizan mediante la introducción de objetos no estériles (agujas de tejer, ganchos, sondas etc.) que provocan daños en el embrión, desgarro de membranas y la extracción del útero y finalmente la expulsión del producto; igualmente son utilizados téis y la realización de trabajos excesivamente fuertes, entre otros.

Existen muchas razones por las cuales una mujer decide abortar; por el rechazo familiar y social, la falta de preparación psicológica y económica y las suyas propias etc.

Por todas estas razones es importante analizar las consecuencias antes de decidir tener una relación sexual sin protección anticonceptiva. El aborto inducido no debe de considerarse como un método anticonceptivo pues involucra importantes riesgos Físicos y psicológicos que pueden evitarse con la adecuada planeación y preparación.

Es importante que un aborto se practique por un especialista en el campo para prevenir los problemas que muchas veces se encuentran por la falta de experiencia.

El aborto espontáneo es el que se da sin que medie la manipulación externa.

SOCIODRAMA



Inventar una historia de un embarazo no deseado y sus consecuencias.

- Representarla ante el grupo
- Comentarios.
-

RESULTADOS DEL CURSO – TALLER .

Durante este Curso – Taller se presentaron diversas técnicas que me permitieron llegar al siguiente razonamiento, los niños, adolescentes y adultos necesitan naturalmente la educación, este es un hecho reconocido casi universalmente porque es en esta época cuando los padres reconocen, que su hijo es un ser sexuado. Sin embargo, la adolescencia, en cualquier persona normal, es un periodo tumultuoso que marca la transición de la niñez a la edad adulta; nadie pasa a la edad adulta sin experimentar un poco de angustia. Súbitamente, el niño se da cuenta que es un ser humano, individual, no simplemente una continuación de sus padres comienzan a cuestionarse con diversas preguntas que los meten en conflictos, el poder reconocerlos es una tarea difícil para los adolescentes algo de esto se relaciona con los valores que poseemos como individuo.

Antes sus padres eran su conciencia. Es un deber ineludible que a través de este curso taller se haya logrado que tengan herramientas reconociendo su identidad Por eso es importante y necesario que los adultos tengan educación o mejor reeducación para que ellos puedan mejorar su propia vida marital o familiar; para la mujer acepte su papel de esposa y madre sin angustia; para que el varón acepte su papel de hombre sin exageración y para que su participación en la vida del hogar no sea oficial, periférica, ocasional, sino algo real cálido y permanente. Finalmente los adultos que participaron en este Curso-Taller lograron reconocer la importancia de recibir educación sexual para que, entiendan a los jóvenes, y a su vez puedan favorecer esta educación como seres humanos.

EVALUACIÓN DEL CURSO - TALLER

Además de haber contado con las técnicas que se llevaron a cabo en este Curso – Taller de Orientación Sexual, se aplicó un cuestionario con 6 reactivos únicamente para rescatar que podían rescatar, si les servía para una vida futura, si este había sido claro y que temas les gustaría que se trabajaran dentro de la SIAP.

La aplicación no fue directa tuvo apoyo de las chicas que realizaban su servicio social, para que de esta forma pudieran contestar libremente y no inducir sus respuestas.

Los resultados obtenidos fueron muy gratificantes, ya que hacían mención a que realmente les había dejado mucha claridad para poder hablar abiertamente sobre temas de sexualidad, aclararon algunas confusiones de sexo y sexualidad, la importancia que tienen los valores, el poder ser asertivos y la influencia que tiene la autoestima. Además de saber en caso de alguna inquietud, a quien acudir y como plantear las dudas.

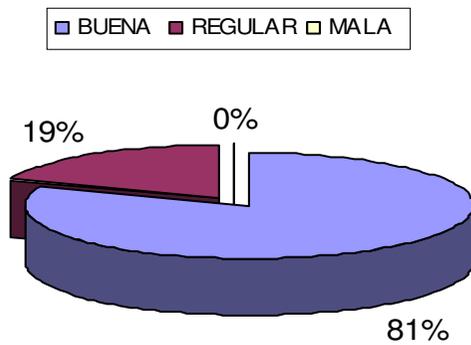
Sin embargo en la propuesta por el tiempo hubo algunos temas de suma importancia que no fueron retomados y que yo considero que deben de ser trabajados para que esta propuesta se aplique de manera integral.

LA INFORMACIÓN DEL CURSO TALLER FUE

	DE 21 PADRES
BUENA	17
REGULAR	4
MALA	0

LA INFORMACIÓN DEL CURSO-TALLER FUE.

Los padres de familia concideran que es buena la informacìon del Curso-Taller ya que se contaba con recursos didácticos que optimizaron el tabajo.



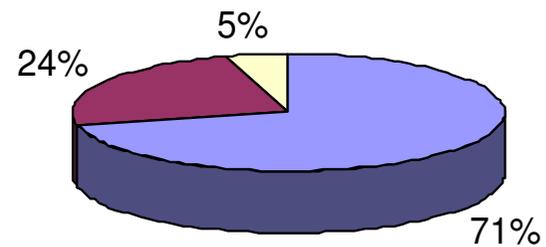
COMO FUE LA EXPOSICIÓN Y EL MATERIAL QUÉ SE UTILIZÓ EN EL CURSO-TALLER

	DE 21 PADRES
BUENA	15
REGULAR	5
MALA	1

COMO FUE LA EXPOSICIÓN Y EL MATERIAL QUE SE UTILIZÓ EN EL CURSO - TALLER.

Los padres de familia que Asistieron al curso-Taller concederán que fue bueno el material ya que se pudo combinar muy bien la teoría con experiencias que habían vivido.

■ BUENA ■ REGULAR ■ MALA



VI. CONCLUSIONES

4.1 RESULTADOS OBTENIDOS.

Consideró que mi desempeño profesional dentro de la SIAP siempre fue comprometido en el desarrollo, trabajo de mi proyecto y atendiendo las expectativas de los padres de familia; teniendo siempre la disposición para participar en las actividades que se realizaban en la SIAP.

- Se cubrieron algunos objetivos particulares de la Sala de Intervención y Asesoría Pedagógica, SIAP.
- Fortalecer el Servicio Social Profesional como Vía de titulación vinculada al servicio a la comunidad
- Brindar al egresado de Pedagogía alternativas de Formación y Práctica profesional al abordar fenómenos educativos y aterrizarlo a condiciones reales.
- Brindar orientación a los padres de familia que asisten a la SIAP
- Asesorar a los padres de familia para atención e incorporación de estrategias de apoyo.

4.2 PROBLEMÁTICAS INSTITUCIONALES.

- Una de los problemas que tiene la institución es que no cuenta con un salón designado para la impartición de los cursos o talleres exclusivo para escuela para padres de la SIAP y muchas veces ocasiona pérdida de tiempo.
- Los salones que son designados a Escuela para padres están hasta Psicopedagogía y el trasladarse genera pérdida de tiempo.
- Proporcionar a los padres de familia una continuidad de los cursos y que atienda a sus necesidades.

4.3 BENEFICIOS PROPORCIONADOS A LA COMUNIDAD

La comunidad que fue beneficiada durante la impartición de este curso taller proporcionándoles información y herramientas en la orientación y formación sexual fueron los padres de familia de la SIAP, los hijos de estos al igual que compañeras de la SIAP al ser orientadas con veracidad.

GLOSARIO.

