

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL

TESINA

**EDUCACIÓN SEXUAL PARA ADOLESCENTES DE
TERCER GRADO DE SECUNDARIA: propuesta pedagógica
para impartir contenidos relacionados con la sexualidad.**

POR: TREJO CASTAÑEDA BEATRIZ

LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA

ASESOR: PROFESOR FELIPE RODRÍGUEZ DURÁN

INDICE

INTRODUCCIÓN	I
CAPÍTULO I	
ORIENTACIÓN EDUCATIVA	
1.1 Concepto de orientación	1
1.2 Antecedentes de la Orientación educativa	2
1.3 Modelos de orientación	7
1.4 Orientación educativa en México	9
1.5 Práctica del orientador escolar	19
CAPÍTULO II	
ADOLESCENCIA	
2 Etapa de la adolescencia	26
2.1 Cambios físicos	27
2.2 Identidad	30
2.3 Personalidad	32
CAPÍTULO III	
SEXUALIDAD	
3 Sexualidad	39
3.1 Desarrollo sexual del adolescente	40
3.2 Educación sexual en secundaria	51
3.2.1 Enfermedades de transmisión sexual	58
3.2.2 Métodos anticonceptivos	64
CAPÍTULO IV	
Propuesta pedagógica para impartir contenidos relacionados con la sexualidad	
4.1 Presentación	70
4.2 Objetivos	72
4.3 Contenidos	72
4.4 Metodología	73
4.5 Evaluación	74

4.6 Bibliografía	75
4.7 Descripción de las sesiones	75
4.8 Carta descriptiva	88
CONCLUSIONES	96
BIBLIOGRAFÍA	

GRACIAS

A DIOS
POR LA OPORTUNIDAD DE VIVIR.

A MIS PADRES
POR BRINDARME UNA SEGUNDA
OPORTUNIDAD Y APOYARME.

A MI HIJO EDWIN
POR EXISTIR Y POR EL TIEMPO QUE
LE QUITE.

A MIS HERMANAS
POR SU PACIENCIA, COMPRENSIÓN Y
HASTA SUS ENOJOS.

A MIS AMIGOS Y AMIGAS
POR SU MOTIVACIÓN

A MIS MAESTROS
POR SUS CONOCIMIENTOS

A LOS QUE YA NO ESTAN CONMIGO
POR HABER EXISTIDO.

INTRODUCCIÓN

A través del tiempo la orientación ha adquirido un valor dentro del ámbito educativo, la necesidad de ésta se ha ido generando a partir de las exigencias de una sociedad que está en constante cambio.

La orientación se ha ido complementando desde su origen hasta la actualidad, estas transformaciones se deben a las aportaciones de diversas corrientes, la importancia que los autores le asignan a la orientación en alguno de sus aspectos permite ir enriqueciendo el concepto y por lo tanto, facilita comprender su función.

A partir del estudio de sus antecedentes permite ir discerniendo a la modalidad de orientación a la que se hará referencia en este trabajo. Se hace mención sólo de aquellos autores que nos permiten conocer alguna aportación a la orientación dentro del ámbito escolar, ya que la problemática de nuestro trabajo es dentro de este ámbito.

En el estudio que se hace de la orientación se trata en forma breve los modelos de la orientación, los cuales permitirán conocer diferentes propuestas que pueden ser utilizadas dentro de la labor del orientador.

El apartado de la orientación en México tiene como finalidad dar cuenta de la transformación que tuvo en nuestro país y así poder tener una mejor comprensión de la orientación educativa.

Si el eje central de este trabajo, es la problemática de la educación sexual para alumnos del tercer grado de secundaria, requiere del conocimiento de los contenidos relacionados con ésta, los cuales son abordados por el área de orientación de cada secundaria y por lo tanto, encomendados al orientador; por lo cual se hace necesario referirnos al papel de éste, así como de los elementos que facilitan u obstaculizan su práctica cotidiana. De allí la importancia del primer capítulo.

Al ser dirigida la educación sexual a alumnos que cursan el tercer grado de secundaria, se requiere del conocimiento de las características de la etapa de desarrollo en la que se encuentran los alumnos, **la adolescencia**.

Por lo tanto en nuestro segundo capítulo se abarca la etapa de la adolescencia y lo que ésta conlleva; cambios fisiológicos, identidad y personalidad.

Los autores citados para esta parte del trabajo permiten el conocimiento de los aspectos relevantes que se tienen que saber acerca de la conformación

de la identidad al igual que la personalidad, a partir de los cambios fisiológicos.

Los cambios fisiológicos hacen que los que fueron niños pasen a ser considerados como sujetos con una madurez fisiológica, es decir, su cuerpo está preparado para la procreación.

En esta etapa no sólo están preparados para la procreación, sino que también se inicia con el proceso de la conformación de la identidad, así como conformación de la personalidad, lo cual es de suma importancia para lograr la autenticidad de los adolescentes.

Al hablar de una educación sexual dirigida a adolescentes, se requiere investigar el concepto principal, cómo tratar de explicar algo que no se tiene claro, si no se parte de lo esencial, saber qué es la sexualidad.

No sólo se hace necesario precisar lo que implica la sexualidad, sino además se requiere del conocimiento sobre el desarrollo sexual del adolescente, para la comprensión y la certeza con la que se tienen que tratar estos temas.

Al ubicar a la educación sexual dentro de un ámbito escolar, se tiene que hacer una revisión de los contenidos en los tres grados de la secundaria, vinculados con la temática.

Partiendo de esta revisión se hace un análisis acerca de los contenidos que son dirigidos para el tercer grado, tal análisis nos lleva a tratar contenidos relacionados con métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual, etc.; lo anterior es el contenido del tercer capítulo.

Por último, en el cuarto capítulo se presenta una alternativa de trabajo, que puede ser utilizada por el orientador, para impartir los contenidos relacionados con la sexualidad en tercer grado de secundaria.

La inquietud de la realización de este trabajo, es la siguiente. En la época en la que cursé la secundaria, no existía la materia de formación cívica y ética, o cualquier otra que proporcionara información acerca de la sexualidad, es decir, no tuve una educación sexual; aunque existía el departamento de orientación, éste no tenía relevancia en la vida académica de los alumnos, únicamente se sabía del departamento de orientación al cual acudías esporádicamente.

Al cursar la educación media tampoco hubo una asignatura que proporcionara algún tipo de ayuda, lo único que ofrecían era conferencias en horarios de clase, lo cual hacía que se tuviese poca participación de los alumnos y alumnas.

Considero de gran importancia que a los alumnos desde la secundaria se proporcione una educación sexual, es decir, no sólo proporcionar información si no que sea un trabajo comprometido, de respeto y responsable por parte del orientador, para lograr una reflexión y concientización en los adolescentes; y así la educación sexual sea preventiva, en este sentido, me refiero a que se podría evitar el embarazo precoz, la adquisición de alguna enfermedad venérea y para evitarlo se requiere no sólo de dar a conocer los métodos anticonceptivos, si no que también se tiene que hacer mención de las consecuencias que se tendrían al no saber tomar una decisión. Se tendría que hacer un trabajo en el cual cada adolescente aceptará y llevará a cabo con responsabilidad su sexualidad.

CAPÍTULO I

ORIENTACIÓN EDUCATIVA

1.1 Concepto de orientación.

Mathewson menciona que la orientación es “esencialmente un proceso de aprendizaje para el individuo a orientar, y cuyo punto focal se localizará en la comprensión cognoscitiva consciente que el individuo tenga del yo, de las condiciones situacionales importantes y de las relaciones entre el yo y el medio” (Hill, 103:1973).

El Sistema Nacional de Orientación Educativa define a la orientación como un “proceso continuo que tiene que estar presente desde la educación básica, hasta las etapas más avanzadas del nivel superior y que en él juega un papel muy importante la influencia de los padres de familia y de los maestros” (Meuly, 49:2000)

Kelly define a la orientación como “la fase del proceso educativo que consiste en el cálculo de las capacidades, intereses y necesidades del individuo para aconsejarle acerca de sus problemas, asistirle en la formulación de planes para aprovechar al máximo sus facultades y ayudarle a tomar las decisiones y realizar las adaptaciones que sirvan para promover su bienestar en la escuela, en la vida y en la eternidad. Así como proceso destinado a ayudar al

individuo en su adaptación presente y en su planificación de la vida posterior la orientación no puede ser un aspecto independiente de la educación” (Kelly, 23:1961).

En las definiciones que proporciona cada uno de los autores, se retoman elementos que nos permiten tener una visión más completa de la función que tiene la orientación escolar, así como el papel dentro de ésta del orientador.

Con base en las diferentes definiciones, se puede decir que la orientación es un proceso en el cual se orienta a un sujeto, con la finalidad de ayudarlo a resolver diversas situaciones y tome la decisión más acertada conscientemente, la cual tiene que ver con su vida presente o futura; siempre tomando en cuenta las capacidades, actitudes, aptitudes, etc. que posee cada sujeto, así mismo debe establecer los límites reales a las que se pueden enfrentar. Este proceso es planteado desde el ámbito educativo y en él, no sólo intervienen el orientador y los orientados, sino también los maestros y la familia.

1.2 Antecedentes de la Orientación educativa.

La introducción del concepto de orientación fue en el año de 1908 por Frank Parsons, basado en el modelo económico en el cual la sociedad estaba asentada. Parsons fundó en Boston el “Vocational Bureau”; institución que se

encargaba de ofrecer ayuda profesional a los jóvenes con la finalidad de colocar al sujeto en el empleo adecuado. Desde esta perspectiva se concibe a la orientación como un proceso, en el cual se le facilitaba al sujeto a conocerse a sí mismo, a partir del cual podría elegir el empleo adecuado.

Posteriormente a la teoría que formuló Parsons, empezaron a surgir aportaciones de diversos autores, para enriquecerla, o bien, modificarla según el contexto histórico en el cual se analiza la orientación educativa.

Jesse B. Davis (1851-1955), fué el primero en establecer un vínculo entre la orientación y la educación, ya que integraba a la orientación implícita en el currículo escolar.

Las aportaciones de Davis estaban fundamentadas por su experiencia profesional. Cuando era asesor en Detroit en la Central High School de 1898 a 1907, dedicaba la mayor parte de su tiempo a la orientación de los alumnos; en el año de 1907 es nombrado director de la High School de Gran Rapids en Michigan e inicia un programa, el cual estaba destinado a desarrollar la personalidad, el carácter y proporcionaba información profesional a los alumnos; lo cual implica que la orientación sea un proceso que se da durante el periodo escolar.

Al ser concebida desde el centro escolar, hace que se vea implícito el docente dentro de éste proceso.

Además éste autor considera que la orientación es de gran importancia para lograr los objetivos de la educación, al igual que la escuela, ya que, es el espacio más idóneo para mejorar la vida de los alumnos; por lo tanto desde esta perspectiva no se puede separar la orientación del sistema educativo.

Pero no es sino hasta 1914 cuando se utiliza por primera vez el término **orientación educativa** y fue por Truman L. Kelly.

Para Kelly la orientación educativa es un proceso en el cual se proporciona ayuda al alumno, en cuanto a la elección de estudios como la solución de problemas de ajuste o de adaptación al centro escolar.

En 1932 Brewer nos hace mención de la relación que se establece entre orientación y educación, éste afirma que orientar y educar es lo mismo “la educación y orientación son conceptos intercambiables pues ambos tienen la misma misión de guiar al niño en su proceso vital” (Rodríguez, 23:1991).

Bizquerra menciona las diversas funciones que debe tener la orientación educativa desde la perspectiva de Brewer: función de ayuda, función

educativa y evolutiva, función de asesorar y diagnosticar, y función informativa.

En la función de ayuda, el orientador proporciona apoyo al orientado en su adaptación en cualquier momento de su vida escolar. En la función educativa y evolutiva, el orientador se dirige hacia la resolución de problemas así como la ayuda en la adquisición de confianza de los alumnos. En la función de asesorar y diagnosticar, el orientador recoge información acerca del orientado para saber como opera, con la finalidad de saber cómo integra los conocimientos y por último en la función informativa el orientador proporcionará la información necesaria que el orientado requiera.

Los autores citados proporcionan información acerca de la orientación educativa; cada uno de ellos va haciendo aportaciones, lo cual permite tener una visión más completa de la función de la orientación dentro del ámbito escolar, al igual del papel que desempeña el orientador.

Jones y Katz coincidían en remarcar la importancia que tenía la orientación escolar para la toma de decisiones en aspectos de la vida de los sujetos. Ambos autores estaban más preocupados en la temática de toma de decisiones, pero consideraban que la orientación educativa o escolar era la que enseñaba a los jóvenes a tomar la decisión más acertada en una

situación crítica, implicaba desde esta perspectiva la ayuda personalizada, la cual era dada por los maestros.

Otra aportación que se postula posteriormente es la que hacen Gal, Reuchin y Roger, en la cual mencionan que el profesor requiere tener una preparación especializada y proponen dos áreas de intervención. La primera es el conocimiento del alumno, que está relacionada con las calificaciones que obtiene, observaciones, conducta manifestada dentro del salón de clase, fichas personales, entre otras; la segunda es la información dirigida al alumno y a su familia; en ésta se exige dar a conocer por diversos medios la información que desarrolló en lo concerniente a lo académico y profesional, que se incluirán en los programas educativos.

R. Strang y G. Morris mencionan que “la orientación es un aspecto integral de la enseñanza. La labor orientadora que tiene un maestro dentro del aula facilita el aprendizaje, porque se vuelve el guía del aprendizaje de los alumnos, conoce individualmente a cada sujeto, atiende las necesidades de cada uno y es sensible ante el desenvolvimiento que tenga cada alumno como persona. Las aptitudes que posea el maestro posibilitará dentro del aula desarrollar en los alumnos hábitos, responsabilidades, elevar la autoestima es decir, no sólo les facilitará el aprendizaje sino que además les ayudará a desarrollarse como personas”(Strang 1966, en Rodríguez).

1.3 Modelos de orientación.

Modelo de orientación como proceso clínico

El modelo fue planteado como proceso clínico por Cattell, Binet y Simon, posteriormente Paterson y Williamson aportan al modelo los aspectos de medición y evaluación, desarrollando los primeros tests.

