

**P
un**

Secretaría de Educación Pública
Universidad Pedagógica Nacional
Unidad 271



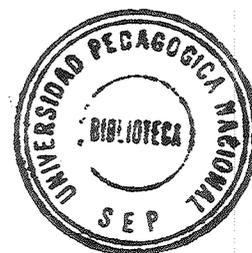
UNIVERSIDAD
PEDAGOGICA
NACIONAL

"La Educación Sexual en la Escuela Primaria"

José Cupertino León Peralta

Juan Reyes García

Tesoro Avalos Pérez



INVESTIGACION DOCUMENTAL PRESENTADA
PARA OBTENER EL TITULO DE

Licenciados en Educación Básica

VILLAHERMOSA, TAB., 1995.

DICTAMEN DEL TRABAJO DE TITULACION

Villahermosa, Tabasco, a 04 de Marzo de 1995.

Profr. (a) JOSE CUPERTINO LEON PERALTA, JUAN REYES GARCIA Y

TESORO AVALOS PEREZ
(Nombre del egresado)

En mi calidad de Presidente de la Comisión de Exámenes Profesionales y después de haber analizado el trabajo de titulación alternativa: INVESTIGACION DOCUMENTAL
titulado: " LA EDUCACION SEXUAL EN LA ESCUELA PRIMARIA "

presentado por usted, le manifiesto que reúne los requisitos a que obligan los reglamentos en vigor para ser presentado ante el H. Jurado del examen profesional, por lo que deberá entregar diez ejemplares como parte de su expediente al solicitar el examen.

ATENTAMENTE
El Presidente de la Comisión



S.E.P.

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL
UNIDAD U-271
VILLAHERMOSA, TAB.

Virginia Del C. Dominguez
LIC. VIRGINIA DEL C. DOMINGUEZ E.

CON ESTIMACION: A LOS PROFESORES
QUE FUERON LOS TRANSMISORES DE
LOS CONOCIMIENTOS QUE HOY POSEO

CON CARÍÑO: A MIS PADRES QUE
PUSIERON EN MI LA LUZ DEL SABER
CON LO QUE CUENTO

CON AMOR: A MI ESPOSA E HIJOS
QUE TUVIERON LA PACIENCIA DE
COMPRENDERME EN EL TIEMPO
QUE NO LES DI.

INDICE

INTRODUCCION	1
1.- FORMULACION DEL PROBLEMA	3
2.- ENFOQUES TEORICOS SOBRE LA EDUCACION SEXUAL	9
2.1.- Etapas psicosexuales	11
2.1.1.- Primer estado oral (retentivo)	11
2.1.2.- Segundo estado oral (agresivo)	11
2.1.3.- Primer estado anal (expulsivo)	11
2.1.4.- Segundo estado anal (retentivo)	11
2.1.5.- Estado uretral	11
2.1.6.- Estado fálico	11
2.1.7.- Estado genital final	12
2.2.- Complejo de Edipo y complejo de Electra	12
2.2.1.- Complejo de Edipo	12
2.2.2.- Complejo de Electra	13
2.3.- Higiene mental	17
2.3.1.- El aspecto de la personalidad propia	17
2.3.2.- Necesidad de autorealización	18
2.3.3.- Reconocimiento de las limitaciones propias y ajenas	18
2.3.4.- Aceptación de que toda conducta tiene una causa o razón	18
2.4.- Parasexualidad	18
2.4.1.- Autosexualidad	19
2.4.1.1.- Masturbación	19
2.4.1.2.- Narcisismo	19
2.4.2.- Homosexualidad	19

2.4.2.1.- Pederestía y lesbianismo	19
2.4.3.- Heterosexualidad	19
2.4.3.1.- Sadismo	19
2.4.3.2.- Masoquismo	20
2.4.4.- Exhibicionismo	20
2.4.4.1.- Fetichismo	20
2.4.4.2.- Voyeurismo	20
2.4.4.3.- Bestialismo	20
2.4.4.4.- Prostitución	21
2.4.4.5.- El froteurismo (restregamiento)	21
2.4.4.6.- La necrofilia	21
2.4.4.7.- La coprofilia	21
2.4.4.8.- La paidofilia, pedofilia o satirismo	21
2.4.4.9.- La gerontofilia	21
2.4.4.10.- El troilismo	21
2.4.4.11.- El pluralismo	21
2.4.4.12.- El travestismo	21
2.4.4.13.- El transexualismo	21
2.4.4.14.- El sexo oral	22
2.4.4.15.- Sexo anal	22
2.4.4.16.- El incesto	22
2.5.- Métodos de control de la fecundidad	23
2.5.1.- El preservativo (condón)	23
2.5.2.- El diafragma	23
2.5.3.- Tabletillas efervescentes, cremas, óvulos, jaleas y aerosoles esper- máticas	24
2.5.4.- La píldora	24
2.5.5.- DIU (Espiral)	24