- **CASTIDAD:** Castidad de, honra, pudor, casto, modesto, púdico, pudoroso, recatado
- **CEFALEA** La cefalea o dolor de cabeza, es un síntoma que puede deberse a múltiples enfermedades, de diversas etiologías. En general, se considera a la cefalea un síntoma frecuente, que puede obedecer a un trastorno primario o que puede ser secundario a otras afecciones. Es por ello que no pueden hacerse presunciones a priori sobre la gravedad del síntoma y, cuando las cefaleas tienen relativa frecuencia, se impone la consulta médica.
- **CUTÁNEO**
Cáncer de pecho
- **DIMORFITAS** sustantivo masculino
1 CIENCIAS NATURALES Y QUÍMICA dualidad
Dimorfismo es término propio de la química y de la geología.
- **DIMORFISMO** nombre masculino
1 Cualidad de lo que es dimorfo.
2 Presencia de diferencias de forma, tamaño, color, etc., entre seres vivos de una misma especie: dimorfismo sexual.
3 Fís. Propiedad que tienen algunos cuerpos de cristalizar en dos sistemas diferentes.
- **DISMINORREA** Cólicos Menstruales: Estos dolores que se presentan con la menstruación se les llama disminorrea. Se producen antes y suelen durar 1 ó 2 días durante el período menstrual. Algunas veces son tan fuertes y vienen acompañados de vómitos, náuseas, malestares estomacales, etc.
- **ESCUELA PARA PADRES.** Qué es la Escuela para Padres?
Un espacio de apoyo y sostén profesional para encarar y elaborar las dificultades constitutivas de ser padre. Concurren cuando tienen necesidades de orientación,
Información o asesoramiento.
La paternidad y la maternidad no son materia de la Universidad, ni hay un manual de recetas.
Se busca ayudar a los padres a interiorizarse en su propia experiencia de paternidad, a vivenciar sus vínculos actuales, procesando sus vínculos pasados para rescatar lo positivo y no repetir lo perjudicial, que ha causado dolor y sufrimiento...
- **ESTEREOTIPADOS** estereotipado(adj.)

Banalidad, ordinariez, tapaboca, trivialidad

- **ESTOICISMO** El estoicismo es una doctrina filosófica fundada por Zenón de Citio hacia fines del siglo IV ad C dentro del periodo Helenístico y que entró en pugna con las escuelas del Epicureismo y el Escepticismo. Tiene tendencia empirista al decir que tomamos el conocimiento por percepción y es racionalista al decir que algunas ideas son innatas. Con una fuerte orientación ética, los estoicos sostuvieron las virtudes del autocontrol y el desapego, llevadas a su extremo en el ideal de la ataraxia, como medios para alcanzar la integridad emocional e intelectual. En el ideal estoico, es la liberación de las pasiones la que permite al espíritu alcanzar la sabiduría; el logro de la misma es una tarea individual, y parte de la tarea del sabio es deshacerse de los conceptos e influencias que la sociedad en la que vive le ha inculcado. Sin embargo, el estoico no desprecia la compañía de otros hombres, y la ayuda a los más necesitados es una práctica recomendada. Cultivaron la lógica, la física, la política y sobretodo la ética. Entre los estoicos más célebres se contaron numerosos filósofos y hombres de estado griegos y romanos; el desprecio por las riquezas y la gloria mundana hizo de ésta una filosofía adoptada tanto por emperadores (como Marco Aurelio) como por esclavos (como Epícteto). Cleantes de Assos, Crisipo, Séneca y Catón se adscribieron también a la escuela estoica.
- **FLUCTÚA**
Fluctuar v intr. (Se conjuga como amar) Variar constante o periódicamente alguna cosa respecto de lo que se considera su estado normal o de un parámetro que se considera fijo: «El costo fluctúa entre \$100 y \$120», «Su profundidad fluctuaba entre los dos y los tres metros», «El valor del dólar fluctuó ayer entre los \$7 y los \$7.50».
- **GLANULOMA** El granuloma inguinal es una enfermedad de transmisión sexual, de poca aparición en los países que tienen mejores condiciones sanitarias, que produce la formación de granulomas y la destrucción de la piel y el tejido subcutáneo (situado bajo la piel). También se conoce como donovanosis, por el germen lo que produce.
- **HETEROSEXUALIDAD** La heterosexualidad es una orientación sexual que se caracteriza por la atracción sexual, o el deseo amoroso o sexual hacia personas del sexo opuesto, en contraste con la homosexualidad, y que suele distinguirse de la bisexualidad
Además de referirse a una orientación sexual, el término heterosexualidad también se refiere al comportamiento sexual entre personas de sexo opuesto. Muchas especies animales (aquellas que tienen sexo y fertilización interna), entre las que se encuentra la especie humana, se reproducen mediante relaciones heterosexuales.
- **HOMOFOBÍA** nombre femenino
Antipatía u odio hacia los homosexuales.

- **LINFÁTICO** Ganglios linfáticos:

Son unas estructuras modulares que forman parte del sistema linfático, formando agrupaciones en forma de racimos localizados en:

- Las axilas,
- Ingle,
- Cuello,
- Mediastino y
- Abdomen.

Los ganglios linfáticos actúan como filtros, al poseer una estructura interna de tejido conectivo fino, en forma de red, relleno de linfocitos que recogen y destruyen bacterias y virus, por lo que los ganglios linfáticos también forman parte del sistema inmune. La linfa le llega a través de vasos Aferentes, vacían la linfa, se filtra y se forma la respuesta inmunitaria humoral o celular, una vez filtrada la linfa, sale por los vasos linfáticos eferentes, propaga la respuesta inmunitaria y llega a la sangre.

- **LINFOGRANULOMA**

¿Qué es el linfogranuloma venéreo (LGV)?

LGV es una enfermedad transmitida sexualmente (STD) causada por un tipo específico de las bacterias llamadas Chlamydia. Afecta generalmente las glándulas de la linfa en el área genital.

- **MACHISMO** Actitud del hombre que considera que el sexo masculino es naturalmente superior al femenino, y la manifiesta con prepotencia, a la vez que con paternalismo hacia las mujeres, así como mediante demostraciones de fuerza y virilidad.

1. El machismo es el conjunto de actitudes y comportamientos que rebajan la dignidad de la mujer marginándola, frente al varón, por el mero hecho de su sexo y careciendo de justificación alguna.

- **MINUSVALÍA**

Según la Clasificación Internacional de Deficiencias, Discapacidades y Minusvalías, (CIDDDM) publicada en 1980 por la OMS, una minusvalía "es la situación de desventaja de un individuo determinado a consecuencia de una deficiencia o de una discapacidad, que le limita o impide el desempeño de un rol que sería normal en su caso (en función de la edad, sexo y factores sociales y culturales)".

La nueva CIF no habla ya de minusvalía sino de limitaciones en la actividad y restricciones en la participación.

Una minusvalía es la situación de desventaja de un individuo determinado a consecuencia de una deficiencia o de una discapacidad, que le limita o impide el desempeño del rol que sería normal en su caso (en función de la edad, sexo y factores sociales y culturales). Esta es la definición de la Clasificación Internacional de Deficiencias, Discapacidades y Minusvalías de la OMS.

- **POLIMÓRFICA ó POLIMORFISMO** En general, polimorfismo describe múltiples y posibles estados de una única propiedad.