La aplicación de las ideas de Freud, From, Horney, Jung, Sullivan y Adler, dan como resultado la metodología que se utiliza, además de los instrumentos que se elaboraron para la medición, como son los test proyectivos o de diagnosis, los pasos que se debían seguir son: análisis, síntesis, diagnosis, prognosis, consejo y seguimiento

El trabajo se centraba en el individuo además de ser personalizado, ya que a través de los tests, el orientado descubría su interior y así podía darse cuenta de sus problemas internos, para eliminarlos. Dentro de este modelo no se destacaba un trabajo grupal y todo el trabajo recae en el orientado. El inconveniente que tiene éste modelo; es que, al recaer el trabajo en el orientado, él tendría que ser honesto al momento de contestar los test y cómo saber que realmente está contestando con la verdad.

Modelo de rasgos y factores

En este modelo se busca conocer las aptitudes de los sujetos y sus intereses para ajustar el perfil del sujeto al perfil de la profesión. Los autores dentro de esta perspectiva son: Holland, Anna Roe, Super y Rosemberg, aunque cada uno de ellos tiene una propuesta, todos coinciden en tratar de emparejar al hombre con el trabajo mediante la orientación; por lo tanto, hacen referencia a la orientación vocacional propiamente. Al hacer referencia a la orientación vocacional este modelo no podría ser utilizado si se desea proporcionar ayuda al alumno que no sea únicamente en el aspecto vocacional.

Modelo conductista

El modelo conductista es introducido al ámbito de la orientación por Dollard y Miller, quienes lo sustentan con base en el trabajo de condicionamiento de Pavlov, reforzado con las propuestas de Thorndike, Watson y Skinner.

Se plantea que sólo con el estudio de la conducta del hombre, puede establecerse una intervención. El eje principal de esta teoría es el estímulo-respuesta, al saber lo que el hombre es, puede dirigirse hacia lo que el hombre debe ser.

“La orientación es un proceso de aprendizaje, así el aprendizaje operativo procede de la oportunidad del refuerzo del orientador y puede aprovecharse para producir la conducta deseada” (Rodríguez, 27:1991), es decir, la conducta que se desee del sujeto es gracias a los refuerzos dados por el orientador.

La especificación y detalle de los procesos del aprendizaje, el apoyo de la teoría por experimentos de laboratorios, el enfoque experimental de las investigaciones, es lo que sustenta la práctica orientadora en el modelo conductista. A diferencia del modelo clínico, en éste, la responsabilidad del trabajo recae en el orientador.

Por las características que posee el modelo conductista, no podría ser el adecuado a utilizar, ya que limita el trabajo del orientador a sólo proporcionar estímulos para obtener la conducta deseada en el orientado.

Modelo de orientación ecléctico

El representante de este modelo es Strang. Se plantea una combinación de teorías psicológicas, sociológicas y además de la personalidad, como carece de un fundamento filosófico no tiene una concepción de hombre.

El modelo plantea una ayuda periódica y profesional que le permita conocerse a sí mismo al orientado y así comprender sus circunstancias, por ser una combinación, le permite usar cualquier método por lo cual implica que el orientador tenga un amplio conocimiento y dominio de éstos.

1.4 La orientación educativa en México.

La orientación educativa surge aproximadamente 27 años después de haberse creado las escuelas secundarias, desde que surge hasta nuestros días se ha ido modificando. Las modificaciones están relacionadas por los cambios que se van dando en la sociedad, surgen nuevas necesidades las cuales traen consecuencias como la reestructuración del plan de estudios de educación básica (secundaria), exigiendo cada vez más un espacio a la orientación educativa en las secundarias.

En 1947 se inicia el Servicio de Orientación Vocacional para alumnos del tercer año de secundaria.

Las acciones realizadas en materia educativa por Ávila Camacho continuaron en el periodo de Miguel Alemán, pero debido a diversos sucesos políticos y económicos; como el fin de la Segunda Guerra Mundial y la urgente necesidad de modernizar a México para alcanzar el nivel económico

de países desarrollados, entre otros, fueron la causa de la política educativa que se adoptó.

En 1951 con la finalidad de implementar el Servicio de Orientación Vocacional, el sistema de Segunda Enseñanza crea sobre bases experimentales la Oficina de Orientación Vocacional que tenía como fines inmediatos lo siguiente:

- Determinar las condiciones favorables para la creación del Servicio de Orientación Vocacional en todas las escuelas del país.
- Cálculo de recursos económicos que se requieren para su establecimiento.
- Definición de técnicas para la selección del personal, así como realización de investigaciones para realizar su implementación.
- Señalar las reformas esenciales que deberán realizarse en las escuelas, para facilitar el proceso de orientación vocacional de los educandos.

Durante el sexenio de Adolfo Ruiz Cortines en materia de educación se solicitó la cooperación de los particulares, para resolver los problemas educativos ocasionados por el crecimiento demográfico.

Al orientar la educación en beneficio del desarrollo económico en 1953, se procede a reformar el plan de estudios de las escuelas secundarias, estableciendo 30 horas de clase a la semana para cada uno de los grados.

En 1954 se le denominó orientación educativa y vocacional, se concebía como un servicio de asesoría y ayuda, principalmente dirigido a los alumnos con problemas escolares, familiares y vocacionales. También proporcionaba ayuda a los directivos, maestros y padres de familia.

En este año la Secretaría de Educación Pública, publicó los libros titulados “Cómo elegir carrera” y “Guía de orientación vocacional”, destinados a ayudar a los maestros en la orientación vocacional de sus alumnos.

Posteriormente se elaboró un programa de actividades para los orientadores de las secundarias del Distrito Federal, en el cual se incluyeron algunas de las siguientes temáticas: Salud de los educandos, Problemas de Adaptación familiar, escolar y social.

Al tratar de juntar lo intelectual, la adquisición de conocimientos, formación de la voluntad y el desarrollo de la personalidad; se conceptualizó a la orientación como el “conjunto de servicios que tienen por objetivo asistir al individuo en su formación escolar, moral, cívica y social” (SEP,250:1960)

En 1960 en el plan de estudios de la secundaria se introdujo una hora semanal de orientación vocacional para los alumnos del tercer grado.

En 1964, la orientación vocacional se entendía no sólo como asesoramiento escolar progresivo, sino como promoción popular, que difundiera por todos los ámbitos la urgencia de descubrir las capacidades, así como las inclinaciones de los alumnos, para lo cual se requería de la ayuda de los padres de familia y maestros.

En el año de 1966 se crea el servicio nacional de Orientación, con el propósito de apoyar al estudiante en su elección de carrera a través de materiales psicométricos.

Como resultado de la Segunda Conferencia Nacional de Educación en 1970, se estipuló que la orientación educativa nacional debía operar como un servicio especializado en todos los planteles de educación media. Además se creó el Centro de Orientación para padres de familia y educadores (COPFE), cuyo propósito era ofrecer conferencias y asesorías.

En el ámbito educativo durante el gobierno del Lic. Luis Echeverría Álvarez, se anunció la necesidad de una reforma Educativa con el fin de revisar en forma profunda y permanente los objetivos, conceptos y técnicas de los que hacia uso el docente, con esta revisión se pretendía una reforma integral.

Además, enfatizó la importancia de orientar la educación hacia las oportunidades de empleo.

En 1974 se hace una reforma, la cual se aplicaría en el plan de estudios de 1975-1976, se suprime la hora semanal y se le dedicaban más horas a la semana, se realizaban en horarios rotativos o cuando estaba ausente un profesor, lo cual ocasionó que la sistematización del profesor se viese afectada, ya que los tiempos variaban, a pesar de ser más de la hora semanal, no se podía planear por la variación de horarios que se le dedicaba a la asignatura de orientación.

Las reformas hechas en 1974 se siguieron aplicando con ligeras modificaciones hasta 1992.

Entre las más destacadas están el establecimiento de las bases para el Sistema Nacional de Orientación Educativa (SNOE) en el año de 1984, con el cual se buscaba que los educandos encontraran su verdadera vocación, para que no se llegase a sentir frustrado por haber equivocado la elección de su profesión, pero esto provocó una saturación en diversas profesiones. En 1987 se realizó el primer foro de Orientación Educativa en el cual participaron los orientadores de todo el país y se instaló la Comisión Estatal de Orientación Educativa en 17 estados, con la finalidad de establecer un vínculo entre entidades federativas y estatales.

Al inicio se plantea que las modificaciones en el ámbito educativo son consecuencias de las exigencias de la transformación de la sociedad; cuando México adopta el proyecto global, está sujeto a las políticas que establecen los organismos de crédito de carácter internacional, con la finalidad de impulsar el capital mediante la redistribución del mercado mundialmente.

El gobierno desarrolla el programa de modernización el cual tiene como ejes lo siguiente:

- “Dar apertura a los capitales extranjeros,
- reducir el presupuesto del sector público, impulsar la privatización e inversión privada,
- liberar los precios y control de salarios

Todo esto, acompañado de planteamientos ideológicos que auguran salir de la crisis para entrar a épocas de gran desarrollo para mejorar las condiciones de vida” (Meuly, 38:2000).

Se menciona lo anterior porque a partir de este modelo de economía del país, todas las esferas de la sociedad se deben de modificar, por lo tanto la educación también tiene que modernizarse.

La reforma del Artículo Tercero Constitucional “promulgada el 4 de marzo de 1993 establece el carácter obligatorio de la educación secundaria. Esta transformación, es consecuencia de la iniciativa que el presidente de la República presentó a la consideración del Congreso de la Unión en noviembre de 1992” (SEP,8:1993), se consideró como una de las más importantes reformas que ha sufrido este nivel educativo desde su creación.

La reforma tenía como objetivo el brindar una educación de mayor calidad formativa, por lo que se tuvo que modificar el plan de estudios.

La reforma al Plan de Estudios de 1993 crea la asignatura de Orientación Educativa para el tercer grado de educación secundaria, que hasta ese momento se brindaba como un servicio de asesoría que se daba en forma individual.

Por las nuevas necesidades de la educación se elabora el Programa para la Modernización Educativa, a partir de éste, la educación secundaria deja de ser concebida como educación media básica y pasa a formar parte de la educación básica.

Antes de 1993 la orientación en las secundarias, estaba únicamente dirigida a solucionar problemas de aprendizaje y a las conductas de los alumnos; a

partir de este año dentro del plan y programa se da cavidad a una nueva asignatura: orientación educativa.

De la reforma educativa en materia de orientación, se obtiene la Guía Programática de Orientación Educativa y el Programa de Orientación Educativa para tercer grado de Educación Secundaria 1994-1995.

Con la elaboración de esta guía se pretendía que fuese una herramienta para el maestro, ya que como la materia era de recién aparición dentro del plan de estudios de secundaria, ningún profesor contaba con algún recurso en que apoyarse para la impartir la asignatura. La finalidad de la guía como ya se mencionó, era de ofrecer al maestro ayuda para desarrollar la enseñanza y propiciar así una mejor participación de los alumnos en clase.

Las unidades temáticas en las cuales se dividieron los contenidos en la guía programática son los siguientes:

Unidad 1 El adolescente y la salud.

Unidad 2 El adolescente y la sexualidad

Unidad 3 El adolescente, la formación y el trabajo.

Con la incorporación de la asignatura se plantea tener una visión más integral, ya que se toman en cuenta los aspectos sociales, culturales, biológicos y psicológicos.

Desde esta perspectiva la orientación educativa en la secundaria es entendida, como la actividad que facilitará el desempeño escolar, ofrece pautas para el futuro personal y profesional del educando, favorece la formación de valores, desarrollo de habilidades y actitudes que le permitirán interactuar con la realidad, sin descuidar los aspectos intelectuales y afectivos.

Lo anterior no pretende sustituir la asesoría individual sino que más bien la de ser complemento de ésta.

En la nueva reforma el orientador se convierte en docente, da tres horas a la semana únicamente a los alumnos del tercer grado y hasta el ciclo escolar 1998-1999, es cuando se desarrollan temas para los alumnos de primero y segundo grado.

En el ciclo escolar 1999-2000 se seguía impartiendo solo a los terceros grados la materia de orientación educativa, mientras que a los alumnos de 1° y 2° grado se les impartía la materia de formación cívica y ética. Tal asignatura sustituiría a la materia de orientación educativa a partir del ciclo escolar 2000-2001 para los alumnos de tercer grado.

En la actualidad se imparte la materia de formación cívica y ética para los tres grados de secundaria, la cual sustituye en nombre a la anterior, pero

tienen la misma finalidad; formar de manera integral y abierta a los alumnos, para que cuenten con la capacidad de reconocer, enfrentar y resolver retos que se le presenten en la vida. Además, está encaminada a desarrollar actitudes, aptitudes, habilidades y destrezas, que sean útiles al adolescente para la conducción de su vida.

La creación de la materia de formación cívica y ética, como se ya se mencionó, es consecuencia de los cambios sociales y educativos que se derivan del cambio de una sociedad cerrada y autoritaria hacia una sociedad cada vez más abierta y tolerante.

Realmente son interesantes las razones, por las cuales surge la necesidad dentro de las secundarias de una materia que prepare al adolescente hacia: la inserción al mundo de los adultos, a los cambios que tienen la sociedad en la que vive, a que se conozca a sí mismo, etc., pero realmente estará teniendo éxito la reestructuración.

En la práctica hay diversos factores que no permiten que se cumplan con los objetivos de la materia, entre los cuales podrían estar, las estrategias utilizadas en el aula, el compromiso que establece el maestro con él mismo, para cumplir los objetivos de la materia, la disposición de los alumnos, entre otros.

Hay que resaltar la preocupación por tener una materia que prepare y oriente a los alumnos, en la cual se puedan tratar temáticas de gran importancia en la vida de los adolescentes y que sean de su interés.