2.5.6.- El ritmo (Abstinencia periódica)	24
2.5.7.- Retirada	25
2.6.- Aborto	25
2.6.1.- Aborto espontáneo	25
2.6.2.- Aborto legal	25
2.6.3.- Aborto ilegal o provocado	25
2.7.- Enfermedades venéreas	26
2.7.1.- Gonorrea (blenorragia)	26
2.7.2.- Sífilis	26
2.7.3.- Herpes	27
2.7.4.- Chancro blando	27
2.7.5.- Uretritis	27
2.8.- SIDA (Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida)	28
2.9.- Aparato reproductor masculino	30
2.9.1.- Anatomía y fisiología	30
2.10.- Aparato reproductor femenino	32
2.10.1.- Anatomía y fisiología	32
2.11.- Fecundación	34
2.11.1.- Embarazo	34
2.11.2.- Desarrollo embrionario	35
2.12.- Características del proceso de desarrollo embrional	36
2.13.- Desarrollo de los niños	37
2.14.- Desarrollo de las niñas	37
3.- EDUCACION SEXUAL EN LA PRIMARIA	39
3.1.- Orientación sexual en el jardín de niños	41
3.2.- Orientación sexual en la escuela primaria	42
3.3.- La educación sexual en cada grado de la escuela primaria	45

3.3.1.- Primer grado	45
3.3.2.- Segundo grado	45
3.3.3.- Tercer grado	45
3.3.4.- Cuarto grado	45
3.3.5.- Quinto grado	46
3.3.6.- Sexto grado	46
4.- METODOLOGIA	47
5.- CONCLUSIONES	49
6.- PROPUESTAS O SUGERENCIAS	51
GLOSARIO	53
BIBLIOGRAFIA	57

INTRODUCCION

Los problemas de la juventud actual y en particular de la adolescencia sobre educación sexual que en otros países se han llevado a conferencias o mesas redondas, se han reflejado en nuestro entorno; los temas de sexo, vedados por nuestros padres y abuelos en otra época, tienden a desmitificarse con la verdad, los jóvenes se interesan cada vez más por la información sobre relaciones sexuales, uso de anticonceptivos, fecundación, etc.

Nuestras costumbres y la influencia religiosa han restringido e incluso prohibido la comunicación sobre ciertos temas sociales que de todas formas en la actualidad se divulgan por medio del cine, revistas y la televisión, pero en muchos casos sin contenido informativo preciso y la orientación y comprensión debidas.

Si la sexualidad se inicia desde que nace el individuo, todo intento de mejorar la educación sexual se debe enfocar inicialmente hacia los padres para que en el futuro los niños sepan afrontar sin ninguna objeción estos problemas.

El presente trabajo tiene la finalidad de describir la enseñanza de la educación sexual en la escuela primaria a través de una comunicación continua entre padres, maestros y alumnos. No pretendemos solucionar los problemas específicos a los que nos enfrentamos diariamente, sino destacar la importancia que tiene el proporcionar una adecuada orientación sexual en los alumnos de las escuelas primarias, ya que sentimos que su aplicación es necesaria para el desarrollo psicobiológico de los niños, y de paso, contribuir a evitar algunas consecuencias de tipo moral cuya repercusión se vea reflejada en la sociedad.

En este trabajo de investigación se estructurarán los siguientes capítulos:

El primero aborda la formulación del problema. Mediante el desarrollo del mismo, se hace mención de los antecedentes que particularmente en nuestro país, tiene la educación sexual así como, la gran repercusión que en el medio rural especialmente causa la desinformación sexual, medio en el que desempeñamos nuestra labor docente.

En el segundo capítulo se definen las distintas posiciones y enfoques teóricos de los diversos autores con relación al tema.

El tercer capítulo nos permite ubicar la situación que en la educación sexual tiene en los diferentes grados de la escuela primaria mediante un breve análisis de la misma.