En biología, un polimorfismo genético son los múltiples alelos de un gen entre una población, normalmente expresados como diferentes fenotipos (el color de la piel es un polimorfismo).

En ciencia de los materiales, capacidad de un material sólido de existir en más de una forma o estructura cristalina. Por ejemplo, el diamante y el grafito son polimorfos del carbono. La α -ferrita, la austenita y la δ -ferrita son polimorfos del hierro. Cuando esta propiedad se da en compuestos formados por un único elemento se denomina también alotropía.

En computación, es una de las propiedades fundamentales de la programación orientada a objetos. Véase Polimorfismo (programación orientada a objetos).

- **REDUCCIONISTA** El Reduccionismo es el método por el que se expresa una idea o ideología y consiste en asumir que el mundo que nos rodea puede ser comprendido en términos de las propiedades de sus partes constituyentes. En la misma naturaleza del reduccionismo está implícito el procedimiento que le es propio para resolver problemas científicos:

1. Simplificar el problema descomponiéndolo en partes más simples mediante la eliminación de lo accesorio.

2. Resolver y entender cada uno de estos problemas más simples.

3. Componer las soluciones de estos problemas simples.

4. Entender el todo, es decir, el problema original.

Este procedimiento es en la ciencia, que se tiende a asumir sin más reflexión que es indisoluble del método científico. Aunque el reduccionismo parezca un procedimiento sencillo, es más complejo de lo que parece.

Obtenido de "<http://es.wikipedia.org/wiki/Reduccionismo>"

- **SEXUALIDAD** La sexualidad es el conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológico-afectivas del mundo animal que caracterizan cada sexo. También es el conjunto de fenómenos emocionales y de conducta relacionados con el sexo, que marcan de manera decisiva al ser humano en todas las fases de su desarrollo.

Durante siglos se consideró que la sexualidad en los animales y en los hombres era básicamente de tipo instintivo. En esta creencia se basaron las teorías para fijar las formas no naturales de la sexualidad, entre las que se incluían todas aquellas prácticas no dirigidas a la procreación.

Hoy, sin embargo, se sabe que también algunos mamíferos muy desarrollados, como los delfines o algunos pingüinos, presentan un comportamiento sexual diferenciado, que incluye, además de formas de aparente homosexualidad, variantes de la masturbación y de la violación. La psicología moderna deduce, por tanto, que la sexualidad puede o debe ser aprendida.

- **TREPONEMA** 1. Género de espiroquetas, finas y pequeñas, de 0,2 a 0,5 por de 3,0 a 20 micrómetros, con espiras regulares y apretadas y extremos afilados. En fresco solo pueden observarse por microscopía de

campo oscuro o por contraste de fase. Se tiñen difícilmente con colorantes de anilina y fácilmente con Giemsa o por impregnación argéntica. Móviles en medios líquidos por rotación o translación. Con 1 a 5 flagelos, generalmente 3. Quimioorganotrofos, utilizan una gran variedad de carbohidratos o aminoácidos como fuente de energía y carbono. Aerobios estrictos o microaerófilas. Las especies patógenas no han podido cultivarse. Normalmente parásitos y patógenos del hombre y animales. Viven en la cavidad oral, el aparato digestivo y los genitales.

- **TUFILLO** = tufo

Corrupción, escándalo, fetidez, follón, hedentina, hediondez, hedor, lío, pebete, pestazo, peste, pestilencia, tufo, vaharada, vaho [Hyper.]

Reino Unido [Situé]

Argot, calandria, caló, idioma, jerga, jerigonza, lunfardo, rumano [Domaine]

BIBLIOGRAFIA

Antología de la sexualidad humana,
Ed. Miguel Ángel Porrúa.

BERNARDE, Juan Antonio. ***Modelos Cognoscitivos de evaluación educativa.***
España, Ed. Narcea, 2000.

CAMPO MENA, José Luís Martín. ***Actitudes ante el sexo de los hijos***
México, 1994.

CAMPO MENA, José Luís Martín. ***Cómo ser buenos papás.***
México, 1994.

CAMPO MENA, José Luís Martín. ***Hablemos de la Educación Sexual.***
México, 1994.

CAMPO MENA, José Luís Martín. ***Las preguntas de los Hijos.***
México, 1994.

CORONA VARGAS, Esther, ***Resquicios en las propuestas: la educación sexual, en México en el siglo XX.***

CARDINAL DE MARTIN, Cecilia, ***Educación sexual: un proyecto humano de múltiples facetas.*** Siglo del hombre editores, Bogota, 2005.

CARLES ARIZA, Ma. Dolors, ***Programa Integrado de Pedagogía Sexual en la Escuela,*** España, Ed. Madrid 1991.

FOUCAULT, Michel. ***Historia de la sexualidad, la voluntad del saber.***
Editorial siglo XXI, España, 1977

GOBIERNO DEL DISTRITO FEDERAL. ***La prevención del embarazo entre la y los jóvenes de la ciudad de México por el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos.*** Gob. D.F. 2000.

GUEMEZ, TRONCOZO, José. ***Relaciones e Interdependencia de la Psicología, Sexualidad y sociedad.*** Bases para la educación sexual. Editorial Guemsher, México, 1968.

H. CAGNOON, John, ***Sociedad y cultura,***
España, Ed. Pax. México, 1980.

L. SOTO, JUAN, (Jefe de clínica de vías urinarias en el hospital general militar).
Prof. PÉREZ Y SOTO, A. (Director general de educación del estado de Veracruz, sub. Director de la escuela general preparatoria). ***La educación***

sexual en la escuela Mexicana 1933. (Libro para los padres y los maestros).
Editorial patria. México, 1933.

LÓPEZ SÁNCHEZ, Félix **Educación Sexual de Adolescentes Y Jóvenes**
Siglo veintiuno de España editores, S. A., Méx. , 1995.

OROZCO, Roberto. **Yo La persona más importante de mi vida** Panorama
Educación, México, 2000.

PERRRETTI, Marcello. **La educación Sexual.**
Ed. Herder, Barcelona, 1975

PINK, Susan, AGUILÁR, José Ángel y otros. **Planeando tu vida: Programa de
educación sexual y para la vida dirigido a adolescentes.** Ed. Planeta, Ariel
escolar y MEXFAM, México, 1999

POWER, Marvin. **La psicología de la Adolescencia.**
Ed. Fondo de cultura económica, México, 1981.

RUBIO AURIOLLES Eusebio. **Introducción al estudio de la sexualidad
humana. En antología de la sexualidad humana,** CONAPO-PORRUA,
México, 1998.

SIECUS. **Guia Sexual Moderna.**
Ed. Granica Editor, S. A, Barcelona 1977.

VARGA, OSORIO Jorge Humberto. **Estrategias Metodologías para Talleres
de Sexualidad.**, Ed. Manual Moderno Colombia, 2000.

VARGAS, FERMIN, helia. **El hombre la orientación y la sociedad.** Editorial
pedagógicas S.A. México. 1995.

PAGINAS DE INTERNET:

WWW La Jornadaletras "S". Com. mx.

WWW. Quoweb. Com. mx.

ANEXOS

ANEXO 1

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO.
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ACATLÁN.
PEDAGOGÍA.
SALA DE INTERVENCIÓN Y ASESORÍA PEDAGÓGICA (SIAP)

ESCUELA PARA PADRES INVITA A:

CURSO-TALLER DE ORIENTACIÓN SEXUAL PARA, LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS NIÑ@ QUE ASISTEN A LA SIAP.