1.5 Práctica del orientador escolar.

Al igual que la orientación, el trabajo del orientador dentro del ámbito de la orientación escolar, se ha ido enriqueciendo gracias a diversos autores. Con el tiempo la labor del orientador es cada vez es más compleja, ha pasado de ser quien proponía alternativas de trabajo hasta ser el encargado de desarrollar habilidades y destrezas, así como presentar alternativas para que el orientado tome la decisión adecuada para resolver problemas futuros, o bien, orientar para evitar problemas que puedan afectar su proyecto de vida; por lo tanto desde ésta perspectiva, el trabajo del orientador requiere no sólo ser un guía, o presentar alternativas sino además adquiere un carácter preventivo.

De los autores que han descrito la labor orientadora que realiza un maestro dentro del salón de clases son Strang y G. Morris, quienes afirman que las aptitudes que posea el maestro, así como el conocimiento que tenga éste de sus alumnos, serán los elementos que propicien el desarrollo de sus alumnos en cuanto a hábitos, responsabilidades, autoestima; es decir, no

sólo será el que guíe al alumno hacia el aprendizaje, sino que les ayudará a desarrollarse como personas.

Desde esta perspectiva el trabajo del orientador adquiere importancia, es el responsable de llevar a cabo la labor orientadora de la institución para la cual trabaja, por lo tanto, deberá cumplir con los objetivos planteados, tanto de la institución como los propuestos en el programa establecido por la Secretaría de Educación Pública.

En la actualidad el orientador escolar es quien imparte la materia de formación cívica y ética, por lo tanto, se vuelve docente; porque es quién tendrá la labor de propiciar en los adolescentes el conocimiento de sí mismo, por lo tanto tendrá que utilizar diferentes recursos y emplear estrategias para lograrlo.

Al ubicar el trabajo del orientador dentro de un aula, también recae en ellos la responsabilidad del ambiente en el cual vayan a estudiar sus alumnos, éste ambiente debe ser de confianza y respeto, para que se logren los objetivos propuestos.

Pero no se tiene que limitar al trabajo del orientador únicamente a cumplir con los objetivos planteados. Nos dice J. Llopis (1965) que los adolescentes requieren de una dedicación especial, una guía continua que puede dar uno

de los profesores de la institución; ya que el alumno no sólo tiene problemas escolares, sino que existen una serie de problemas juveniles a los que se debe de enfrentar, como es la delincuencia, drogadicción, conducta sexual, matrimonios prematuros, etc., por lo cual se requiere de una ayuda continua.

Al plantear una ayuda continua en el trabajo del orientador, implica que haya una secuencia, pero no debemos olvidar que dentro de la labor orientadora se ven implícitos diversos factores que pueden favorecerla u obstaculizarla.

La Secretaría de Educación Pública en los planes y programas vigentes de orientación, establece una serie de objetivos, los cuales tiene que lograr el orientador, de los logros que alcance, será evaluado y valorado su desempeño, tanto en las funciones psicológicas y pedagógicas.

La falta de conocimiento de lo establecido en los documentos propuestos por la SEP, las necesidades de la escuela y las actividades de apoyo que requieren los directivos de la institución (que en ocasiones suelen ser funciones ajenas a las tareas preestablecidas); son algunos factores que interfieren con las funciones del orientador.

Las condiciones de trabajo como son el mobiliario, instrumentos, número de horas asignadas a la materia, el número de alumnos que atiende, entre otros; constituyen también aspectos importantes en la labor cotidiana del

orientador, ya que facilitará o favorecerá su práctica, que por lo general suelen ser insuficientes y esto se ve reflejado en la calidad de aprendizaje que proporciona la institución educativa a sus alumnos.

Otro de los factores que pueden beneficiar o afectar el desarrollo de la práctica de la orientación, es la organización tanto académica como administrativa de la institución. Si es organizada no se le pedirá al orientador que cumpla con algún otro rol que no sea el que él debe desempeñar.

Un factor de suma importancia en la práctica orientadora, es el propio orientador. Ya que esta práctica, está condicionada a lo que el orientador piensa y siente así como de su experiencia, conocimientos, formación académica y actualización profesional, es decir, estará influida por lo que es como sujeto. Esto influye en la interpretación que haga de las problemáticas presentadas por sus alumnos y alumnas que le soliciten apoyo.

En cuanto a las actividades y las estrategias que el orientador programe serán importantes en su práctica cotidiana para lograr los objetivos contenidos en el plan y programa, además de favorecer el proceso de desarrollo en los alumnos, no sólo lograr el conocimiento de sí mismo sino que podrán desarrollar habilidades y aptitudes.

Dentro del proceso de orientación la relación que se establece entre orientador y alumno, será determinante, ya que de éste dependerá si se logran cumplir los objetivos. La relación que se establezca debe tener como base la comunicación, que le servirá como eje que permitirá integrar los conocimientos, por lo cual el orientador tendrá que propiciar canales de comunicación, no sólo entre los alumnos, sino también con los padres de familia, maestros y con el trabajador social.

Además tiene que establecer comunicación con otras instituciones, para que le proporcionen información y apoyo a los adolescentes acerca de orientación vocacional, trabajo, salud y sexualidad.

El trabajo del orientador requiere de un gran compromiso y responsabilidad con la institución para la cual trabaja, pero principalmente con los adolescentes para quienes trabaja.

Además tendría que realizar un trabajo colectivo con las personas que se vean involucradas (padres de familia, compañeros, directivos, entre otros) en el proceso de formación de los alumnos.

Con los padres de los alumnos se tiene que establecer una comunicación en la cual se tendría que sensibilizar a los padres de familia de la importancia que tienen ellos, en el proceso de aprendizaje de sus hijos.

Retomando la parte de los recursos de trabajo, algunas herramientas que el orientador puede utilizar para enriquecer su práctica; son las dinámicas grupales e individuales, test, información documental, audio, películas, videos, etc. Existe una rica variedad de recursos que pueden ser empleados por los orientadores, para realizar su labor dentro y fuera del centro escolar, siempre con la finalidad de lograr alcanzar los objetivos deseados.

Puede parecer muy compleja la práctica orientadora dentro del ámbito educativo, pero ésta dependerá en gran medida del compromiso que establece el orientador con su quehacer cotidiano y de la manera en que hará frente a los diversos factores que obstaculicen su labor, o bien, la manera en que sepa aprovechar los factores que la facilitan.

Así como el éxito depende del compromiso y la responsabilidad de cada orientador, la falta de estos elementos será el factor principal del fracaso de la orientación escolar y quizá de alguno de sus alumnos.

CAPÍTULO II

ADOLESCENCIA

2. La etapa de la adolescencia.

Ana Freud, establece que la adolescencia es una etapa del proceso de desarrollo por la cual pasan los sujetos, en ésta se atraviesa por desequilibrios e inestabilidad extrema y lo denomina "Síndrome normal de la adolescencia". Durante esta etapa es perturbado el sujeto por el mundo del adulto, pero es necesario para el adolescente, ya que a partir de su separación con los lazos parentales podrá establecer su identidad y a su vez su personalidad.

El síndrome normal de la adolescencia está integrado por diversos síntomas que presenta a lo largo del proceso el adolescente. Se inicia una búsqueda de la identidad, hay una tendencia hacia lo grupal, se da una necesidad a intelectualizar, crisis religiosas, desubicación temporal, evolución sexual, la actitud reivindicadora hacia lo social, contradicciones en la conducta separación de los padres y cambios constantes de estado de ánimo.

Todas estas actitudes del adolescente se dan durante el proceso que implica la etapa de la adolescencia.

La etapa de la adolescencia inicia con los cambios físicos, ante este cambio, el sujeto tiene que vivir el duelo por el desprendimiento de su cuerpo infantil así como de la dependencia de los padres. Este duelo que se vive es parte de la crisis de identidad por la cual pasa el sujeto y a su vez, es uno de los elementos que tienen que ver con el proceso de la personalidad.

2.1 Cambios físicos.

Como todo proceso tiene un principio, la etapa de la adolescencia se inicia con los cambios físicos que ocurren durante la pubertad, el cual se caracteriza por el crecimiento y desarrollo de diferentes partes del cuerpo del hombre y la mujer. Así como la maduración de los órganos sexuales.

La primera etapa de la adolescencia, se refiere específicamente a los cambios físicos y fisiológicos.

La glándula pituitaria empieza a producir hormonas de crecimiento las cuales están asociadas con el aumento de talla; además la glándula hipófisis produce la hormona gonadotrópica, la cual estimula el funcionamiento de las gónadas, éstas son hormonas que estimulan la maduración de los genitales.

La glándula hipófisis que se localiza en la región del hipotálamo en el encéfalo, libera hormonas, una de las más importantes son las hormonas

sexuales, entre ellas la testosterona en los varones y los estrógenos en las mujeres, ambas hormonas estimulan el crecimiento de los espermatozoides y de los óvulos. Además, estas hormonas se unen unas a otras con la finalidad de desarrollar los huesos y los músculos.

Según Aberastury los cambios físicos ocurren en tres niveles que son los siguientes:

- Primer nivel. Es donde se activan las hormonas gonadotropinas de la hipófisis que produce el estímulo fisiológico necesario para la modificación sexual.
- Segundo nivel. Se hace referencia a las consecuencias de la secreción de la gonadotropina de la hipófisis, que está relacionada con la producción de óvulos y espermatozoides maduros.
- Tercer nivel. En este nivel se encuentra el desarrollo de las características sexuales primarias, es decir, el agrandamiento del pene, los testículos o el útero y la vagina, así como el desarrollo de las características sexuales secundarias. Las cuales se refieren a la maduración de los senos, la modificación de la cintura escapularia y pelviana, el crecimiento del vello púbico y cambio de voz.

A estos cambios se unen modificaciones fisiológicas de crecimiento como el cambio de talla y peso.

Cualquier autor que se consulte para conocer los cambios fisiológicos propios del comienzo de la etapa de la adolescencia, se encontrará que, coinciden en la importancia que tiene la glándula hipófisis para los cambios físicos que les ocurren a hombres y mujeres durante esta etapa. Dichos cambios son el inicio a lo que se enfrentará el sujeto en el proceso de la adolescencia.

Los cambios ya mencionados desde el punto de vista del autor que se consulte hará referencia a los mismos, quizá estén agrupados en diferente forma. Pero tienen la misma información. Las glándulas encargadas de los cambios que sufre el cuerpo del niño para convertirlo a un cuerpo maduro.

Otra de las coincidencias que tienen los autores es acerca de la diferencia en el inicio de desarrollo de la mujer y del hombre, ya que la mujer experimenta a más temprana edad el crecimiento de talla y estatura, así como el desarrollo y la maduración de su cuerpo.

La nueva imagen que tiene el adolescente, es la consecuencia de lo ya mencionado. Lo significativo de esta nueva imagen ya no de un niño ni de niña, sino más bien de hombre y mujer, como los cambios físicos ocurren con rapidez no les permiten a los individuos a asimilar el cuerpo que tiene, lo llevará a una confusión, ya que con este nuevo cuerpo se insertará en el mundo de los adultos.

2.2 Identidad

Para CONAPO (1982) la identidad se encuentra en el núcleo del individuo, ligado a su cultura próxima como un conjunto efectivo e intelectualizado, dentro del contexto ético.

Según Sorenson la identidad es la creación de un sentimiento interno de sí mismo y continuidad, una unidad de personalidad sentida por el individuo y reconocida por otro, que es saber ¿quién soy?.

Erikson en su libro “Sociedad y adolescencia” hace un análisis acerca de la identidad de los adolescentes y la denomina la crisis de la identidad, la cual se da en la etapa de la adolescencia.

Para explicar la crisis de la identidad Erikson hace referencia a Stuart Hampshire, quien dice que la identidad es la agrupación de una variedad de fenómenos que pueden ser estudiados en conjunto y son de una naturaleza psico y social.

Erikson a partir de la teoría psicoanalítica explica porqué es psico y social. Referente a lo psico del sujeto, nos menciona que “es parcialmente conciente y parcialmente inconsciente. Es un sentido de continuidad e igualdad personal, pero es también una cualidad de vivir no-consciente-de-sí-

mismo, como puede ser tan espléndidamente manifestó en un joven que se ha encontrado así mismo a medida que ha encontrado su dimensión comunitaria” (Erikson, 11:1987)

En cualquiera de las tres definiciones de identidad, se hace mención a la conformación de la identidad con base en la identidad del otro, es decir, el adolescente se diferencia de los demás a partir de estar en contacto con ellos. Establece una relación con sujetos ajenos a la familia, en la mayoría de las veces son adolescentes al igual que él; dentro de la relación que establece, en la medida que logre diferenciarse conscientemente de los demás, se ira conociendo así mismo y conformará su propia identidad.

El hecho de perder su identidad infantil, implica la búsqueda de una nueva identidad que se va construyendo tanto consciente como inconscientemente, tal búsqueda se da durante la adolescencia.

En la adolescencia se unifica el temperamento, talento, vulnerabilidad, prejuicios que trae desde la infancia, así como los valores que le fueron inculcados (inconscientemente), con el rol que se le está asignando, las posibilidades ocupacionales, amistades hechas, encuentros sexuales (conscientemente), tal unificación son los elementos que le permiten construir su identidad.

La parte social a la que hace referencia Erikson, se refiere a la dimensión comunitaria en la cual como ya se mencionó el sujeto debe encontrarse a sí mismo. Necesita de los demás, ya que ningún individuo se puede construir aisladamente por ser sujetos sociales.

En la infancia necesitó de modelos parentales y en esta etapa necesita modelos comunitarios. Con esto no se pretende dar a entender que los modelos parentales no son importantes, sino más bien ante los adolescentes los modelos comunitarios son más de su interés.

Para poder llegar a esta crisis de identidad, tienen que estar dadas las condiciones como son las cognoscitivas, sociales y somáticas.

En la teoría psicoanalítica el estudio de la infancia ha requerido de diversos estudios, ya que esta etapa del desarrollo del ser humano es muy importante, porque de esta etapa dependerá la renovación y preservación de las etapas subsecuentes.

2.3 Personalidad

“El proceso adolescente que modela la personalidad en forma decisiva y concluyente solamente puede entenderse como en términos de su historia, del impulso de maduración innato y de la conducta dirigida, debido a que

estos factores, en interacción mutua, originan la formación final de la personalidad” (Blos, 34: 1980)

La etapa de la adolescencia se caracteriza por ser un proceso en el cual se relacionan diversos factores, para lograr la conformación de la personalidad de los sujetos.