Para finalizar, hacemos mención de la metodología que hizo posible la realización de este trabajo, las conclusiones que en conjunto logramos del tema y algunas sugerencias hechas con base en el análisis logrado durante el desarrollo del trabajo de investigación.

1.- FORMULACION DEL PROBLEMA

El sexo como múltiples manifestaciones, está intrínsecamente relacionado con la vida humana, independientemente de la educación, cultura o medio socioeconómico del individuo, más aún, hay que considerar que el sexo implica un proceso de evolución y maduración tanto biológico como social, de tal manera que como seres humanos, pensamos, sentimos y reaccionamos como hombres o mujeres. Consideramos bajo este criterio que la sexualidad humana abarca un campo muy amplio, así pues nosotros nos referimos a este tema en un sentido de desarrollo individual, psicológico y biológico con alusión a las repercusiones sociales, dado que la falta de orientación al respecto ha sido la causa de que generalmente se piense que la instrucción en este terreno consiste en hablar exclusivamente de la función sexual, lo que en muchas ocasiones, aún en nuestra época, ha alarmado a los padres de familia cuando se anuncia que en las escuelas se impartirá esta clase de enseñanza.

Tratar de impedir casi en pleno s. XXI, que los niños reciban una información justa y sincera sobre su propia sexualidad; tratar de impedir el conocimiento de métodos anticonceptivos - que no sean únicamente los naturales o permitidos por la iglesia - viene a ser en esta época, punto carente de justificación.

El sexo siempre ha sido ligado a la religión, sus razones parten de la época de las cavernas, cuando los sacerdotes creadores del código de la religión, dominaron así a los grupos sociales para regular, ordenar y moralizar el uso del sexo a través del natural deseo de conocer a su padre, pues sobre la identidad de su madre no había ninguna duda.

Conforme la sociedad se fue desarrollando, el sexo se fue legislando para preservar la familia, núcleo y base de las futuras civilizaciones. Los órganos genitales en la edad media eran vistos como generadores de pecado, evitándose incluso tocarlo y asearlo adecuadamente, el sexo se ocultó, se proscribió, se estigmatizó y por milenios fue un tema tabú.

Las costumbres y los usos sexuales han experimentado un cambio cultural en el último siglo; pero aún nos acompañan los vestigios de la transición. En las postrimerías del pasado siglo era poco común decir que una persona era sexualmente atractiva, pero hoy se le considera un cumplido, antaño la o las parejas que tenían relaciones sexuales premaritales se sentían culpables, pero en la actualidad la consideran libre de prejuicios.

Las actitudes a cerca del sexo fueron muy afectadas por el pensamiento dualista según el cual sexo era "la carne pecaminosa" mientras que los que veneraban al espíritu prescindían del comportamiento sexual a no ser por fines de procreación. Eso produjo una actitud en la que el amor estaba desprovisto de sexo; sin embargo, actualmente con frecuencia, las relaciones sexuales son una simple práctica que adolece de amor.

Por otro lado, hay que tomar en cuenta que la renuencia de proporcionar información a cerca de la función sexual demuestra una actitud de rechazo hacia todos estos temas, que al ser percatada por el niño, constituye una enseñanza negativa.

No obstante lo anterior, la aplicación de la educación sexual en los planes y programas de estudio, no ha sido tarea fácil particularmente en nuestro país como veremos a continuación.

El 21 de octubre de 1931, Narciso Bassols fue nombrado secretario de

educación bajo el gobierno interino de Don Abelardo L. Rodríguez, su acción es enérgica y principia por una investigación muy amplia de la situación real de los servicios educativos, que sobre la marcha va adaptando a las situaciones del momento que se vivía. Durante su gestión sobresale su empeño por lograr la efectiva aplicación del artículo 3o. constitucional; se aprovecha una simple declaración suya, anunciando que el ciclo escolar siguiente se introducirían en los programas de educación primaria, aspectos de educación sexual y como resultado de su gestión, Bassols se enemistó con la iniciativa privada y con el clero, lo mismo que con algunos sectores del magisterio nacional, lo que propició su renuncia el 9 de mayo de 1934.

Posteriormente en 1971 se analizaron los programas de primaria y como resultado, desapareció el área de educación para la salud; no obstante, algunos contenidos permanecieron incorporados; temas como la sexualidad, enfermedades infecto-contagiosas e higiene ambiental.