PRESENTA: SARA AMARO ROSAS.

SEDE: Salones de Didáctica y Psicopedagogía.

FECHA: Del 5 al 29 de septiembre del 2005.

HORA: De intervención.

Nota: Curso obligatorio.

ANEXOS 2

Películas:

Educación sexual, Instituto de Latinoamericano de la comunicación educativa (ILCE).

Historia del condón, Instituto de Latinoamericano de la comunicación educativa (ILCE).

Infecciones de Transmisión Sexual, Instituto Superior de Sexología Humanista (INSUSEXH)

Anexo 3

DIAPPOSITIVAS

Material Curso- Taller

Universidad Nacional Autónoma de México.

F.E.S. Acatlán.

"CURSO - TALLER DE ORIENTACIÓN SEXUAL PARA LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTEN A LA SALA DE INTERVENCIÓN Y ASESORÍA PEDAGÓGICA (SIAP)".

Presenta: SARA AMARO ROSAS.

CURSO - TALLER.

- 1. ¿CUÁL ES EL PAPEL DE LOS PADRES?
- 2. ¿CÓMO ME COMUNICO CON MIS HIJOS?
- 3. ¿CON QUE VALORES FORMO A MIS HIJOS?
- 4. ¿QUÉ ES EL SEXO, GÉNERO Y SEXUALIDAD?
- 5. LOS ASPECTOS BÁSICAS EN LA SEXUALIDAD
 - 5.1. Los significados de la sexualidad.
 - 5.2. La sexualidad en el ciclo vital.
 - 5.3. Importancia de conocer mi cuerpo.
 - 5.4. Autoestima y Asertividad ¿Qué importancia tiene en la sexualidad?
- 6. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
 - 6.1 Cuales son nuestros derechos sexuales
 - 6.2. Salud e Higiene
 - 6.3. Salud Sexual
 - 6.4. Anticonceptivos.
 - 6.5. Infecciones de transmisión sexual.
- 7. CONSECUENCIAS DE UNA SEXUALIDAD DESINFORMADA
 - 7.1. Embarazo
- 8. Evaluación.

1. ¿CUÁL ES EL PAPEL DE LOS PADRES?



¿CUÁL ES EL PAPEL DE LOS PADRES?

- La educación sexual y para la salud reproductiva son hechos indispensables en la formación de los seres humanos.
- El ser humano es socialmente independiente desde el nacimiento y es la familia en primer instancia la que ofrece el contexto para crecer, desarrollarse y comunicarse.
- Ellos dan la oportunidad de sobrevivir procurándole la satisfacción de sus necesidades.

¿CUÁL ES EL PAPEL DE LOS PADRES?

- La familia es un grupo de personas que tienen lazos de parentesco, costumbres, hábitos comunes.
- La familia es el primer agente educativo.
- La familia es el pilar más importante de la sociedad; ya que en esta se aprenden formas de interacción, se adquieren valores, reglas y normas.



¿CUÁL ES EL PAPEL DE LOS PADRES?

- Todas las familias son diferentes, en algunas existe Papá y Mamá, en otras sólo uno de los dos, en algunas los abuelos y/o tíos viven en el mismo lugar.



¿CUÁL ES EL PAPEL DE LOS PADRES?

ALGUNOS EJEMPLOS DE INTERACCIÓN FAMILIAR.

Familias:

- Rígidas.
- Sobre protectoras.
- Amalgamadas
- Evitadoras de conflictos
- Centradas en los hijos
- Con un solo con un padre
- Seudo- democráticas
- Inestables.



¿CUÁL ES EL PAPEL DE LOS PADRES?

- Ser padre es un arte que implica una gran responsabilidad para lograr un desarrollo integral.



¿CÓMO ME COMUNICO CON MIS HIJOS?



¿CÓMO ME COMUNICO CON MIS HIJOS?

- Cuando hablamos de comunicación nos referimos al intercambio de información entre dos o más personas.
- Se necesita: Emisor, Receptor, Mensaje y un Código.



¿CÓMO ME COMUNICO CON MIS HIJOS?

Existen dos tipo de comunicación:

- Verbal
- No verbal

Beneficios de un buena comunicación.

- Acercamiento con las personas.
- Oportunidad de aprender de los demás
- Expresar lo que sentimos.



¿CÓMO ME COMUNICO CON MIS HIJOS?

Para tener una comunicación correcta:

- Hay que pensar antes de hablar
- Pronunciar con claridad
- Expresar tú opinión
- Mirar a los ojos
- Cuidar la postura
- Ser amables y optimistas.

¿CÓMO ME COMUNICO CON MIS HIJOS?

- La sexualidad, el crecimiento y el desarrollo del cuerpo es uno de los asuntos que más nos preocupa; por ello hay que abordarlos de manera seria y evitando prejuicios. Para que así pueda existir una comunicación satisfactoria entre los miembros que la conforman.

¿CON QUE VALORES FORMO A MIS HIJOS?



¿CON QUE VALORES FORMO A MIS HIJOS?

- Los valores son ideales que orientan la conducta de los seres humano, es decir todo aquello que es valioso, a partir de los bello, verdadero y bueno que reflejamos en la vida diaria.
- Estos se retoman a lo largo de la vida, en diversas circunstancias.

¿CON QUE VALORES FORMO A MIS HIJOS?

- Los valores humanos universales se refieren al hombre y por ser universales nos involucran a todos los seres humanos, y estos no cambian.



¿CON QUE VALORES FORMO A MIS HIJOS?



- A lo largo de la historia han existido y siempre existirán valores como:
- Honestidad
- Libertad
- Justicia
- Cooperación
- Lealtad.

¿QUÈ ES EL SEXO, GÈNERO Y SEXUALIDAD?



¿QUÈ ES EL SEXO, GÈNERO Y SEXUALIDAD?

- Son las diferencias que existen en el lenguaje al hablar de hombre o mujer (femenino y masculino).
- Son las funciones determinadas biológicamente.
- Son las funciones que desempeñamos socialmente.
- Sin embargo no hay que olvidar que existen otras preferencias sexuales (Homosexualidad, Bisexualidad, heterosexualidad).

LOS ASPECTOS BASICOS DE LA SEXUALIDAD HUMANA.

LOS SIGNIFICADOS DE LA SEXUALIDAD.

SEXUALIDAD:

*Conjunto de fenómenos emocionales y de conducta relacionados con el sexo, que marcan de forma decisiva todas las fases del desarrollo humano.



LAS DIMENSIONES BASICAS DE LA SEXUALIDAD HUMANA

SEXUALIDAD:

- Comprende el impulso sexual, dirigido al goce inmediato y a la reproducción como a los diferentes aspectos de la relación psicológica con el propio cuerpo y de las expectativas de rol social.

LOS ASPECTOS BASICOS DE LA SEXUALIDAD HUMANA

- Sigmund Freud .
- Postulo la primera teoría sobre el desarrollo sexual progresivo en el niño.
- *el desarrollo sexual se inicia en la fase oral (satisfacción el mamar).
- *continua en la anal, predominan los impulsos agresivos y sádicos.
- *después de una fase latente o de reposo, se inicia la tercera fase del desarrollo la genital.