Desde la teoría del psicoanálisis se enfocará el proceso de desarrollo de la personalidad, así como los factores que influyen para que el proceso se logre.

Como ya se mencionó al inicio del capítulo, la primera etapa de la adolescencia son los cambios físicos que sufre el cuerpo de los sujetos en los inicios de esta etapa, pero ¿qué pasa en cuanto al aspecto psicológico de los sujetos?. A partir de la corriente psicoanalítica se dará respuesta a la interrogante.

Desde el psicoanálisis la adolescencia implica abandonar el mundo infantil para poder entrar al mundo de los adultos.

Los cambios psicológicos que se producen durante este periodo como lo menciona Peter Blos, no sólo van relacionados con los cambios corporales por los que pasa el adolescente, si no que también están relacionados con

los padres y con el mundo que lo rodea; así como con su historia personal. De estas relaciones que se establecen, dependerá qué tan rápido o lento sea el proceso del desarrollo de la personalidad.

En el momento que el adolescente es incluido en el mundo de los adultos, ingresa con un cuerpo maduro por la transformación por la que vivió, además, su identidad ha sido conformada; por lo cual necesita adquirir una ideología que le permita adaptarse al mundo al que recién ha ingresado, así como a la forma en que se mueve este mundo.

Al inicio se mencionó que la etapa de la adolescencia se caracteriza por la forma en que se comportan los adolescentes, sus actitudes que suelen ser contradictorias, ambivalentes; que son debidas a las fricciones que se dan dentro del ambiente familiar y social.

El comportamiento que suelen tener los adolescentes durante esta etapa está relacionado por las modificaciones corporales que le son incontrolables, así como lo que le exige el mundo exterior, es decir, el adolescente debe adquirir nuevas pautas de conductas que le permitan la convivencia.

La reacción del sujeto ante los cambios físicos y el rol que le está designando la sociedad en la que se desenvuelve, suele ser agresiva pero esta agresividad o violencia con la que actúa en la mayoría de veces, es por

sentirse incomprendido o bien por miedo, no sólo por la familia, si no también por la sociedad a la cual está ingresando. El adolescente se angustia por no saber cómo responder ante las nuevas exigencias.

La solución que le da el adolescente ante esta crisis es momentánea, ya que suele refugiarse en su mundo interno, es decir, se vuelve más callado, le gusta estar encerrado en su habitación, ya no quiere asistir a reuniones familiares; con este comportamiento de encerrarse en sí mismo pretende aislarse de ese mundo que no lo comprende pero que si lo enjuicia, lo crítica y le exige.

El adolescente no quiere ser como esperan lo adultos que sea, pero si elige a otros a quien quiere parecerse. Los sujetos durante esta etapa se presentan como varios personajes y estas personalidades en ocasiones son contradictorias, esto es por la inestabilidad que está viviendo, se encuentra en ese proceso de conformar su propia personalidad.

Hablar del proceso de la adolescencia y únicamente analizar al sujeto en sí, se estaría cayendo en un análisis fragmentado del proceso que conlleva esta etapa, para darle una visión más completa; los padres así como el mundo exterior que rodea al adolescente son factores determinantes en dicho proceso.

Los padres son factores que influyen en el proceso de duelo de los sujetos en el momento que el adolescente se está desprendiendo de su cuerpo infantil está pasando por un duelo (pérdida) y como todo duelo implica una pérdida de algo que se quiere; por lo tanto, como es querido, no se desea perder. El apoyo y comprensión de los padres es fundamental en ese momento.

Según Aberastury los padres también están viviendo este duelo, pero el duelo no es por la pérdida de un cuerpo infantil, sino de la pérdida del niño; es decir, tiene que aceptar el crecimiento del hijo así como la genitalidad de éste y la libre expresión de la personalidad que surge de ella.

La incompreensión de los padres le dificulta la labor de duelo al adolescente. Para lograr la conformación de la personalidad, además de tener una madurez biológica, requiere tener una madurez afectiva e intelectual, lo cual le permitirá conformar un sistema de valores y una ideología que le permitirán confrontar a su medio y defender su ideal político, del mundo, de su contexto, etc.

Para lograr la madurez afectiva, necesita del apoyo de los padres. Los padres tienen que desprenderse de los hijos infantiles y adaptarse hacia la relación con el hijo adulto. Los padres en ocasiones se resisten a aceptar el proceso de crecimiento de sus hijos. Una de las actitudes de los padres

puede ser en brindarle exagerada libertad al hijo, lo cual lejos de brindarle apoyo lo hace sentir en abandono, los padres que suelen darles libertad a los hijos, es porque no aceptan ver crecer a los hijos, es como no querer recordar que si los hijos crecen ellos envejecen.

El desprecio y la hostilidad que manifiestan los adolescentes hacia los padres durante esta etapa, se da como una forma de defensa ante el desprendimiento de la dependencia infantil y por la desconfianza de no ser comprendido.

El factor económico en la relación padre e hijo en este proceso, adquiere importancia, ya que los padres suelen chantajear al hijo si no se comportan o son como ellos quieren que sean; es decir, los manipulan con la finalidad de seguir teniendo el poder sobre él. La manipulación que pretende el padre sobre el hijo implica que surjan en la relación fricciones, ya que el adolescente en esta etapa siente que debe ser él quien planifique su vida, así como controlar los cambios, necesita adaptarse al mundo externo, a las nuevas exigencias; lo cual explica sus deseos por hacerse cargo de la forma en que va a resolver sus necesidades; es decir, la necesidad de independencia.

A mayor incomprensión de los padres por respetar la independencia del hijo, el adolescente como respuesta a dicho trato reaccionará en forma violenta.

El mundo externo facilitará u obstaculizará el crecimiento del adolescente. El tipo de sociedad en la que se vive en la actualidad, es la causa de algunos comportamientos de los adolescentes, “en este momento vivimos en el mundo entero de una juventud disconforme a la que se enfrentan con la violencia, y el resultado es destrucción y entorpecimiento del proceso” (Aberastury, 26:2000)

Los adolescentes se enfrentan a una sociedad violenta, la cual hace que reaccione con violencia ante los cambios sociales. Los sujetos en esta etapa están en contra del modo de vida, lo cual ocasiona que la posición ideológica de los adolescentes sea confusa, por un lado están en contra de la violencia y el poder; pero sin embargo, ellos también hacen uso del poder y de la violencia. Es por lo cual se ve entorpecido su proceso en la conformación de su personalidad.

La inserción en el mundo social del adulto es lo que va definiendo la personalidad e ideología de los adolescentes.

CAPÍTULO III

SEXUALIDAD

3. Sexualidad

“La sexualidad es mucho más que tener pene o vagina, las relaciones sexuales y la posibilidad de procrear. Tiene que ver con sentimientos, valores y expresiones y con la percepción de uno mismo según su sexo” (Hiriart, 170:1999). La cita anterior permite tener una concepción amplia de lo que implica la sexualidad, así como se menciona, es algo con lo que nacemos y con lo que nos morimos, que va cambiando a lo largo de toda la vida y va más allá de la posibilidad de procrear hijos; además, la forma de vestir, peinarse, la forma de relacionarse con los demás, tanto hombres como mujeres, son parte de la sexualidad de los seres humanos.

“El término sexualidad es el resultado de cómo –el grupo o el individuo- ha construido el concepto. En efecto, la sexualidad es, ante todo, una construcción mental de aquellos aspectos de la existencia humana que adquiere un significado sexual y, por lo tanto es un concepto acabado y definitivo, pues la existencia misma es continua y cambiante” (Hiriart, 171:1999).

Al conceptualizar el término sexualidad, se deben tener en cuenta los elementos anteriores para poder tener una visión más completa. Es importante distinguir y no confundir lo que implica la sexualidad para los sujetos, por lo tanto, se necesita reconocer su existencia como parte de la vida de todo ser humano, además de que se va transformando a lo largo de las etapas de desarrollo del hombre, es decir, es un proceso.

3.1 Desarrollo sexual del adolescente.

El desarrollo sexual en los adolescentes se explica basándose en las teorías de Erikson y de Blos, quienes describen las etapas que conforman el desarrollo sexual. Se distinguen cuatro etapas: la del aislamiento, orientación incierta de la sexualidad, orientación estable de la sexualidad y de la consolidación.

El conocimiento de tales etapas facilita la comprensión del desarrollo de la sexualidad en los adolescentes, ya que, se imparten contenidos dentro de la educación a nivel secundaria relacionados con la sexualidad; además, se considera necesario saber cómo están viviendo los adolescentes su sexualidad. Cómo enseñar si no se conoce lo primordial; qué implica la sexualidad. Siendo ésta una parte primordial dentro del proceso de desarrollo de todo ser humano.

Etapa del Aislamiento.

Se ha mencionado frecuentemente acerca del inicio de la adolescencia y la serie de cambios físicos que presenta el cuerpo del adolescente, que a su vez, conlleva a cambios psicológicos. En tan poco tiempo le han acontecido cambios ocurridos con gran rapidez, lo cual origina las contradicciones en su comportamiento como una respuesta ante los cambios en su cuerpo.

Los cambios que se dan dependen de cada persona, según el ritmo de crecimiento de cada sujeto.

Se menciona que a pesar de las diferencias en el proceso de maduración entre sujetos de la misma edad cronológica, los sujetos se agrupan por edades sobre todo en la escuela. Lo cual origina al interior del grupo, que se empiecen a imitar y se establezca la solidaridad entre ellos; es decir, a pesar de no estar pasando todos por los cambios se comportan como si también los estuviesen viviendo, esto se debe al sentimiento de pertenencia hacia el grupo del cual son parte.

A partir del inicio de los cambios físicos y de los impulsos sexuales, es cuando se empieza a transformar su sentir y su pensar. A pesar de transformarse su sentir y pensar, no cuenta con una personalidad que posea los mecanismos suficientes que le permitan canalizar y dirigir esos impulsos,

por lo que tiene que adoptar conductas que le permitan adaptarse a las nuevas situaciones que se le presentan.

Al principio el adolescente se siente desconcertado ante su nueva situación y se retrae o aísla del mundo exterior, en especial de su familia.

El encierro en sí mismo se explica a partir de la necesidad de comprender lo que le está pasando, y el retraimiento con respecto a su familia se debe, en gran parte, al conflicto que está viviendo, al posible sentimiento de sentir atracción erótica hacia un familiar del sexo opuesto y la prohibición del incesto, es la causa de la separación.

La etapa del aislamiento se considera como el “inicio de la adolescencia, se desarrolla generalmente una nueva modalidad en la forma de pensamiento, la cual permite la reflexión y la crítica necesarias en el proceso adolescente” (CONAPO, 127:1982).

El adolescente comienza a criticar lo que ve y construye dentro de su pensamiento reflexiones y teorías (pensamiento formal).

Sus nuevas cualidades de impulso sexual y pensamiento formal le dan al adolescente una nueva percepción del medio ambiente y de sí mismo. Lo cual causa preocupación en los sujetos, ya que los cambios físicos no

concuerdan con el ideal que tiene de belleza física y la comparación que hace entre lo que es y lo que quisiera ser, ocasiona desconcierto y a su vez está relacionada con la crisis de identidad por la que está pasando.

Por lo tanto el adolescente tiene que adaptarse a su nueva apariencia física y en la mayoría de las veces adopta una actitud hosca como respuesta ante los cambios en su cuerpo. No sólo cambia la actitud y el comportamiento, sino además, su autoestima y la confianza en sí mismo, por enfrentarse ante su realidad de no poseer la imagen que él quisiera tener, el ideal que suelen tener los adolescentes está basado en los estereotipos culturales de belleza, es decir, el ideal es el que se maneja socialmente y tiene que ver con la cultura de cada sociedad, éstos se muestran en nuestra sociedad a través de los diversos medios masivos de comunicación. La disparidad que existe entre el ideal de imagen y lo que posee en realidad; origina que se aísle.

La etapa del aislamiento presenta diferentes características según el sexo, las adolescentes deben afrontar la primera menstruación (menarca), en nuestra sociedad implica un hecho importante, ya que, posibilita la procreación. Se le da un trato diferente; sin embargo, no se les prepara con información ni se les orienta adecuadamente. El recibir orientación en la preadolescencia prepararía a las mujeres para el momento en que se presentará su primer sangrado, esto sería fundamental para que no sintieran temor, ni pena por este hecho, las generaciones anteriores concebían a la

menstruación como una enfermedad, o bien, algo que se debía mantener en secreto y exclusivo de las mujeres.

El ser exclusivo de las mujeres, despierta la curiosidad en los adolescentes ante este secreto del cual están excluidos por ser varones. El comportamiento del varón ante una situación vergonzosa para las mujeres, como es el manchar su ropa por no saber el día en el que inicia su sangrado, es de burla, o bien, decir comentarios vulgares acerca del accidente sufrido.

Los varones por su parte, experimentan las primeras eyaculaciones. A diferencia de las mujeres este hecho se relaciona con el placer sexual; es decir, se asocia a las conductas de masturbación, fantasías y sueños eróticos; tales conductas son desaprobadas y se reprimen. Las eyaculaciones involuntarias pueden ser, fuente de angustia para los adolescentes, ya que ante los ojos del adulto incurren en faltas al masturbarse y en ocasiones suelen recibir castigos por algo que está fuera de su control.

El resurgimiento del impulso sexual se presenta en forma distinta según el sexo. La diferencia radica en que tanto el niño, como la niña en sus primeros años se identifica sexualmente diferente.

La niña para lograr su primera identidad sexual, debe abandonar a la madre como objeto de amor y enfoca su atención y cariño hacia el padre. En cambio el niño no tiene que realizar tal cambio y su madre es su objeto de amor y para lograr la identidad sexual debe asumir un rol activo en relación con ella, dicho rol lo asimila a partir de la interacción que vive con las demás figuras masculinas que existen en la familia.

Al inicio de la adolescencia el varón debe renunciar a la idea de gestar un hijo como lo hace la madre, hay que aclarar que esta idea es inconsciente y es un requisito para lograr la identidad masculina.