Con la reforma educativa de 1972, las críticas contra los libros de texto gratuitos, resurgieron, puesto que fueron acusados de ser marxistas en su orientación social y de contener orientación sexual inadecuada e inmoral.

La instrucción sexual, que se introduce en forma gradual desde los primeros grados hasta llegar con el libro de Ciencias Naturales de sexto grado, a una lección explícita.

"Los ataques se apoyaron en la encíclica papal "Divinillius Magistri", que ya había sido utilizada durante la guerra cristera. La encíclica atacaba al materialismo pedagógico, a la educación sexual, a la coeducación y a la escuela neutra o laica, mixta y única. La impugnación contra la educación sexual, pretendía así, suprimir con una encíclica de 1920 la explicación de la reproducción de los seres humanos." ¹

(1) GONZALEZ PEDRERO, Enrique. Los libros de texto gratuitos. p. 28

Quienes han atacado y critican, y seguramente seguirán pugnando contra los textos gratuitos, son los sectores más conservadores de la sociedad, una y otra vez derrotados por la historia, en su lucha contra la educación laica, el artículo 3o. constitucional y todo movimiento reivindicador de los derechos populares.

La educación sexual en la actualidad, instituir la en los primeros años de la escuela primaria, tal como se lleva a cabo en algunos países europeos, amerita un estudio concienzudo y de adaptación a la mente del pequeño; este estudio con el tiempo podrá llevarse a la práctica pero su tratamiento es necesario en el quinto y sexto grados para educar al escolar con la orientación debida y ampliar estos conceptos en los libros de texto gratuitos. En las escuelas se trata en forma somera, habrá quien por interés personal insista y aclare dudas, pero en general es deficiente la enseñanza en este sentido.

En la educación integral es preciso marcarse metas las cuales respeten la propia personalidad del individuo.

La finalidad de la educación sexual es familiarizar al individuo en el conocimiento de este tema para ayudarlo a realizarse en plenitud como ser humano, responsable en la búsqueda y expresión del placer sexual, así como en su función reproductora.

Entre los objetivos que se persiguen en este trabajo de investigación documental consideramos: lograr en el niño y a futuro en el adolescente, un conocimiento más amplio y consciente de sus cambios físico-biológicos que le permitan superar la inestabilidad emocional en su pubertad. Dichos objetivos están encaminados para que el individuo:

- Conozca y comprenda la naturaleza de los procesos físicos y mentales relacionados con la sexualidad. Su papel femenino o masculino, su compromiso con la sociedad.

- Aprenda que la sexualidad puede vivirse en forma creadora, unificando los criterios de libertad, responsabilidad y respeto.
- Cultive valores, normas, patrones de conducta que serán rígidos para permitir el orden, y flexibles para dar cabida al cambio, de acuerdo con el contexto donde se encuentre.
- Esté consciente de los obstáculos a los que se va a enfrentar en un mundo donde los tabúes, metas y falacias en sexualidad están muy presentes.
- Reflexione buscando alternativas y habiéndose camino a pesar de las restricciones para ampliar sus límites.

De acuerdo a la educación sexual que se obtenga en la familia y en la escuela, dependerá que las futuras generaciones de mexicanos consideren que la sexualidad es un aspecto muy importante y noble en la vida humana; qué otorgar un trato equitativo y respetuoso a hombres y mujeres, en general que vivan su sexualidad de manera racional, saludable y respetuosa; por esta razón sentimos que su aplicación es necesaria para el desarrollo emocional y psicológico de los niños, para su desenvolvimiento feliz hacia una vida liberada de prejuicios. Es importante que los padres estén conscientes de que, en su condición de modelos para sus hijos, no solo importa lo que dicen, sino más aún lo que hacen.

La educación sexual debe ser un flujo constante y continuo de información iniciado desde la infancia temprana. El mejor momento para comenzar es entre los tres y cinco años de edad. Es necesario dejarse guiar por la curiosidad natural de los niños; además para que los padres guíen correctamente a sus hijos, es necesario que ellos mismos posean suficiente información sobre los órganos sexuales, el desarrollo sexual humano, la relación sexual y la reproducción.