LOS ASPECTOS BASICOS DE LA SEXUALIDAD HUMANA

- *Los primeros estudios científicos del comportamiento sexual se deben a Alfred Kinsey y a sus colaboradores, ya que observaron grandes diferencias entre el comportamiento deseable exigido socialmente y el comportamiento real.
- *William H Masters y Virginia e. Investigaron por primera vez en un laboratorio los procesos biológicos de la sexualidad.

LOS ASPECTOS BASICOS DE LA SEXUALIDAD HUMANA

LA SEXUALIDAD EN EL CICLO VITAL.

- *MICHEL FOUCAULT: Acuño la idea de que la sexualidad es una creación de la historia, con el afán de reunir un conjunto de sensaciones, practicas y deseos.
- *EUSEBIO RUBIO: Visualiza la sexualidad humana a partir del modelo sistémico “ modelo de los 4 holones”(reproductividad, género, erotismo y vinculación afectiva).

Por lo tanto la sexualidad requiere de un enfoque multidisciplinario.

LOS ASPECTOS BASICOS DE LA SEXUALIDAD HUMANA

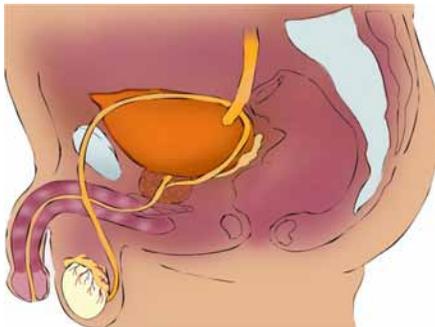
Ya que la sexualidad no se agota en particularidades (Físicas, estructurales y funcionales), a hombres y mujeres capaces de engendrar, sino que comprende la totalidad de la persona; dichos cambios van a ser de acuerdo a las experiencias que hayan obtenido anterior mente dependiendo en el ámbito social en el que se encuentre.

LOS ASPECTOS BASICOS DE LA SEXUALIDAD HUMANA

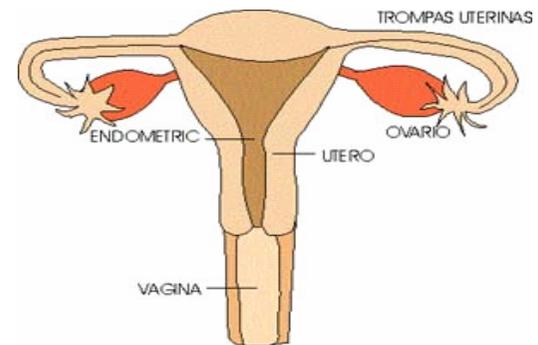
- Importancia de conocer mi cuerpo.



LOS ASPECTOS BASICOS DE LA SEXUALIDAD HUMANA



LOS ASPECTOS BASICOS DE LA SEXUALIDAD HUMANA



LOS ASPECTOS BASICOS DE LA SEXUALIDAD HUMANA

- **AUTOESTIMA.**
- Es la valoración que tenemos de nosotros.
- La capacidad de tener confianza y respeto por uno mismo.



LOS ASPECTOS BASICOS DE LA SEXUALIDAD HUMANA

- **Asertividad :**
- Se refiere a defender los derechos propios expresando lo que cree, piensa y siente de manera directa y clara y en momento oportuno



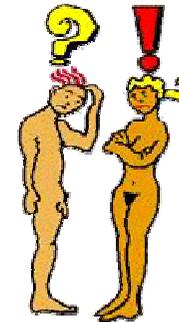
LOS ASPECTOS BASICOS DE LA SEXUALIDAD HUMANA

- **AUTOESTIMA Y ASERTIVIDAD ¿QUÉ IMPORTANCIA TIENEN EN LA SEXUALIDAD?**



SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.

- ¿Cuáles son nuestros derechos sexuales?



SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.

- ¿Cuáles son nuestros derechos sexuales?

Los derechos sexuales son derechos humanos universales basados en la libertad, dignidad e igualdad inherentes a todos los seres humanos.

DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.

Derecho a:

- Libertad sexual.
- Autonomía, integridad y seguridad sexual.
- Privacidad sexual.
- Equidad sexual.
- Placer sexual.
- Expresión sexual emocional.
- Libre asociación sexual.
- Reproducción
- Información
- Educación
- Atención a la salud sexual.



SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

- Salud e Higiene



SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Salud e Higiene.

- La salud se considera al estado de bienestar social, mental y físico más que la simple ausencia de enfermedades y dolencias.
- Salud pública comprende 4 áreas:
 - *fomento de la salud vital e integral.
 - *prevención de lesiones y enfermedades.
 - *organización y prevención del servicio para diagnósticos y tratamientos.
 - *rehabilitación.

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA



SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Métodos anticonceptivos:

- **Métodos naturales:**
 - Abstinencia periódica (Ogino-Knaus).
 - Temperatura basal.
 - Moco cervical.
 - Coito interrumpido.
- **Métodos de barrera:**
 - Preservativo o condón:
 - Masculino.
 - Femenino.
 - Diafragma.
 - Capuchón cervical.
 - Espermaticidas y duchas vaginales.
- **Métodos Hormonales:**
 - Anticonceptivos orales.
 - Parenterales (Inyectados e implantables).
- **Dispositivos intrauterinos.**
- **Esterilización quirúrgica.**



SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

- Salud Sexual.



- Son una serie de medidas que se llevan a cabo para mantener en condiciones adecuadas los órganos genitales y preservar una vida sexual y reproductiva sana.



SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.

- ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, también llamadas enfermedades venéreas, son enfermedades infecciosas que se pueden contagiar por contacto sexual.
- Algunas se pueden transmitir también por vía no sexual, pero representan una minoría del número total de casos.

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

- La Organización Mundial de Salud clasifica a las enfermedades sexualmente transmisibles:
- **Sífilis.**
- **Gonorrea**
- **Chancro blando**
- **Granulosa**
- **Herpes Genital**
- **Vaginitis**
- **Condiloma**
- **Linfogranuloma**
- **Parasitosis (como sarna)**
- **Uretritis**
- **SIDA.**

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

¿Que tengo una ETS?
Pero si el chico era muy limpio y tenía muy buena pinta



CONSECUENCIAS DE UNA SEXUALIDAD DESINFORMADA.



CONSECUENCIAS DE UNA SEXUALIDAD DESINFORMADA.

- EMBARAZOS.
- Un gran % de los embarazos que se presentan a edades tempranas son accidentales, es decir, no planeados y esto ocurre por no estar informados.
- Al igual que el desconocimiento del uso de los métodos anticonceptivos.

CONSECUENCIAS DE UNA SEXUALIDAD DESINFORMADA.

- Los factores que pueden influir son:
- Físicos.
- Psicológicos.
- Psicosociales.
- Económicos.
- Culturales.



DIRECTORIO

EL DIRECTORIO TELEFÓNICO

Una de las grandes preocupaciones que se presentó a lo largo del Curso – Taller de Orientación Sexual, el desconocimiento por parte de los participantes de algunos centros ó instituciones a donde puedan acudir para recibir apoyo sobre la sexualidad y la salud sexual.

Es por ello que se creo este directorio telefónico en donde encontraremos direcciones, números telefónicos y correos electrónicos; para poder contactar con estos centros de apoyo. Logrando así un trabajo multidisciplinarío para lograr una integración social.