Como un recurso para librarse de la figura de la madre, surge un rechazo hacia las mujeres: él llega hasta ignorar o negar la existencia de las mujeres, además, la forma de relacionarse con ellas es en forma agresiva. Los adolescentes son hostiles con las chicas, las atacan, tratan de evitarlas y se burlan de ellas; pero en realidad, con esa actitud buscan negar la angustia que les provocan las mujeres.

La única actividad liberadora de tensión sexual que está bajo control del adolescente, es la masturbación o autogratificación, sin embargo como ya se hizo mención, existe una prohibición social que reprime esa conducta. Por lo que el adolescente al masturbarse tiene un sentimiento de culpa, en ocasiones atendiendo a la prohibición social el adolescente reprime y

sublima su deseo, desplazando su energía al desarrollar actividades de su interés que puede ser en compañía de sus compañeros.

La orientación que toma la mujer en esta etapa tiene franca orientación hacia la heterosexualidad pero esto no implica que haya asumido la feminidad, sino que su proceso es distinto. La adolescente se define para no caer de nuevo en la dependencia infantil madre-hija, tiene que abandonar la relación infantil con su madre.

En la adolescente el impulso sexual está organizándose y empieza a buscar el sexo opuesto como objeto amoroso. Las fantasías que se forman en torno a la búsqueda constituyen un medio para liberar la tensión sexual.

En cuanto a la masturbación en la adolescente no tiene la misma relevancia que en el varón. La liberación sexual se da con la facilidad mediante fantasías, sueños y proyectos futuros.

Además a la mujer se le inculca evitar cualquier tipo de satisfacción sexual antes del matrimonio. Lo anterior en la actualidad se está rompiendo, ya que, cada vez más adolescentes inician a menor edad su actividad sexual, lo cual implica una práctica en la mayoría de los casos sin ningún tipo de protección.

Etapa de orientación incierta de la sexualidad.

Los adolescentes de ambos sexos salen de la etapa de aislamiento, cuando logran establecer un cierto dominio en su conducta. En esta segunda fase, los adolescentes buscan identificarse con personas ajenas al hogar, para romper así las ligas emocionales infantiles con su familia y establecer más adelante relaciones de tipo adulto.

En esta segunda etapa se da un proceso de separación con la finalidad de lograr una identidad diferenciada. El super yo funciona de una forma independiente debido a la introyección de las normas y pautas de conducta familiares, aunque se debilita por la separación emocional que él debe efectuar con respecto a sus padres.

A consecuencia de lo anterior se debilita el yo, el resultado de esto es el sentimiento de la incomprensión que sufren los adolescentes. El vínculo emocional con el progenitor del mismo sexo también origina incertidumbre sobre la identidad sexual; por esto buscan en amigos del mismo sexo aquellos elementos que sean similares, que enriquezcan su personalidad y les ayuden a lograr esa identidad diferenciada. Los procesos que siguen los adolescentes son distintos según el sexo, aunque ambos se dirigen hacia un amigo del mismo sexo.

En el varón la elección del amigo es determinada por las características de la otra persona, que en realidad son las que él quisiera tener. En esta fase se expanden las relaciones amorosas, se consolida el yo ideal, se vuelve más narcisista. Por otra parte, en el inicio de la relación con el amigo representa el ideal del yo. En esta fase suele suceder que la relación con el amigo ceda ante la presión del impulso sexual, estableciéndose relaciones sexuales de tipo homosexual. Este proceso es conocido como estadio homosexual de la adolescencia, no implica una orientación sexual definitiva, se trata de un episodio transitorio.

En las adolescentes la amiga es amada en forma pasiva, de ella se espera recibir atención, cuidados y afecto. Es frecuente sentirse invadida por sentimientos eróticos o sexuales. Ese tipo de relación es un paso intermedio entre la bisexualidad y la adopción de la feminidad.

En esta etapa la mujeres se identifican fácilmente con otras personas del mismo sexo. Las amistades, los enamoramientos, la vida de fantasía, los intereses intelectuales y atléticos; así como el arreglo personal entre otros, están en mucho determinados por las identificaciones temporales. De no tener ellas los elementos necesarios para entablar relaciones sexuales, los resultados pueden ser nocivos para el desarrollo de su personalidad.

Etapa de apertura a lo heterosexual.

La declinación de la tendencia bisexual marca el inicio de una nueva etapa “la etapa heterosexual”.

Las fases anteriores a ésta le dan a los adolescentes las bases para adquirir una identidad sexual estable, implica renunciar al sexo que no se tiene y dejar atrás las formas de gratificación y amor infantil.

La vida emocional del adolescente es rica e intensa; él puede autodefinirse ante la pregunta ¿quién soy?, surge en él una gran preocupación por los problemas políticos, filosóficos y sociales. En esta etapa el adolescente se encuentra capacitado para hacer elecciones amorosas heterosexuales.

En esta etapa tanto hombre como mujer comparten varios elementos característicos, es necesario que los adolescentes vivan experiencias en las que conozcan profundamente al otro sexo, para que después realicen una elección heterosexual adecuada.

Las primeras elecciones amorosas están casi siempre determinadas por similitudes físicas o psíquicas con los padres, o bien, se tienen rasgos opuestos que no toleran.

En esta etapa el sujeto posee un acentuado narcisismo que actúa como protección al sentimiento de abandono, que se genera por la necesidad de separarse de los padres.

El enamoramiento es entendido como sentimiento de estar completo, acentúa los rasgos femeninos y masculinos. El amor en la adolescencia implica una gran ternura y devoción, así como una fuerte preocupación por preservar al ser amado, en estas relaciones se suele idealizar al objeto de amor de tal forma que ese sentimiento de pertenencia se da mutuamente.

Al inicio de las relaciones románticas la tensión sexual se canaliza por medio de conversaciones sobre el sexo, matrimonio, los hijos, el amor libre, etc.; estas conversaciones van disminuyendo y la comunicación adquiere un carácter más sexual que implica ya la seducción y puede incluir el juego sexual. Tales relaciones tienen como función el permitir descubrir el aspecto positivo de la sexualidad.

El formar parejas a edad temprana implica introducirse al mundo del adulto, lo cual conlleva a perder la oportunidad de lograr conformar una personalidad diferenciada; es decir, estaría alterando el proceso de la crisis de identidad por el cual se atraviesa para conformar su personalidad.

Etapas de la consolidación.

El final de la adolescencia se define por sus aspectos psicológicos. El adolescente realiza acciones con objetivos a largo plazo, situadas en la realidad; hay estabilidad en sus emociones y flexibilidad para comprometerse y postergar acciones.

En esta fase final el yo del sujeto, ha estabilizado sus funciones e intereses, por lo que se dice que la identidad sexual toma su forma definitiva.

Se puede decir que es un proceso de consolidación, porque el sujeto debe delimitar y canalizar su energía hacia la vida productiva. En ambos sexos el sentido de identidad se manifiesta ya no se cuestiona ¿quién soy?, si no que ya hay una coincidencia entre quién soy y el cómo me percibe el mundo.

La elección de pareja adquiere una mejor orientación, ya que se tiene más claro el tipo de persona con la que se quiere formar pareja.

3.2 Educación sexual en la escuela.

“La cuestión sexual ha sido siempre, desgraciadamente, tabú. Hablar del sexo es todavía para muchas personas, en todas partes, despertar en la adolescencia ideas y deseos malsanos” (Carneiro, 1990:101). Suponen los

padres que cuando no se habla del problema deja de existir y los jóvenes no lo sienten, lo cual es una gran mentira; el evadir la explicación contribuye a que el adolescente se vuelva curioso y busque respuestas a sus dudas con otras personas ajenas a la familia.

“La educación sexual ayuda a que los individuos se sientan mejor respecto de su propio cuerpo y del de los demás, aumentan su seguridad, confianza y comodidad en las relaciones interpersonales. De igual manera, poder hablar abiertamente sobre sexualidad contribuye a disminuir la vergüenza” (Hiriart, 33:1999). Por lo tanto, se hace necesaria una educación sexual, para que se cambie ese sentimiento de vergüenza que invade a los sujetos en la etapa de la adolescencia.

La finalidad de la educación sexual es la de inducir cambios en la concepción de la sexualidad y por consiguiente, en los valores y normas orientadoras del comportamiento individual, se pretende así dar una nueva ética de la sexualidad.

Una ética sexual que sea humanista y social. Humanista en el sentido de que se le de un valor supremo al ser humano y por consiguiente un respeto por él mismo. El ser humano como ser social que es no puede ignorar las normas que establece la sociedad, al no ignorar las normas no se pretende que se entienda que las acate tal y como están establecidas sin cuestionarlas, si no

más bien a partir de ser un ser social, debe aprender a convivir dentro de esta sociedad a la que no puede dejar de pertenecer.

En la secundaria la educación sexual tiene como finalidad proporcionarles no sólo la información acerca de los cambios físicos sino que también, de los emocionales y psicológicos; además tiene una característica, la de ser formativa, es decir, la formación consciente de los sujetos de los cambios ya mencionados, que le permitirán asumir su sexualidad desde una perspectiva más libre, de confianza y de responsabilidad, resaltando siempre la importancia que tiene él como ser humano.

Se debe de fomentar la reflexión, así como la ayuda para que encuentre sus respuestas y proporcionarles la información que se requiera para ello.

En la actualidad la educación informal que recibe el adolescente -que suele rebasar a la educación formal- es el medio principal de aprendizaje sobre la sexualidad en esta etapa, la mayor parte de la información es proporcionada por amigos y compañeros; y éstos a su vez la obtienen de los medios de comunicación a través de programas de televisión, de la radio, de secciones especiales en revistas que suelen comprar con frecuencia las adolescentes, o bien, de la nueva tecnología como es el internet; pero la mayoría de esta información no es la adecuada, porque está presentada con una gran falta de conocimiento sobre las temáticas.

Otra fuente de información en la educación sexual, son los padres. El ambiente así como la comunicación que se establece entre padres e hijos, a lo largo de la infancia; la actitud que se tenga ante la sexualidad de cada integrante de la familia es fundamental, ya que esto, le permitirá posteriormente que adquiera la confianza y la responsabilidad con su sexualidad cada hijo; además, le facilitará expresar las inquietudes y dudas que tenga acerca de los cambios que está viviendo.

Como al inicio se cita, el hablar de sexualidad es un tabú para los padres, lo cual origina que el proceso de la crisis de la identidad por la que está pasando el adolescente sea más retardada.

Por lo anterior, la educación sexual se hace necesaria dentro del currículo a nivel secundaria. La materia de formación cívica y ética en la secundaria en México es en la cual recae la educación sexual.

La educación sexual en el ámbito escolarizado, implica forzosamente al docente; por lo cual, será el encargado de proporcionar la información necesaria, además de concientizar a los alumnos y ser el que guíe el aprendizaje de los alumnos partiendo de los objetivos del plan y programa de la asignatura.

Entre los contenidos que se imparten a lo largo del ciclo escolar de la secundaria, se le dedica una parte a la sexualidad en cada grado.

Los contenidos relacionados con sexualidad en los tres grados de la materia formación cívica y ética son los siguientes:

1er. grado

Bloque 3 Adolescencia y juventud

Tema 2 sexualidad

- Ser mujer y ser hombre
- Cambios físicos, fisiológicos y emocionales de la adolescencia.
- Problemas personales y sociales de los jóvenes en relación con su sexualidad.

2do. Grado

Bloque 3 participación en la sociedad: familia, amigos y compañeros.

Lección 7 Amistad, compañerismo y otras relaciones afectivas.

- Sentido de las relaciones de amistad y compañerismo
- Sentido de la autoestima y respeto
- Reciprocidad y abuso en la amistad
- Relaciones sentimentales en la adolescencia

- Diferentes significados de la pareja en las distintas etapas de la vida de los seres humanos,
- Amor, atracción sexual, afinidad y respeto.
- El amor
- La sexualidad riesgos: agresión. Falta de reflexión en el comportamiento sexual, embarazos prematuros y enfermedades de transmisión sexual.

3er. grado

Bloque 2 responsabilidades y toma de decisiones individuales:

Tema 1 sexualidad y género.

- Madurez emocional y responsabilidad en las relaciones sexuales
- Prevención de enfermedades de transmisión sexual
- Maternidad y paternidad precoz, sus efectos personales y sociales
- Los métodos anticonceptivos: métodos temporales, métodos permanentes.

La finalidad que tiene proporcionar a cada grado parte de lo que implica la sexualidad, es proporcionarles información a los alumnos acerca de los cambios y temas que están relacionados con la sexualidad; es decir, se les va proporcionando información a manera de que el adolescente vaya asimilando y lo vaya preparando para dirigirlo hacia la toma de decisiones

adecuadas acerca de su sexualidad y los riesgos a los que está expuesto al no saber manejar su sexualidad con responsabilidad.

Como la problemática está basada en sujetos adolescentes que cursan el tercer grado, se retomarán los contenidos que tengan relación con la temática de educación sexual para dicho grado.

Se les menciona el concepto de madurez emocional así como los métodos que brindan la posibilidad de no caer en los riesgos que implicarían la paternidad y maternidad precoz, así como la adquisición de alguna enfermedad de transmisión sexual.

Lo importante será conocer en la realidad, cómo el adolescente está asumiendo su sexualidad. Dentro de la escuela se ve implicando al docente como la persona que orienta a los adolescentes en este proceso de adquisición, no solamente de contenidos, sino también al despertar la reflexión y análisis de los mismos, con relación a su vida cotidiana, para lograr que los adolescentes se responsabilicen de su sexualidad, como una parte que merece respeto por ser algo de él mismo.

3.2.1 Enfermedades de transmisión sexual

Las enfermedades sexualmente transmisibles, también llamadas enfermedades venéreas, son padecimientos infectocontagiosos que se contraen por intercambio sexual en condiciones de higiene inapropiadas, o bien, con personas infectadas.

Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) son producidas por microorganismos (virus o bacterias) que tienen especial afinidad por órganos genitales del hombre y de la mujer. No crean inmunidad es decir, la persona que padeció alguna vez una enfermedad venérea no está protegida de un nuevo contagio.