Actualmente los jóvenes muestran una escasa preparación en lo

concerniente a educación sexual a pesar de que nos encontramos en una época de grandes avances tecnológicos y de medios de información muy amplios a través de las cuales se trasmite información por parte de la Secretaría de Salud Pública y de una manera muy somera por parte de los maestros; sin embargo, los resultados en algunos niños y adolescentes sigue siendo incongruente con la realidad que vivimos, sobre todo en las escuelas que se ubican en el medio rural en el cual nosotros desempeñamos nuestra labor docente desde hace muchos años. La zona en la que nos encontramos laborando es la número 14 del sector 3 municipio del Centro. Hemos observado en algunos casos, niñas que cursan el quinto y sexto grado con una edad de trece a catorce años, la prematura práctica del acto sexual llegando al grado en casos poco comunes, a resultar embarazadas y por lo consiguiente truncar su educación primaria; de la misma manera sucede en las escuelas secundarias. Sentimos que los casos antes mencionados son consecuencia de la falta de preparación y de información de los padres de familia para con sus hijos, aunado a lo anterior se encuentran los jóvenes que tienen un hogar en constante conflicto lo que en ocasiones origina la desintegración familiar.

2.- ENFOQUES TEORICOS SOBRE LA EDUCACION SEXUAL

En torno a la vida sexual y las dificultades que en ella se afrontan, hemos escuchado muchas versiones. También hemos leído un buen número de trabajos y descubrimientos realizados en ese campo por sexólogos famosos como Freud, Kinsey y Masters y Johnson. Por deducción, muchas personas creen que los problemas de índole sexual requieren largos tratamientos y estudios especiales que duran años. Aunque a nosotros nos parezca curioso y casi inexplicable, filósofos y médicos modernos permanecen atónitos ante impulso tremendo que tiene la sexualidad, confesando que no le encuentran una explicación satisfactoria.

El mismo Freud que tanto se ha distinguido en el estudio de la sexualidad humana, limitándose a reconocer su impacto en la vida del hombre. Por su parte, el Profr., de la Soborna de París, P. Riceur, nos dice que la sexualidad es un problema para el hombre, añadiendo: "No sabemos lo que esto significa..., en resumidas cuentas cuando dos seres se abrazan no saben lo que hacen, no saben lo que quieren, no saben lo que buscan". Y por su parte, el Profr. Endokimov añade: "La sexualidad no ha recibido nunca una explicación suficiente y tal vez no la recibirá jamás".¹

Antes de profundizar en tan apasionante tema, queremos advertir que, cuando hablamos de sexualidad y de hombre nos referimos al humano, digno y consciente portador de potencias y valores eternos, que sabe estar a la altura de su origen y de su misión. Vamos pues a ocuparnos de explayar la

(1) Aguilar, Isidro y Herminia Galves. La madre y el niño. P. 579.

causa y efecto de la sexualidad utilizando los documentos más lógicos y sensatos que hemos encontrado, así como la experiencia y reflexión ajena y propia.

Un hombre que con seguridad es el teórico más famoso de todos, Sigmund Freud, decidió, que por lo general se pasa a través de varias etapas de desarrollo psicosexual que corresponden a estadios de maduración del cuerpo en varias épocas de la vida. Cada etapa está asociada con una crisis única de alguna clase.

"Según Freud, una auténtica organización genital no existe hasta la pubertad. Hasta ese momento, masculino y femenino significan simplemente fálico o castrado, el niño comprenderá que las niñas no están hechas como él, que no poseen un pene, mientras que las niñas se percatan de que también a ellas les falta algo, sólo se conoce un órgano sexual: el masculino, ahora bien, la amenaza de castración, la presencia del pene masculino hace sentir inferior a la muchacha"?

Su complejo de castración podrá presentar diferencias, bien ser por deseos de un pene semejante al de los varones, bien porque crea haberlo tenido o perdido porque su falta de pene lo asocia a una especie de castigo, merecido o no.

Específicamente para Freud: "la fuerza que mueve a la mente es la libido, que es el nombre de la fuerza del instinto sexual al actuar sobre el sistema nervioso. Según él, hay distintas manifestaciones del instinto sexual desde los primeros días de vida".³

(2) AZCARRAGA, Gustavo. Sexología Básica. Guía para la Educación Sexual. P. 59
(3) AZCARRAGA, Gustavo. Op. Cit. p. 60

2.1.- Etapas psicosexuales.