DIRECTORIO

Instituciones Gubernamentales

Conasida/Ssa

Consejo Nacional para la Prevención y **Control del SIDA/Secretaría de Salud**
Calzada de Tlalpan No.4585, 2o. piso
Col. Torieño Guerra
14050, México, D.F.

Tels.: 528-4874 / 528-4865 / 528-4084

Fax: 528-4220

Órgano responsable de la Secretaría de Salud de la coordinación nacional para el Establecimiento de la política y campañas de prevención del SIDA.

Organizaciones Civiles de Educación Sexual

Asociación Mexicana de Educación Sexual, A.C.

Michoacán No.77 Col. Condesa 06140,
México, D.F.

Tel.: 286-4059 Fax: 286-0789

Asociación Mexicana para la Salud Sexual, A.C.

Tezoquipa No, 26
Col. La Joya
14000, Tlalpan, D.F.

Universidades e Instituciones Educativas

Colegio de México

Camino del Ajusco No.20 Col. Pedregal de Sta. Teresa
01000, México, D.F.,

*Programa de Salud Reproductiva y Sociedad.

Te: 645-5955 ext. 4084

Fax: 645-0464

*Programa Snier disciplinario de Estudios de la Mujer.

Tel.: 645-5955 ext. 3126

Fax: 645-0464

UNAM ^

*Programa de Sexualidad Humana. Facultad de Psicología.
Ave. Universidad No.3004 Col. Copilco Universidad Ciudad Universitaria 04510, México, D.F. Tel.: 622-2309 Fax: 680-4277

*PUEG

Programa Universitario de Estudios de Género.

Coord. De Humanidades.

Zona Cultural.

Ciudad Universitaria

Coyoacán

Católicas por el Derecho a Decidir, A.C.
Apartado Postal No.21264 04000, Coyoacán,
D.F, Tel.: 554-5748 Fax: 659-2843

**Centro de Capacitación y Apoyo Sexólogo Humanista,
A.C.**
Edificio Chamiza, Depto. 501
Tlatelolco
06300, México, D.F.
Tel. /Fax: 583-9914

Centro de investigación y Estudios Sobre Sexualidad, A.C.
Emerson No. 119-501 Col. Polanco 11560,
México, D.F. Tel. /Fax: 531-6516

Colectivo de Hombres por Relaciones Igualitarias, A.C.
Matías Romero No. 1353-2 Col. Vértiz Narvarte
03020, México, D.F, Tel.:639-1178 Fax: 605-
4128

**Fundación Mexicana de Estudios Interdisciplinarios en Salud
Integral, S.C.**
MorelosNo.12-C Barrio del Niño Jesús
14080, México, D.F. Tel.: 573-2440 Fax:
573-5421

GIRE
Grupo de Información en Reproducción

Elegida, A.C.
Viena No.160
Col. Del Carmen
Coyoacán
04100, México, D.F.
Tels.: 658-6684 / 658-6634 / 658

04510, México, D.F. Tel.: 622-7565 al
75 Fax: 622-5780

*SEXUNAM
Tel.: 659-2453 / 658-9438

*CHOPO
Talleres de sexualidad.
Tel.: 659-2453

**Organizaciones de Prevención del SIDA
y sexualidad**

Ave de A/léxico

**Compañeros en Ayuda Voluntaria
Educativa, A.C.**

Monterrey NO. 8-302
Col. Roma
06700, México, D.F.
Tel. /Fax: 208-5049

Brigada Callejera de Apoyo a *la* Mujer
"Elisa Martínez", A.C.

Norte 53 No.2002
Col. San Salvador Xochimanca
02870, México, D.F.
Tel.: 542-3636
Fax: 342-0077

CAM

**Centro de Apoyo a la Mujer "Margarita
Wagón", A.C.**

Carlos Pe Col. Viaducto Piedad

08200, México, D.F.
Tel. /Fax: 588-8181

FALCONS

**Fundación Aguascalientes de Lucha
Contra el Sida, A.C.**

Chicalote No.408 Fracc. Ojo Caliente 20190,
Aguascalientes, Ags. Tel. /Fax: (49)70-1154

Movimiento Ciudadano Abrazo, A.C.

Alvaro Obregón No. 1309, 2do. Piso
Col. Terminal
64000, Monterrey, N.L.

Grupo Interdisciplinario de Sexología, A.C.

Av. Universidad No.2016, 11-402 Copilco E! Bajo
04360, México, D.F. Tel.: 659-2453

Instituto de la Familia, A.C.

Jalisco No.8
Atizapán
San Ángel
01080, México, D.F.
Tel.: 550-0546
Fax: 550-4757

Instituto de Terapia Sexual Integral, A.C.

Insurgentes Sur No.444-3 Col. Roma 06760,
México, D.F. Tel. /Fax: 574-1949

IMIFAP

**Instituto Mexicano de Investigación de
Familia y Población, A.C.**

Málaga Norte No.25 Col. Insurgentes Mixcoac
03920, México, D.F. Tels.: 611-5876 7598-5673
Fax: 563-6239

MEXFAM

**Fundación Mexicana para la
Planificación Familiar, A.C.**

Juárez No.208. Tlalpan 14000, México,
D.F. Tel.: 573-7070 Fax: 572-7070

SIPAM

Salud Integral para la Mujer, A.C.

Vista Hermosa No.89. Col. Portales
03300, México, D.F.
Tel.: 539-5763
Fax: 539-8703
E-mail: sipam@laneta.apc.org

Tel. /Fax: (8)375-6889

MUSS

**Michoacanos Unidos por la Salud y
Contra el SIDA, A.C.**

Ana MA. Gallaga No.753 Col. Centro
58000, Morelia, Mich. Tel. /Fax: (43)17-0597

VALSIDA

**Voluntad y Acción en Lucha contra el
SIDA, A.C.**

Palma Norte No.505-506 Col. Centro 06600,
México, D.F.
Tel. /Fax: 510-1863

Publicaciones y Servicios a Medios de
Comunicación

CIMAC

**Comunicación e Información de la
Mujer, A.C.**

Victoria No.315-20
Col. Centro
06050, México, D.F.
Tel.: 512-5796
Fax: 510-0085
E-mail: cimak@laneta.apc.org
Debate Feminista
Callejón Corregidora No.6
Col. Tlacopac
San Ángel
01040, México, D.F.
Tels.: 593-1246 / 660-9759

Publicación semestral sobre feminismo.
Aquí pueden adquirirse números
Atrasados.

LETRA cultura y **vida cotidiana,**
A.C.

Zempoala No.9-205

Col. Narvarte

03020, México, D.F.

Tel. /Fax: 538-7400

E-mail: letrassida@Saneta.apc.org

SOMESHI

Sociedad Mexicana de Sexología
Humanista Integral, A.C.

General Anaya No.55-5A Col. Churubusco 04210, México,
D.F. Tels.: 689-2064 / 355-7172 Fax: 689-2064

UNASSE

Unidad de Atención Psicológica, Sexológica y Educación para
el Crecimiento Personal, S.C.

Calle 24-A N0.92-A (X 21)

Col. Itzimná

97100, Mérida, Yuc.

Tel.: (99)26-4315

Tel. /Fax: (99)27-2205

E-mail: unasse@ianeta.apc.org

Líneas de Información y Redes

FEMESS

Federación Mexicana de Educación
Sexual y Sexología, A.C.