Las ETS no son un castigo, ni una vergüenza, ni significan inmoralidad; son simplemente infecciones producidas por microorganismos contra las cuales hay que luchar, su peligrosidad proviene de poseer un mecanismo de transmisión epidémico, ya que el contagio se produce de una persona a otra y éste a su vez a otro, y así sucesivamente; lo cual puede llegar a contagiar a un grupo de personas.

En la actualidad existen centros específicos disponibles para adolescentes, jóvenes y adultos, que hayan contraído alguna enfermedad de transmisión sexual.

Para erradicar alguna ETS, es importante que las personas tengan alguna orientación, para evitar los sentimientos de culpa y remordimiento, asimilar y aceptar el problema, no buscar culpables y ser consciente del problema que se tiene. Al estar consciente del problema se puede iniciar con el tratamiento adecuado a la enfermedad que se posee y éste tenga éxito.

A continuación se exponen las enfermedades sexualmente transmisibles más comunes.

Gonorrea

Enfermedad transmitida por contacto directo con una membrana mucosa infectadas como el útero, garganta, cerviz, ano y ojos; y es causada por bacterias su período de incubación va de 2 a 10 días después del contagio.

- Síntomas

Mujeres. En la mayoría de las veces no presenta síntomas y sólo en algunos casos presenta flujo purulento acompañado de irritación vaginal y dolor al orinar.

Hombre. En ocasiones presenta ardor acompañado por secreciones purulentas. Las primeras secreciones son amarillentas y posteriormente por la falta de tratamiento pueden ser hasta sanguinolenta.

Sífilis

La sífilis se transmite principalmente por contacto sexual. Por contacto directo con otras áreas mucosas como la boca y el recto, o bien, por heridas infectadas por la bacteria que la produce (*treponema pallidum*). La sífilis también se transmite a través de la placenta de la madre al feto. Su semana de incubación es de 3 semanas después del contacto sexual.

En sus inicios aparece una lesión (chancro) en el lugar de la penetración, no ocasiona algún dolor ni secreción, si no es detectada, se va complicando y entra a una etapa secundaria, en la cual los síntomas son: pérdida de cabello en áreas específicas, úlceras en garganta y glándulas inflamadas; y si en dos o tres años después de haber sido infectado no se está en tratamiento, sigue evolucionando y llega a sífilis tardía, provocando trastornos en la piel, los huesos, el corazón y a nivel del sistema nervioso central.

Herpes genital o herpes simple tipo II

Es causada por virus tiene un periodo de incubación que va de 3 a 20 días después del contagio. Se presenta con sensación de ardor en el sitio del contagio, posteriormente aparecen unas pequeñas vesículas rodeadas de tejido enrojecido y después éstas se rompen, forman llagas húmedas y dolorosas, acompañada de fiebre, dolor de cabeza e inflamación de los

ganglios. Se transmite por contacto directo con vesículas o úlceras abiertas que estén infectadas.

Condiloma

Es transmitida por contacto directo con verrugas infectadas, es causada por virus; su periodo de incubación va de uno a tres meses después del contagio y se manifiesta por el crecimiento en forma de verrugas, usualmente en los genitales o en el ano.

Vaginitis monilial

Con mayor frecuencia presentan esta enfermedad las mujeres, sufriendo comezón en la vulva, flujo constante y apariencia de resequedad en la cavidad vaginal. En el hombre eventualmente provoca inflamación en el pene. Es producida por hongos, éstos pueden estar localizados en la boca, vagina o recto sin causar molestias.

Clamidia

Tiene un periodo de incubación de una a cuatro semanas después del contagio, es causada por virus y se transmite por contacto sexual vaginal, anal o bucal. Produce en la mujer inflamación pélvica, fiebre, dolor durante

el coito, dolor abdominal, ardor al orinar, flujo vaginal y sangrados intermenstruales; en el hombre se presenta por el dolor al orinar y secreción acuosa del pene.

Tricomonirosis

Es causada por parásitos, se transmite por contacto sexual; como los parásitos pueden vivir hasta 7 horas fuera del cuerpo humano les facilita el contagio a través de toallas, sábanas y otros, por ser compartidos por personas infectadas. Tiene un periodo de incubación de 4 a 28 días.

Hepatitis tipo B

Es causada por virus, aproximadamente tiene un periodo de incubación de 8 a 30 días después del contacto. Los síntomas son: dolor muscular, fiebre, cansancio, pérdida de apetito y dolor de cabeza. En ocasiones se presenta color oscuro en la orina, palidez, los ojos amarillos y malestar en el hígado. Se transmite a través de contacto sexual anal, vaginal u oral, o bien, mediante el uso de agujas infectadas y transfusión sanguínea; también por personas infectadas que no se laven las manos después de haber defecado y a través de los alimentos.

Síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA

El virus del Sida se ha estado extendiendo por el mundo, incluso desde antes de que se tuviera noticia de su existencia. La epidemia mundial estaba asentada en 1981, año en que se reconoció por primera vez esta enfermedad y se le dio nombre, se distinguen 3 epidemias del sida: virus, enfermedad y reacciones socioculturales.

El SIDA es causado por el virus de inmunodeficiencia humana identificado (VIH) tiene un periodo de incubación de seis meses a siete años después de haber sido infectado.

Los sujetos infectados son inicialmente “seropositivos”, es decir, presentan en su sangre anticuerpos contra el virus, lo cual implica que pueden ser portadores del VIH y transmitirlo a otros.

Algunos factores que ayudan al desarrollo y evolución de la infección son: la inadecuada nutrición, mala condición física, utilización de sustancias como el alcohol y drogas, exposición frecuente a fluidos seminales, vaginales y sanguíneos; la edad del sujeto al momento de infectarse, el padecimiento previo de enfermedades previo de otras enfermedades sexualmente transmisibles (herpes, hepatitis y sífilis) y la constitución genética.

Las vías de propagación del virus son: el contacto sexual, la sangre y la madre infectada que transmite al hijo.

La mayoría de las infecciones por el virus del sida que se observan se debe por transmisión sexual. La segunda causa es por el empleo compartido de agujas y jeringas contaminadas por usuarios de drogas intravenosas, o bien, por el uso repetido de cualquier aguja, jeringa o instrumento punzante sin proceder a su esterilización o su limpieza previa. La tercera causa se debe a la decisión de ser madre sin saber que se es poseedora del virus, éste se transmite durante el embarazo o poco después del parto.

3.2.2 Métodos anticonceptivos.

Los métodos anticonceptivos son procedimientos, objetos, sustancias y operaciones quirúrgicas utilizadas para impedir en forma temporal o permanente, que se produzca un embarazo no deseado. Algunos los usa la mujer, otros el hombre. El método más adecuado es el que más le guste o le acomode a la pareja y no ponga en peligro su salud.

Métodos temporales

Los métodos temporales son aquellos que se pueden usar durante varios años y cuando se dejan, la mujer puede quedar embarazada.

Hormonales

Pastillas anticonceptivas, son tabletas que la mujer debe tomar diariamente; si no se toman durante 48 horas, ya no protegen. Contienen dos hormonas: estrógenos y progesterona. Existen dos tipos de pastillas las combinadas: con progesterona y estrógeno, de cada 100 mujeres que las toman durante un año se pueden embarazar hasta ocho y esto sucede generalmente por olvido o por no ingerirlas. El otro tipo son las minipíldoras que contienen solo progesterona; de cada 100 mujeres que la usan se pueden embarazar como máximo diez, esta eficacia aumenta en las mujeres mayores de 35 años.

Inyectables, estos se aplican intramuscularmente. Hay inyectables de estrógeno y progestina que debe aplicarse mensual y los inyectables sólo de progestina que se aplica cada dos meses, de cada 100 mujeres que usan inyectables se puede embarazar una.

Implantes subcutáneos son seis cápsulas delgadas hechas de plástico suave que se coloca debajo de la piel del brazo de la mujer. Las cápsulas contienen progesterona y proporciona protección efectiva por cinco años. De cada 100 mujeres que usan este método durante un año, se pueden embarazar una y durante los 5 años se pueden embarazar cuatro.

Dispositivo intrauterino (DIU) es un objeto de plástico en forma de T del tamaño de dos cerillos, recubierto de cobre, que se coloca dentro del útero. De cada 100 mujeres hasta 5 mujeres se embarazan.

Existen dos tipos de *métodos de barrera*: el condón o preservativo para hombre o mujer y los óvulos o cápsulas vaginales para la mujer. Estos preservativos impide el paso de los espermatozoides hacia el óvulo es una barrera. Los óvulos y las cápsulas contienen una sustancia que inactiva a los espermatozoides. De cada 100 mujeres que lo utilizan durante un año se pueden embarazar hasta 15. Independientemente del uso como anticonceptivo, el preservativo puede ser muy eficaz para proteger contra enfermedades de transmisión sexual.

Otros métodos

Estos métodos no utilizan ningún artefacto o sustancia que no sea la voluntad y los mecanismos propios del cuerpo humano. Son de tres tipos: abstinencia sexual periódica, coito interrumpido y lactancia materna.

Los métodos de abstinencia sexual periódica son cuatro: ritmo, temperatura basal, moco cervical o de Billings y sintotérmico. Para usar estos métodos la pareja deberá ponerse de acuerdo en no tener relaciones sexuales durante los días en que la mujer es fértil, ya que puede quedar embarazada.

Por consiguiente es de gran importancia que ambos conozcan con exactitud cuáles son los días fértiles y tengan la voluntad de abstenerse. La eficacia de estos métodos tienen una eficacia de sólo 70%, son eficaces únicamente con parejas que se responsabilizan para usarlos.

Método del ritmo. En el método del ritmo se debe tener relaciones sexuales los días del mes en que la mujer es fértil, éstos se calculan con base en los días que han pasado después de la regla o sangrado. Antes de usar este método, la mujer debe observar sus ciclos durante 6 meses pues sólo pueden utilizarlo las mujeres que tienen ciclos regulares de menstruación.

Método de temperatura basal, en éste la mujer debe de registrar su temperatura todas las mañanas inmediatamente después de despertar, para obtener un registro basal. Esto se hará durante un mínimo de 6 meses antes de decidirse a usar este método anticonceptivo. En la ovulación la temperatura aumenta 0.2 a 0.4° C. La abstinencia sexual debe llevarse a cabo desde cuatro días antes, hasta cuatro días después del aumento de temperatura.

Para usar bien el *método del moco cervical* la mujer deberá sacar diariamente una muestra de su moco cervical. Para ello deberá lavarse bien las manos e introducir los dedos a la vagina. Después frotar el dedo donde tiene la muestra con el pulgar y separar los dedos.

En los días fértiles o húmedos, por la acción del estrógeno natural, la muestra extraída es como un moco cristalino, elástico y flexible, lo cual hace que sea posible que separe los dedos sin que la muestra se rompa. En estos días la mujer corre el riesgo de quedar embarazada si tiene relaciones sexuales, debe dejar pasar hasta cuatro días a la aparición de estas características.

Si el moco es blanco, espeso y poco elástico, se rompe al separar los dedos, en esos días la mujer no es fértil, por lo tanto, puede tener relaciones sexuales.

El método sintotérmico es una combinación de los dos métodos anteriores, ya que, ello permitirá identificar en forma más exacta el período fértil. Con este método la pareja dejará de tener relaciones sexuales cuando aumenta la temperatura de la mujer o la muestra de moco cervical no se rompe al separar los dedos.

El *coito interrumpido* consiste en que después de la penetración, el hombre debe detectar cuándo es inminente la eyaculación y en ese momento, sacar el pene de la vagina para que la salida del semen sea fuera de ésta.

La *lactancia materna* es exclusiva de cierto grado de protección contra el embarazo los primeros 6 meses después del parto. Por lo que es recomendable utilizar además un método anticonceptivo complementario.

Alimentar al niño sólo con leche materna hace que la ovulación se retrase. Mientras la mujer no ovule, no tendrá el sangrado menstrual y no podrá embarazarse.

Métodos permanentes

Los métodos permanentes son sencillas operaciones quirúrgicas que no permiten que la pareja tenga más hijos, llamada salpingoclasia o ligadura para la mujer y vasectomía para el hombre.

La *salpingoclasia* impide el paso del óvulo al amarrar o cortar las trompas del útero y en la vasectomía se amarran y cortan los conductos deferentes, ya que, por dichos conductos pasan las células sexuales; al amarrarlos y cortarlos se evita que estas células se unan y se produzca el embarazo. Es imposible volver a unir los conductos amarrados y cortados, por ello, estos métodos son definitivos y permanentes. Estos métodos son más seguros para la prevención de embarazos tienen una eficacia del 99.5% y duran toda la vida.

Capítulo IV

Propuesta pedagógica para impartir contenidos relacionados con la sexualidad

4.1 PRESENTACIÓN

Con la finalidad de mejorar la calidad educativa en nuestros centros escolares, se hace necesario que los docentes así como cualquier profesionalista que sea el responsable de alguna asignatura, es decir, que esté frente a grupo, requiere de conocer diferentes propuestas del cómo impartir una clase; que busque cada día algo innovador que enriquezca su práctica.

Para impartir los contenidos en cualquier asignatura tanto orientador como docentes hacen una planeación de su clase, en la cual dosifican la información de los contenidos a dar y plantean estrategias de aprendizaje que les permitan alcanzar sus objetivos, el material didáctico a utilizar; dicha planeación tiene como finalidad que los alumnos logren un aprendizaje significativo para cada uno de ellos. Además en cuanto al orientador, éste también debe tomar en cuenta las características de los alumnos; es decir, requiere del conocimiento de la etapa de desarrollo en la que se encuentran; aunque lo ideal sería que todo docente sin importar la asignatura tenga este saber, para que así se facilite su labor dentro del aula de clase.

Con base en lo anterior surge esta propuesta, la cual es una alternativa que puede ser empleada en su labor cotidiana por la persona asignada para impartir la materia de formación cívica y ética para tercer grado, ya sea el docente u orientador; específicamente los contenidos relacionados con sexualidad.