2.1.1.- Primer estado oral (retentivo).- Se presenta desde el nacimiento y consiste en el placer que siente el niño al mamar. Piensa que hay un placer en ello, independientemente de la necesidad de alimentarse, pues el niño succiona cualquier objeto, si no es el pezón, puede ser un dedo, el chupón, una parte del labio o la lengua misma.

2.1.2.- Segundo estado oral (agresivo).- Se inicia cuando aparecen los dientes, se manifiesta por la tendencia que tiene el niño al morder todo lo que puede. Freud ve en el acto de morder el pezón que ejecutan algunos niños al mamar, una manifestación de un deseo subconsciente de devorar a la madre como un mecanismo de identificación con ella. Con esta acción se puede demostrar un fondo erótico, con la observación de que la mordida también es manifestación erótica.

2.1.3.- Primer estado anal (expulsivo).- En éste se dirige su atención hacia la expulsión del excremento que le produce el placer.

2.1.4.- Segundo estado anal (retentivo).- Se debe al establecimiento del control de la defecación y consiste en el placer que siente el niño ahora por retener el excremento.

2.1.5.- Estado uretral.- Se considera que la expulsión de la orina le produce placer al niño. Freud dice que, debido a la falta de desarrollo del aparato genital, el aparato urinario hace sus veces y esto explica que sus funciones llamen la atención del niño y le produzca el placer.

2.1.6.- Estado fálico.- El interés del niño, que antes radicó en su boca y en el ano, cuando se dirige hacia la uretra, fácilmente se desplaza hacia los genitales y comienza a tener placer por la manipulación de estos órganos. Es indudable que la masturbación tiene su origen en este estado,

Freud considera que durante estas etapas y antes de que sufra el complejo de Edipo, el niño pasa por un estado narcisista, puesto que solo le atrae su propio organismo.

2.1.7.- Estado genital final.- En este estado ya es capaz de distinguir un objeto sexual determinado y de definir sus funciones sexuales que antes eran inespecíficas, ya que el placer podía provocarse por diferentes excitaciones. Aparece la orientación adecuada para que el sujeto sea capaz de identificar sus sensaciones como sexuales y definir un objeto sexual y una conducta sexual adecuados.

2.2.- Complejo de Edipo y complejo de Electra.

Las primeras personas que el niño conoce, trata, y, por consiguiente, ama, son el padre y la madre, que lo asisten proporcionándole todo lo que necesita. Esto despierta una afección especial que hace que el niño desee a la madre y la niña al padre. Pero cuando el niño aprecia que la madre también otorga atenciones y cariño al padre (y viceversa para la niña), se despierta en él el deseo y sentimiento de celo y después de odio por el padre del propio sexo a quien considera su rival que conviene eliminar.

Toda esta afección se conoce con el nombre de complejo de Edipo que se presenta a partir del tercer año de vida. Se ha propuesto dejar esta determinación para cuando la experimenta el niño y llamarle complejo de Electra el que sufre la niña.

2.2.1.- Complejo de Edipo.

"Un complejo" es una parte de la mente que se libera y empieza a funcionar por sí. Freud tomó muchas de sus analogías de la mitología griega. Edipo fué un joven que accidentalmente mató a su padre y se casó

con su madre. Freud creía que durante la etapa fálica, todos los niños jóvenes desarrollan un deseo incestuoso por sus madres y un odio poderoso por sus padres.

2.2.2.- Complejo de Electra.

Electra era una mujer griega cuya madre mató a su padre. Electra convenció entonces a su hermano para que asesinaran a su madre. Freud creía que todas las jovencitas (durante la etapa fálica) desarrollan un deseo incestuoso intenso por sus padres y un odio poderoso por sus madres.

En resumen, entonces, Freud continúa siendo la figura dominante de la teoría tradicional. Sin embargo, no todos los seguidores de Freud estuvieron de acuerdo en su énfasis en los instintos biológicos inconscientes, en la sexualidad infantil y en la influencia invariable de la educación en un niño. Entre los teóricos más importantes que tuvieron la influencia de Freud se encuentran Jung, Adler y Erikson.

Jung no podía aceptar la noción de Freud de que la meta de crecer era hacer que los instintos sexuales del infante se pudieran poner bajo control. Para Jung,

"El propósito de nuestra existencia es la integración de las percepciones conscientes del mundo exterior con nuestras experiencias inconscientes y místicas; creía en el ego, pero decía que se componía de sentimientos de identidad y de continuidad. Para Freud el inconsciente era principalmente la fuente de las energías psíquicas. Pero para Jung, no existía solo un inconsciente sino dos, el inconsciente personal y el inconsciente colectivo".⁴

Por otra parte, Adler disputó la noción de Freud de que la conducta humana está dominada por el funcionamiento inconsciente de los instintos sexuales.