Tezoquipa No.26

Col. La Joya

14000, Tlalpan, D.F.

Tel.: 573-3460

Fax: 513-1065

Red de 50 organizaciones de todo el país

Dedicadas a la salud y educación sexual.

Red Modem Mujeres

Busca favorecer la comunicación entre mujeres y organizaciones
de mujeres. **E-mail:** modemmujer@laneta.apc.org. **De joven a**
joven Tel.: 518-4107

Programa de orientación a adolescentes DIF/Conapo.

Información sobre sexualidad, enfermedades de transmisión
sexual (ETS) y SIDA. Servicio las 24 horas, todos los días del
año.

ANEXO 5

Questionario Diagnóstico

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO.

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES.

CAMPUS ACATLÁN.

PEDAGOGÍA.

Instrucciones:

Nombre:

Edad: años Sexo () Femenino () Masculino

Domicilio:

Ocupación:

Escolaridad: No. De Hijos: Edades:

Instrucciones:

1. Cuando escuchas las palabras sexualidad y sexo, ¿Qué ideas viene a tu mente?

Lo que entiendo por Sexualidad

Lo que entiendo por sexo

2. ¿Qué te gustaría saber sobre sexualidad?

3. Menciona 3 programas que hablen sobre sexualidad

1. _____

2. _____

3. _____

4. Platicas con tus hijos sobre temas de sexualidad

() Frecuentemente () Casi nunca () Nunca

5. Como se presenta la Sexualidad infantil (Niños (as) 0-6 años)

6. Anota 5 características que consideres de un Niño y 5 de una Niña

7. ¿Qué opinas sobre las relaciones prematrimoniales?

8. ¿Cuándo es conveniente iniciar una relación sexual?

9. A demás del SIDA, ¿Qué otras enfermedades de transmisión sexual conoces?

10. ¿Qué métodos anticonceptivos recomiendas a un adolescente y porqué?

11. ¿Qué es la menstruación?

12. ¿Qué es la masturbación?

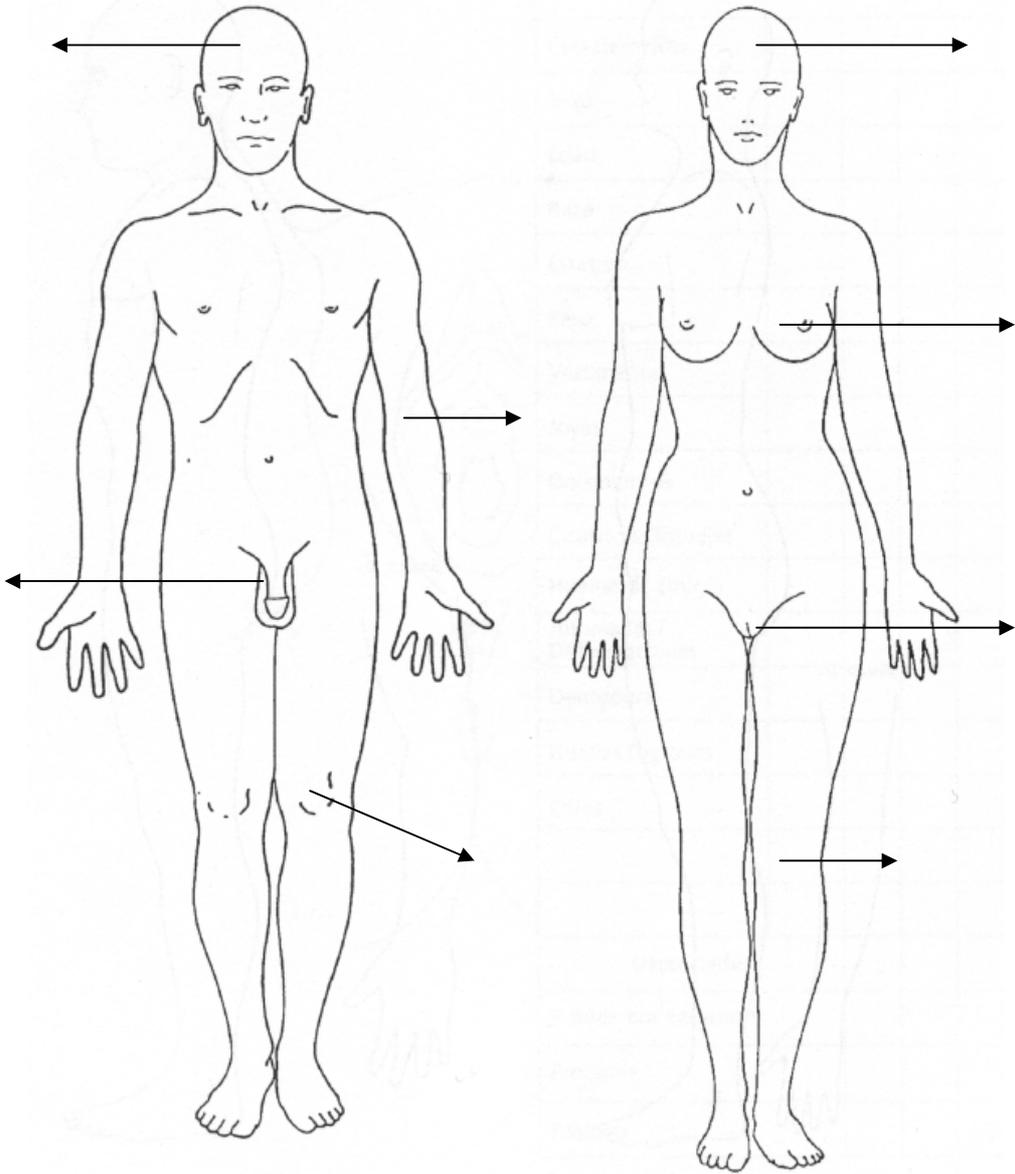
13. La Homosexualidad es:

Una enfermedad y debe curarse ()

Un pecado ()

Una orientación sexual en el ser humano ()