La propuesta pedagógica consiste en presentar una alternativa para trabajar dentro del salón, durante el curso; se plantean ocho sesiones de clase con actividades de aprendizaje así como material bibliográfico y audiovisual; basándose en los contenidos relacionados con la sexualidad y dirigidos a los alumnos del tercer grado de secundaria.

Mediante el trabajo cotidiano se pretende que el orientador, no sólo proporcione información acerca de los contenidos, o sea el que presenta diversas alternativas para solucionar los problemas a los cuales se pueden enfrentar sus alumnos, si no más bien que su labor sea preventiva. Para lo cual tendrá que hacer uso del conocimiento de los adolescentes, así como del amplio manejo de cada uno de los temas; además, la relación que establezca con sus alumnos será de suma importancia para ganarse la confianza de los adolescentes.

4.2 Objetivo general.

- Concientizar a los adolescentes que cursan el tercer grado de secundaria de la importancia que tiene el ejercer una sexualidad con responsabilidad.

Objetivos específicos.

- Analizar la importancia que tiene la sexualidad en la vida de los seres humanos.
- Sensibilizar a los alumnos y alumnas acerca de la responsabilidad que conlleva el uso de los anticonceptivos.
- Conocer las diversas enfermedades de transmisión sexual a los que están expuestos.

4.3 CONTENIDOS

- El adolescente y su sexualidad
- Alternativas para ejercer la sexualidad
- Enfermedades sexualmente transmisibles: Gonorrea, Sífilis, Clamidia, Hepatitis B, Herpes genital y SIDA.
- Métodos anticonceptivos temporales
- El condón

- Métodos anticonceptivos definitivos

4.4 METODOLOGÍA

La metodología de las sesiones se plantea en tres partes, un inicio en el cual los alumnos tienen un acercamiento con el contenido a tratar en cada sesión, posteriormente, se plantea una actividad relacionada con los contenidos para tener una visión más amplia de los contenidos y por último, un cierre que consiste en que el alumno elaboré una conclusión acerca de los contenidos, con ésta se pretende que el alumno inicie con una reflexión o análisis de lo vivido en la clase.

No sólo las sesiones están pensadas de esta forma, si no que además también todo lo que es el tema; es decir, en la primera sesión se inicia con un cuestionario, para que ellos mismos se den cuenta qué tanto saben del tema, posteriormente, en las sesiones las actividades realizadas como las representaciones, debates, material audiovisual, etc., permiten a los alumnos ver reflejados en diversas situaciones los contenidos, y para el cierre del bloque, se pretende que mediante la reflexión y el análisis, ellos mismos puedan ejemplificar o bien ubicarse en alguna situación, en la que puedan hacer uso de lo aprendido, además de incluir su vivencia, para lo cual, tendrán que indagar en forma de introspección que pasó con cada uno durante las sesiones.

Por lo tanto, la forma de trabajo es llevar a cada alumno de lo sencillo a lo complejo; es decir, lo sencillo es partir de un acercamiento con los contenidos hasta llevarlo a lo complejo, que es la abstracción de lo que se vivió en las sesiones así como repensar su papel dentro del salón de clase.

4.5 EVALUACIÓN

La evaluación de la propuesta, se hará de la siguiente forma; no sólo se evaluará el trabajo de los alumnos dentro del salón de clase –integración, participación en equipo y participación en situaciones de comunicación oral-, si no que además, se evaluará el trabajo de investigación que se realice fuera de la escuela, así como el trabajo al finalizar el bloque; con la finalidad de que los alumnos pueda reflejar los conocimientos aprendidos a través de las ocho sesiones; es decir, al describir alguna situación a la que se pueden enfrentar en algún momento de su vida y el cómo los conocimientos que adquirieron durante las sesiones les sirven como fundamentos para describir la forma y los medios necesarios para enfrentar la situación o problemática a la que pudiesen enfrentar posteriormente.

Además dentro del trabajo se tendrá que agregar en forma de conclusión la experiencia que tuvieron a lo largo de las sesiones de éste bloque.

4.6 BIBLIOGRAFÍA

- BLOS, Peter. (1980) Psicoanálisis de la adolescencia. (tr. Ramón Parres y Roda Witemberg). 3era. ed. México: Editorial Joaquín Mortiz.
- CONAPO (1982) La educación de la sexualidad humana: individuo y sexualidad. México: CONAPO.
- ERIKSON, Erik. (1987). Sociedad y adolescencia. México: Siglo XXI editores.
- PICK, Susana. Aguilar, José Angel y otros. (2002). Planeando tu vida: programa de educación sexual y para la vida dirigido a los adolescentes. México: Grupo editorial planeta.
- Portafolio MEXFAM "Metodología anticonceptiva".

4.8 DESCRIPCIÓN DE SESIONES

Primera sesión

Contenido:

- El adolescente y su sexualidad.

Objetivo:

- Proporcionar información científica y objetiva acerca de los factores que intervienen en la sexualidad.
- Propiciar la reflexión de la importancia que tiene la sexualidad en la vida del adolescente.

Actividades de aprendizaje.

La primera sesión se inicia con la contestación del siguiente cuestionario, en el cual el adolescente únicamente tiene que contestar falso o verdadero, según considere.

1. ¿Es verdad que una mujer le hace mal bañarse o nadar cuando está menstruando?
2. ¿Es verdad que los hombres que tienen el pene más grande, son los que gozan más en el acto sexual?
3. ¿Es verdad que la ausencia de himen muestra que una mujer ya no es virgen?.
4. ¿Es verdad que una muchacha puede quedar embarazada si ha tenido relaciones durante su período menstrual?
5. ¿Es verdad que una muchacha puede quedar embarazada aún si su pareja no eyacula dentro de ella?
6. ¿Es verdad que si no se tiene coito durante la adolescencia se queda estéril?
7. ¿Es verdad que si una joven no acepta tener relaciones sexuales con su novio cuando él quiere, éste la dejará?
8. ¿Es verdad que el hombre tiene más deseo o necesidad sexual que la mujer?
9. ¿Es verdad que les puedes notar a las mujeres en los ojos si tienen o no vida sexual activa?
10. ¿Es verdad que la masturbación hace daño?

Después el profesor por equipo de 4 a 6 personas proporcionará material bibliográfico para leer y analizar, el cual contiene información en forma breve de la sexualidad en la etapa de la adolescencia.

Cada equipo realizará una revisión de las respuestas de los cuestionarios, en dicha revisión los integrantes podrán cambiar alguna respuesta. En una hoja de rotafolio escribirán la conclusión del equipo, en la cual los alumnos tendrán que escribir si algunos de los integrantes del equipo cambió alguna respuesta y el porqué, además de incluir su opinión acerca de la importancia que tiene la sexualidad en su vida y si hubo algo nuevo que no conocían acerca del tema.

Para finalizar la sesión un integrante de cada equipo leerá la conclusión de su equipo.

Material de apoyo

- Cuestionarios impresos
- Hojas de rotafolio
- Plumones
- Material bibliográfico impreso (copias)

Segunda sesión

Contenido:

- Alternativas para desarrollar la sexualidad.

Objetivos:

- Propiciar la reflexión sobre las ventajas y desventajas de las diferentes alternativas para ejercer la sexualidad.

Actividades de aprendizaje

Para iniciar la sesión se forman cuatro equipos de 4 a 6 integrantes, a cada uno de ellos se les indica que representen alguna situación relacionada a la alternativa que le haya tocado al azar (prostitución, masturbación, relaciones premaritales y abstinencia), posteriormente se realizará un debate en el cual se tocará las ventajas y desventajas de cada alternativa y para finalizar cada equipo tendrá 10 minutos para llegar a una conclusión y el secretario de cada equipo en una hoja de rotafolio anotará la conclusión.

Material didáctico.

- Ropa, maquillaje y accesorios.
- Hoja de rotafolio
- Plumones

Tercera sesión

Contenidos:

- ¿Qué son las enfermedades venéreas?

Objetivo:

- Concientizar a los alumnos de que todos son susceptibles de padecer alguna ETS.

Actividades de aprendizaje.

Para iniciar con el contenido el orientador pregunta al azar a varios alumnos 4 a 6 alumnos si saben ¿Qué es una enfermedad venérea?, a partir de la interrogante, se anotará en el pizarrón la definición que se dé y se irá modificando a través de las participaciones de los demás alumnos, con la finalidad de que cada vez sea más completa la definición, al concluirla los alumnos la anotarán en su libreta.

Posteriormente se dramatizará una situación. Con anterioridad se eligió a tres alumnas para la representación y se les proporcionó la situación a representar.

La situación a representar es la siguiente: una chica asiste a una fiesta conoce a un chico (agradable, limpio, guapo y con aroma agradable) con el cual accede a tener contacto sexual sin utilizar algún tipo de preservativo, semanas más tarde empieza a tener molestias en la vagina y vulva; y flujo amarillento. Le comenta a su mejor amiga lo sucedido y ésta, la convence para que asistan a un centro de salud para que le hagan una revisión.

Posterior a la revisión la doctora le da su diagnóstico sólo a la paciente
(termina la dramatización)

Para finalizar la sesión cada alumno escribirá un final para la historia, en el cual cada uno dirá cuál fue el posible diagnóstico que la doctora le dio a su paciente y se harán comentarios acerca de la sesión.

Material didáctico.

- Pizarrón
- Gises
- Ropa para la caracterización

Cuarta sesión

Contenido:

- Enfermedades sexualmente transmisibles: Gonorrea, Sífilis, Clamidia, Condiloma, Hepatitis B y Herpes genital

Objetivo:

- Identificar los síntomas de las enfermedades más comunes que se transmiten sexualmente.

Actividades de aprendizaje

El trabajo se divide en equipos de cinco integrantes, a cada equipo se le proporciona material bibliográfico con la información acerca de una determinada enfermedad. Cada equipo escribirá en hojas de rotafolio: modo de transmisión, síntomas y consecuencias de cada enfermedad, posteriormente un integrante del equipo leerá la información de su hoja.

Al término de esta actividad a cada integrante del equipo se le entregará 4 tarjetas y a cada equipo se le asigna un color. En la tarjetas cada uno escribirá alguna cualidad que tenga (puntual, simpático, etc), al terminar pegarán sus tarjetas en la parte del estómago de frente para que los demás las puedan leer. Todos los alumnos tienen la libertad de intercambiar tarjetas con sus compañeros y cada tarjeta intercambiada tiene que ocupar el lugar de la que se dio a cambio.

Después del intercambio se les explica que cada color de tarjeta representa una ETS que han adquirido. Para finalizar la sesión se les recordará la importancia que tiene no dejarse llevar por las apariencias, así como del uso del condón para prevenir algún tipo de contagio; ya que, de igual forma se puede contraer no sólo una enfermedad, si no que por falta de conocimiento o bien, por descuido se pueden contagiar de más de una enfermedad.

Material didáctico

- Material bibliográfico (fotocopiado)
- Hojas de rotafolio
- Plumones
- Tarjetas de los siguientes colores:
 - Verde limón: sífilis
 - Azul cielo: gonorrea
 - Amarillo:condiloma
 - Blanco: clamidia
 - Naranja: herpes
- Cinta adhesiva

Quinta sesión

Contenido:

- Síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA.

Objetivo:

- Lograr la reflexión acerca del SIDA y las consecuencias que tiene padecer esta enfermedad.

Actividades de aprendizaje

Previamente a la sesión se dejó investigar y realizar un informe acerca del SIDA. Se inicia la clase con la lectura al azar de tres informes. Después con

la película “Solamente una vez”, la cual trata de un joven que comienza su actividad sexual con una desconocida y ante la posibilidad de morir de SIDA, descubre otras enfermedades de transmisión sexual; a partir de esta experiencia lo llevan a revalorar el afecto y el acercamiento con su novia.

Posterior a la cinta, los alumnos deben relacionar el contenido de su informe con la trama de la película y deberán anexar las medidas que ellos proponen para que el personaje principal no estuviese en esa situación, así como, las consecuencias que tendrían para la familia, amigos, compañeros y novia (o) en caso de que fuese el caso de estar infectado de SIDA.

Material didáctico

- Televisión
- video casetera
- Video “Solamente una vez” duración 22 min.

Sexta sesión

Contenido:

- Anticoncepción: métodos temporales

Objetivo:

- Presentar las diversas alternativas temporales de anticoncepción.

Actividades de aprendizaje

Previamente a la clase, se les dejó por equipos de 4 a 6 integrantes asistir a diversas instituciones de salud, con la finalidad de conseguir información sobre métodos anticonceptivos temporales.

El trabajo en clase: a cada equipo se le asignará uno o dos métodos temporales, los cuales tendrán que exponer posteriormente, para lo cual, tendrán que organizar en hojas de rotafolio la siguiente información: uso, mecanismo de acción, eficacia, ventajas y desventajas.

Los equipos podrán intercambiar la información con la finalidad de que su exposición sea lo más completa posible. Posterior a la exposición se comentarán oralmente las conclusiones a las que llega el grupo.

Material didáctico

- Hojas de rotafolio
- Plumones
- Cinta adhesiva.

Séptima sesión

Contenido:

- El condón

Objetivo:

- Conocer el uso correcto del condón
- Identificar al condón como el anticonceptivo preventivo no sólo embarazos prematuros, sino también de ETS.

Actividades de aprendizaje.

Anterior a la sesión se les pide a los alumnos que lleven un condón y alumnas un condón femenino a la clase, ya sea que lo compren o que lo pidan en alguna institución de salud.

Se inicia la sesión con el video “La pareja responsable, *el condón*” (23 min.) después del video, se les pide a los alumnos y alumnas expresen en forma verbal si ellos se identifican como los personajes del video y el por qué.

Al término de la participación oral de los alumnos se forma un círculo y a cada alumno se le proporciona un pepino y cada alumna se le proporciona un tubo de cartón de aproximadamente de 20 cm. Se les indica a todos los alumnos que le pongan al pepino el condón sin que se rasgue y las alumnas

que destapen el condón femenino y traten de colocarlo dentro del tubo tratando que sea lo mejor posible.

Posteriormente, se les pide que expresen en forma escrita en qué pensaban desde el momento de adquirir el condón hasta el término de la actividad.