(4) Mc Connell, James. Enciclopedia Práctica de Psicología. p. 616.

En lugar de ésto, dijo Adler: "la gente se gobierna a sí misma como individuos únicos específicamente".⁵ Al rechazar tanto la teoría de Freud sobre los impulsos sexuales como el énfasis de Jung sobre el misticismo intrapsíquico, Adler subraya la importancia del medio social. Pensaba que la gente podía moldear sus propios destinos, y podían construir una sociedad superior satisfaciendo sus necesidades básicas para trascender sus problemas personales.

Erik H. Erikson aceptó la mayoría de las nociones de Freud sobre la importancia de los impulsos instintivos en los niños pequeños; sin embargo insistió que es el conflicto entre los instintos y las demandas culturales lo que forma la personalidad de la criatura. Freud y Jung hicieron incapié en la importancia de la historia pasada sobre la maduración del individuo. Erikson como Adler, pusieron énfasis en el futuro. En cualquier momento, dijo Erikson, la anticipación de hechos futuros determina la manera en que se comportará "aquí y ahora".

Durante la última década, los psicólogos se han interesado en la forma en que los niños aprenden los comportamientos correspondientes a su sexo. La tipología sexual se refiere a la manera en que el niño aprende lo que significa ser un niño o una niña en nuestra sociedad. Toda sociedad cuenta con expectativas con respecto a las actividades y comportamientos que son apropiados para cada género.

Los psicólogos han descubierto que los niños comienzan a aprender a temprana edad las expectativas propias de su género. Por ejemplo,

(5) Mc Connell, James. Op. Cit. pp. 617 - 620

"A. Gesell (1943) ha querido describir los sucesivos grados del conocimiento o preguntas del niño tanto a cerca de su propio sexo como del ajeno. El resultado de su tarea es el siguiente: a los 18 meses, el niño llama nene tanto a niños como a niñas; a los dos años sabe distinguir ya entre niños y niñas por el vestido y corte del cabello. A sus órganos genitales les da el mismo nombre que a la micción; a los dos años y medio, consciente de sus propios órganos sexuales, puede llegar a palpárselo cuando se encuentre desnudo y sabe que es hombre como su padre o mujer y completa ya el término sexual infantil, es decir, niño o niña; a los tres años expresa verbalmente su interés por la diferentes psicología de los sexos y las diversas posturas para orinar; las niñas tratan de hacerlo de pie, al niño le gusta observar y tocar a los adultos especialmente el pecho materno; a los cuatro años a veces se muestra exhibicionista; a los cinco disminuye el exhibicionismo sexual al ver desnudo a los mayores, podrá preguntarse por qué el padre no tiene pecho, o por qué la hermana no tiene pene; a los seis años ambos sexos proceden a mutuas investigaciones obteniendo una respuesta correcta al problema de las diferencias sexuales. Para conformarlo, parece hacer sus correspondientes juegos sexuales, en ese momento el pequeño se pregunta como sale el bebé de su madre y se plantea el problema, el origen de su existencia".⁶

Juan F. Night sostiene que

"La educación sexual debe comenzar desde los primeros días de vida del niño. Si al bebé se le hace crecer en un ambiente en donde todas las cosas (asuntos relacionados con el sexo y demás se discuten normalmente con naturalidad, no habrá "un día difícil"), como muchos padres lo llaman ya que los niños empiezan a hacer preguntas a muy temprana edad y qué mejores oportunidades para responder a los niños con contestaciones veraces y correctas, según vayan pasando los años vendrán preguntas todavía más profundas".⁷

Pero si ha existido un buen entendimiento entre padre e hijo las preguntas y las respuestas surgirán fácilmente, sin complicaciones de ninguna especie y sin que se produzcan situaciones embarazosas. La mente de los jóvenes son como esponjas, almacenan en el subconsciente, esto es algo así como una

(6) LAHEY, Benjamín y Martha Johnson. Psicología Educativa en el Aula. pp.-
83 - 85

(7) F. Night, Juan. El joven moderno. p. 29

computadora. Los datos se van registrando allí silenciosamente y quedan hasta que un día se unen unas partes con otras y surgen las respuestas deseadas, automáticamente. En su opinión el conocimiento del sexo se va formando de esa manera si se contestan las preguntas correctamente del mismo principio y se irá formando un cuadro bastante completo del asunto. La mente del niño en desarrollo acepta esa información y la va relacionando con la vida en general. Con toda seguridad que según vaya pasando el tiempo en su memoria irá recibiendo una cantidad mayor de información, muchas de ellas falsas, inútiles y sensacionalistas, esto también entra en la computadora del cerebro; todo esto es un proceso de aprendizaje.