14. Anota las partes del cuerpo humano

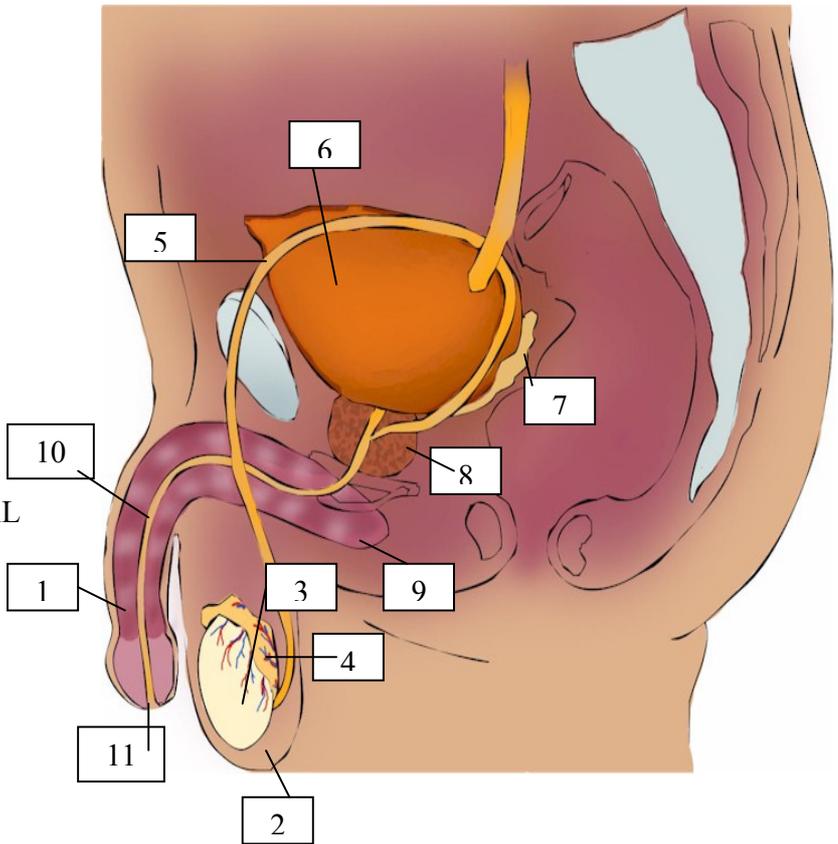


NOMBRE: _____

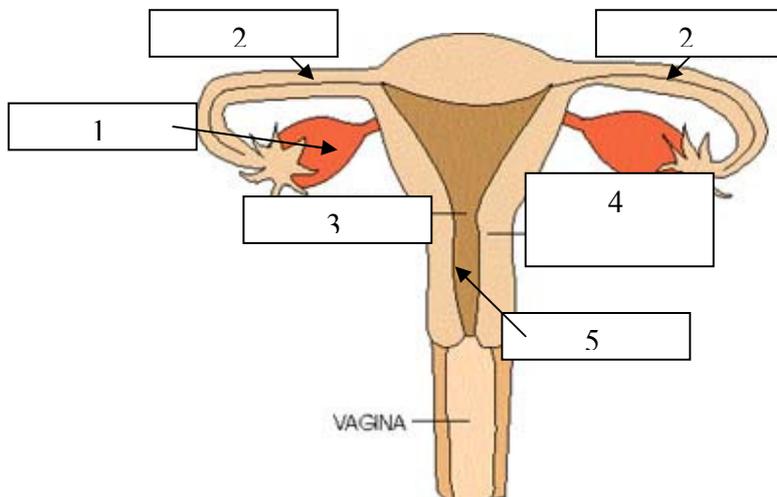
Instrucciones: Escribe dentro del paréntesis el numero que corresponde, según el esquema que te muestra.

Órganos sexuales masculinos (interno)

- () PENE
- () ESCROTO
- () TESTICULO
- () EPIDIDIMO
- () CONDUCTO DEFERENTE
- () VEJIGA URINARIA
- () VESICULA SEMINAL
- () PROSTATA
- () GLANDULA DE COWPER
- () URETRA
- () MEATO URINARIO



Órganos sexuales femeninos (interno)



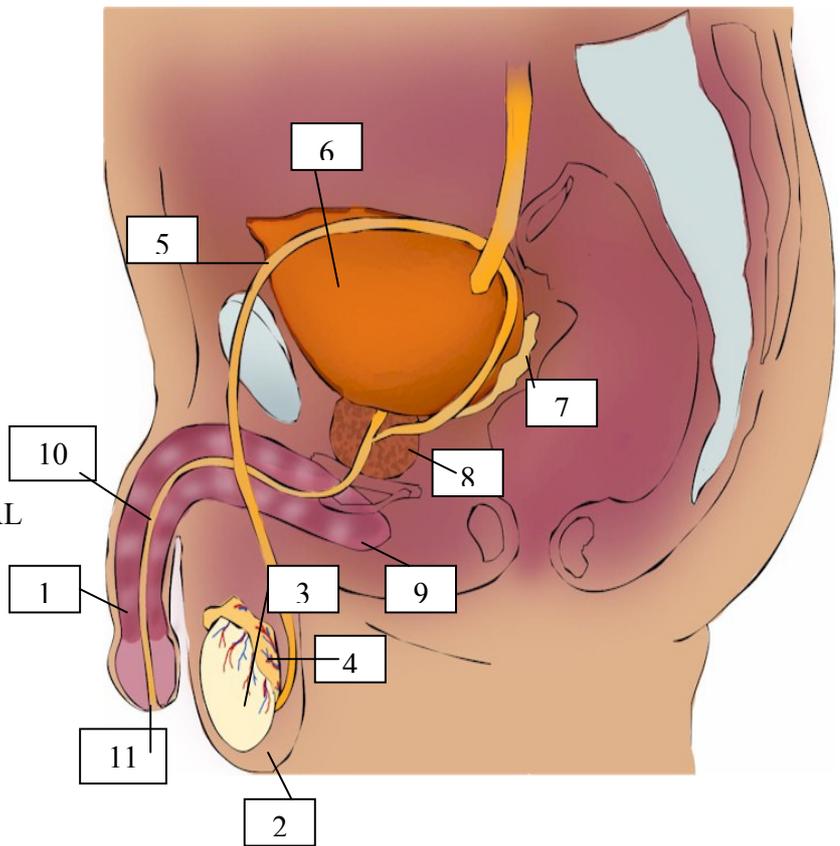
- () OVARIOS
- () TROMPAS DE FALOPIO
- () MATRIZ
- () ENDOMETRIO
- () CUELLO DEL

RESPUESTAS DE LOS ESQUEMAS

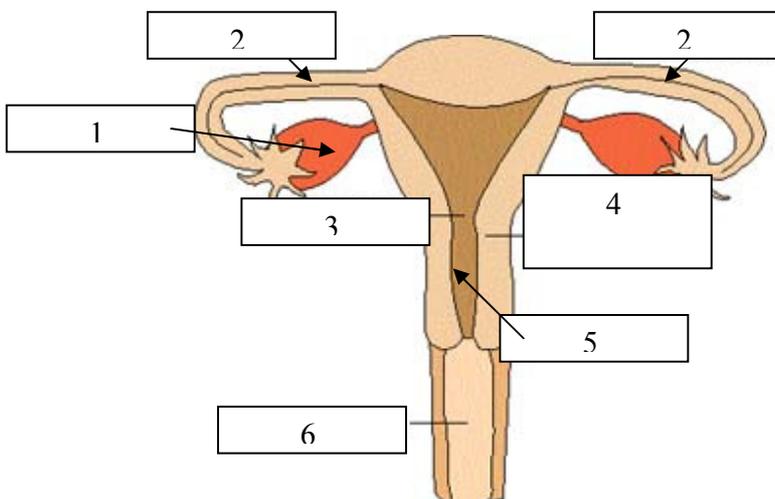
Instrucciones: Escribe dentro del paréntesis el numero que corresponde, según el esquema que te muestra.

Órganos sexuales masculino (interno)

- (1) PENE
- (2) ESCROTO
- (3) TESTICULO
- (4) EPIDIDIMO
- (5) CONDUCTO DEFERENTE
- (6) VEJIGA URINARIA
- (7) VESICULA SEMINAL
- (8) PROSTATA
- (9) GLANDULA DE COWPER
- (10) URETRA
- (11) MEATO URINARIO



Órganos sexuales femenino (interno)



- (1) OVARIOS
- (2) TROMPAS DE FALOPIO
- (3) MATRIZ
- (4) ENDOMETRIO
- (5) CUELLO DEL UTERO
- (6) VAGINA