Material didáctico

- Televisor
- Videgrabadora
- Vídeo “La pareja responsable, *el condón*” (23 min.)
- Pepinos.
- Tubos de cartón.
- Condones femeninos y masculinos.

Octava Sesión

Contenido:

- Anticoncepción: métodos permanentes

Objetivo:

- Conocer los diversos métodos permanentes de anticoncepción.
- Establecer el vínculo entre los contenidos y la aplicación que éstos tienen en algún momento de su vida.

Actividades de aprendizaje.

Se inicia la clase con la exposición de los métodos permanentes, para lo cual se hace uso del portafolio “Metodología anticonceptiva”, únicamente en la parte de los métodos definitivos. Se explica las ventajas y desventajas, así como en qué consiste cada uno.

Posterior a la explicación, se les pide por equipos que elaboren en una hoja de rotafolio un mapa conceptual con el contenido del portafolio.

Para el cierre de los contenidos relacionados con el tema de sexualidad y género, se pide la elaboración de un trabajo por escrito individual de 2 a 4 cuartillas, en el cual explicarán la importancia de los contenidos vistos en las ocho sesiones y cómo éstos pueden ser aplicados dentro de su vida.

Material didáctico

- portafolio Mexfam “metodología anticonceptiva”
- hojas de rotafolio
- plumones
- cinta adhesiva

4.8 CARTA DESCRIPTIVA

SESIÓN	TEMA	CONTENIDOS	OBJETIVOS	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	MATERIAL	TIEMPO	BIBLIOGRAFÍA	EVALUACIÓN
1	Sexualidad y género.	El adolescente y su sexualidad.	Proporcionar información científica y objetiva acerca de los factores que intervienen en la sexualidad. Propiciar la reflexión de la importancia que tiene la sexualidad en la vida del adolescente.	En forma individual contestaran falso o verdadero el cuestionario. Lectura de material bibliográfico por equipos. Revisión de respuestas del cuestionario. Anotación de conclusiones en hojas de rotafolio y lectura del mismo.	Cuestionarios impresos Hojas de rotafolio Plumones Material bibliográfico impreso (copias)	10 min. 10 min. 10 min. 20 min.	Pick, Susan, et. al. planeando tu vida p.p. 77-82.	Participación e integración en equipo. Anotación en hojas de rotafolio de conclusiones.

SESIÓN	TEMA	CONTENIDOS	OBJETIVOS	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	MATERIAL	TIEMPO	BIBLIOGRAFÍA	EVALUACIÓN
2	Sexualidad y género.	Alternativas para desarrollar la sexualidad.	Propiciar las reflexión sobre las ventajas y desventajas de las diferentes alternativas para ejercer la sexualidad.	<p>Por equipos representación de la alternativa que les tocó.</p> <p>Debate</p> <p>Anotación de conclusiones en hojas de rotafolio</p>	<p>Ropa, maquillaje y accesorios.</p> <p>Hoja de rotafolio</p> <p>Plumones</p>	<p>25 min.</p> <p>15 min.</p> <p>10 min.</p>		<p>Participación en representación</p> <p>Listado de ventajas y desventajas</p> <p>Anotación de conclusiones.</p>

SESIÓN	TEMA	CONTENIDOS	OBJETIVOS	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	MATERIAL	TIEMPO	BIBLIOGRAFÍA	EVALUACIÓN
3	Sexualidad y género.	¿Qué son las enfermedades venéreas?	Concientizar a los alumnos de que todos son susceptibles de padecer alguna ETS.	Tarea de investigación acerca de las enfermedades venéreas Lluvia de ideas Dramatización Imaginar y redactar un final Comentarios	Pizarrón Gises Ropa para la caracterización	15 min. 20 min. 10 min. 5 min.	Enciclopedias Diccionario especializado	Participación en la lluvia de ideas Redacción del final de la historia.

SESIÓN	TEMA	CONTENIDOS	OBJETIVOS	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	MATERIAL	TIEMPO	BIBLIOGRAFÍA	EVALUACIÓN
4	Sexualidad y género.	Enfermedades sexualmente transmisibles: Gonorrea, Sífilis, Clamidia, Condiloma, Hepatitis B y Herpes genital	Identificar los síntomas de las enfermedades que se transmiten sexualmente más comunes.	Lectura copias en equipo. Elaboración de esquema de la enfermedad que se les asignó en hojas de rotafolio y lectura del mismo Escritura de cualidades en tarjetas e intercambio de las mismas. Conclusión	Material bibliográfico (fotocopiado) Hojas de rotafolio Plumones Tarjetas de los siguientes colores: Verde limón: sífilis Azul cielo: gonorrea Amarillo: condiloma Blanco: clamidia Naranja: herpes	10 min. 15 min. 15 min. 10 min.		Elaboración de esquema completo. Participación en la actividad de intercambio de tarjetas.

					Cinta adhesiva			
--	--	--	--	--	----------------	--	--	--

SESIÓN	TEMA	CONTENIDOS	OBJETIVOS	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	MATERIAL	TIEMPO	BIBLIOGRAFÍA	EVALUACIÓN
5	Sexualidad y género.	Síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA.	Lograr la reflexión acerca del SIDA y las consecuencias que tiene padecer esta enfermedad.	Investigación de lo que es el SIDA en fuentes bibliográficas o en instituciones de salud y elaboración de informe. Lectura de informes al azar Video Expresar en forma escrita las medidas de prevención, así	Televisión Video casetera Video "solamente una vez"	10 min. 22 min. 15 min.	Folletos, trípticos, enciclopedias especializadas.	Presentación del informe anexando las medidas de prevención y consecuencias de tener el VIH

				como las consecuencias de poseer el VIH				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

SESIÓN	TEMA	CONTENIDOS	OBJETIVOS	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	MATERIAL	TIEMPO	BIBLIOGRAFÍA	EVALUACIÓN
6	Sexualidad y género.	Anticoncepción: métodos temporales	Presentar las diversas alternativas temporales de anticoncepción.	Previo a la sesión tarea de investigación por equipos. Se le asignan a cada equipo uno o dos métodos anticonceptivos, de los cuales tendrán que anotar en hojas de rotafolio lo siguiente: uso, mecanismo de acción, eficacia, ventajas y desventajas.	Hojas de rotafolio Plumones Cinta adhesiva.	20 min.	Material impreso proporcionado por instituciones de salud como: trípticos, folletos, etc.	Presentación de la información obtenido en la investigación. Exposición completa del método que se les asignó. Participación oral en la conclusión grupal.

				Exposición de los equipos.		20 min.		
				Conclusión		10 min.		

SESIÓN	TEMA	CONTENIDOS	OBJETIVOS	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	MATERIAL	TIEMPO	BIBLIOGRAFÍA	EVALUACIÓN
7	Sexualidad y género.	El condón	Conocer el uso correcto del condón Identificar al condón como el anticonceptivo preventivo no sólo de embarazos prematuros, sino también de ETS.	Vídeo "la pareja responsable, el condón" Punto de vista de los adolescentes. Actividad para el uso del condón femenino y masculino. Conclusión individual escrita.	Televisor Videograbadora Vídeo "La pareja responsable, el condón" Pepinos. Tubos de cartón. Condomes femeninos y masculinos.	23 min. 10 min. 10 min. 7 min.		Participación e interés en la manifestación de su opinión. Conclusión por escrito.

--	--	--	--	--	--	--	--	--

SESIÓN	TEMA	CONTENIDOS	OBJETIVOS	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	MATERIAL	TIEMPO	BIBLIOGRAFÍA	EVALUACIÓN
8	Sexualidad y género.	Anticoncepción: métodos permanentes	Conocer los diversos métodos permanentes de anticoncepción. Establecer el vínculo entre los contenidos y la aplicación que éstos tienen en algún momento de su vida.	Exposición del tema por el orientador utilizando portafolio. Elaboración de mapa conceptual con la información proporcionada. Explicación del mapa. Explicación de	portafolio Mexfam "metodología anticonceptiva" Hojas de rotafolio Plumones Cinta adhesiva	20 min. 15 min. 10 min. 5 min.	Portafolio Mexfam "metodología anticonceptiva.	Elaboración y explicación de mapa conceptual. Elaboración de trabajo escrito.

				lineamientos para trabajo escrito.				
--	--	--	--	--	--	--	--	--

CONCLUSIONES

La propuesta pedagógica que se presenta tiene la finalidad de concientizar a los alumnos y alumnas acerca de las consecuencias que pueden tener sus decisiones en situaciones relacionadas con su sexualidad.

Cada vez es más frecuente que los adolescentes y las adolescentes inicien su vida sexual a temprana edad. La educación sexual que brindan los centros escolares, no debe limitarse a proporcionar únicamente información que se cree necesaria acerca de las ventajas y desventajas acerca de la decisión de su primer contacto sexual, sino más bien, tratar de que ellos mismos se den cuenta de los riesgos y las problemáticas reales a las que se puedan enfrentar. Es común que durante esa etapa del desarrollo se tenga la curiosidad o la necesidad de conocer lo que conlleva el acto sexual, sin razonar conscientemente de las consecuencias que pueda tener si es llevado a cabo.

El hecho de conocer no implica que se tenga la madurez para enfrentar una paternidad precoz o la adquisición de alguna enfermedad venérea (ETS), el adolescente debe de asumirse como sujeto capaz y libre de tomar la decisión que él desee, siempre y cuando ésta decisión, esté relacionada con su proyecto de vida; y que no lo afecte su integridad como persona.

Quizá las adolescentes y los adolescentes piensen que a ellos no les podría pasar, esa es la razón por la cual es necesario no sólo hablarles acerca de las sintomatología que presentan algunas de las ETS más comunes, si no la que contemplen la posibilidad de contraer alguna enfermedad venérea y el ¿cómo enfrentarían este problema?, que no sólo afecta su salud física sino también psicológica.

Con los medios de comunicación en la actualidad es fácil tener acceso a la información que se desea, pero es solo información. Al igual que los diversos medios de comunicación, el orientador también proporciona información, la ventaja que éste posee, es que tiene la posibilidad de establecer una relación de confianza con sus alumnos; el trato entre seres humanos es lo que prevalece a pesar de los avances tecnológicos y científicos, por ser rico en cuanto a experiencias, cambio de opiniones; es decir, es rico en vivencias para el maestro (orientador), así como para sus alumnos, por lo tanto, podrá lograrse que cada uno de sus alumnos se forme de manera integral.

De ahí la importancia que tiene la labor del orientador dentro del centro escolar, es por eso, que se insiste en la responsabilidad que implica. El orientador tiene que ser una persona que cuente con el perfil profesional y el compromiso que se requiere para llevar a cabo con éxito su papel.

Este trabajo presenta una alternativa que está diseñada para ser utilizada en el salón de clases por el encargado de impartir los contenidos de sexualidad en tercer grado de cualquier institución educativa a nivel secundaria, o bien, puede ser un punto de referencia para que el propio docente pueda diseñar sus propias estrategias. La parte teórica puede formar parte de su bibliografía sugerida, además de contener información que le es útil, por contener información acerca de los procesos de conformación de la sexualidad, así como el de identidad; ETS e información sobre los métodos anticonceptivos.

BIBLIOGRAFÍA

ABERASTURY y Knobel. (2000). La adolescencia normal: Un enfoque psicoanalítico. (1era. reimpresión). México: Piados educador.

ÁVALOS, María Dolores y otros. (1999) Formación cívica y ética 3. México: Fondo de Cultura Económico.

BISQUERRA Alzina, Rafael. (1996) Orígenes y evolución de la orientación psicopedagógica. España: Editorial Narceda.

BLOS, Peter. (1980). Psicoanálisis de la adolescencia. (tr. Ramón Parres y Roda Wittemberg). 3era. ed. México: Editorial Joaquín Mortiz.

CANTÓN Arjona, Valentina. (1999). Formación cívica y ética 1: De amores y aventuras. 1era. ed. México: Limusa Noriega editores.

CARNEIRO, Leao. (1990). Adolescencia. Sus problemas y su educación. (tr. Santiago Hernández Ruiz). México: UTEHA.

COLEMAN, John. (1987). Psicología de la adolescencia. 2da. ed. Madrid: Ediciones Morata.

CONAPO. (1982). La educación de la sexualidad humana: individuo y sexualidad. México: CONAPO.

CONDE, Silvia y Vidales, Ismael. (2000). Formación cívica y ética 2. México: Larousse.

ERIKSON, Eric. (1987). Sociedad y adolescencia. México: Siglo XXI editores.

HIRIART Riedemann, Vivianne. (1999). Educación sexual en la escuela. Guía para el orientador de púberes y adolescentes. México: Piados.

MEULY Ruíz, Rene. (2000). Caminos de la orientación: historia, conceptualización y práctica de la orientación educativa en la escuela secundaria. México: UPN.

NAVA Bolaños, Guillermina. (2000). El imaginario en torno a la elección de carrera: Una estrategia de intervención desde la perspectiva del psicoanálisis. México: Plaza Valdés editores.

NOVALES Castro, Xavier de Jesús y otros. (1996). Guía y avance programático para el maestro, orientación educativa 3er. curso. México: Editorial patria.

OROZCO Gómez, Héctor. (2000). Conocimiento sobre sexualidad en un grupo de maestros de educación secundaria de acuerdo a la nueva asignatura "formación cívica y ética". México: UPN.

OSIPOW, Samuel. (1997). Teorías sobre la elección de carreras. (3era. reimpresión). (tr. Theories of career development). México: Trillas.

PICK, Susana. Aguilar, José Angel y otros. (2002). Planeando tu vida: programa de educación sexual y para la vida dirigido a los adolescentes. México: Grupo editorial planeta.

RIVAS, Francisco. (1988). Psicología vocacional: enfoque del asesoramiento. Madrid: Ediciones Morata.

RODRÍGUEZ, María Luisa. (1991). Orientación Educativa. 2da. ed. Barcelona: Ediciones CEAC.

SEP. (1960). Memoria que indica el estado que guarda el ramo de la Educación Pública. México.

SEP. (1993). Plan y Programas de estudio. México.