Se considera que los padres tienen la ventaja de poder alimentar la mente de sus hijos mucho antes que otros medios que influirán sobre el niño.

Todos los medios de comunicación, los anuncios comerciales, la televisión, la literatura y las artes plásticas, propagan la mitología sexual. Según la revista Luz y orientación en sexología:

"Desde la infancia, cuando los varoncitos son vestidos en color azul y las hembritas en color rosa, se va acondicionando la mentalidad para la adoctrinación de los mitos sexuales. Aunque vivimos en la llamada era de la liberación, en el papel que desempeñan los sexos, en la profesión que escoge cada cual y en la vida familiar, vemos que los mitos sexuales todavía persisten, a veces de modo ostentible y chocante"⁸

En efecto, esos mitos continúan ejerciendo una poderosa influencia sobre todos nosotros, cualquiera que sea la edad, nuestro sexo o nuestro nivel económico o social.

La mayoría de los mitos sexuales, sin importar lo que implican o por cuanto tiempo han persistido, fueron creados en beneficio de alguien. Las

(8) Luz y orientación en Sexología. n. 31, pp. 15-16

advertencias más anticuadas, en realidad, tenían el propósito de salvaguardar a las mujeres jóvenes del riesgo de quedar embarazadas antes de estar casadas.

Con frecuencia, sin embargo, muchos mitos y prejuicios todavía nos infunden complejos de culpabilidad por acciones que son simplemente experiencias naturales y placenteras. También nos confunden sobre lo que debemos de hacer en ciertas situaciones que podrían ser fácilmente encaradas si supiéramos los hechos a ciencia cierta. Algunos mitos sexuales son:

- La masturbación es un pecado.
- La pornografía incluye perversión e inclina al crimen sexual en mentes infantiles.
- Solo las mujeres perversas conciben fantasías sexuales.

2.3.- Higiene mental.

Existen diferentes conceptos de salud mental, la Organización Mundial de la Salud dice que: "es la capacidad para mantener relaciones armoniosas con los demás, satisfacer necesidades distintivas potencialmente en conflicto sin lesionar a los demás y de ser capaz de participar en las modificaciones positivas del medio ambiente físico y social".⁹

En la higiene mental se pueden considerar cuatro aspectos:

2.3.1.- El aspecto para la personalidad propia.- Que la persona se quiera a sí mismo y respete la personalidad de los demás. La personalidad es el conjunto de características con las cuales se manifiesta el individuo y

(9) YOSHIKO, Bertha e Hirose Higashida. Ciencias de la salud. p. 395

está determinada con la constitución (temperatura) y la influencia del medio ambiente (carácter).

2.3.2.- Necesidad de autorealización.- O sea que todo individuo tiene deseos que tratar de satisfacer y que constituyen el propósito de su vida.

2.3.3.- Reconocimiento de las limitaciones propias y ajenas.- Porque se deben aprovechar las facilidades pero también aceptar las limitaciones.

2.3.4.- Aceptación de que toda conducta tiene una causa o razón.- Es decir, que es motivada por algo que algunos autores llaman instintos, otros impulsos y otras necesidades.

La conducta sexual de los humanos se manifiesta dentro de una gama muy amplia de formas de expresión, unas son más frecuentes o comunes que otras y se presentan en diferentes grados, en ocasiones se manifiestan dentro de un momento y espacios determinados, ya sea en forma constante o pasajera.

2.4.- Parasexualidad.

Las formas de expresión sexual se ven influidas por varios factores tales como: edad, sexo, época y cultura, por lo cual podemos encontrar que una determinada conducta sexual sea más común en un determinado grupo social y no lo sea en otro, o también que rija en algún momento de la historia. Por ejemplo las relaciones homosexuales eran bien vistas entre los griegos y eran un privilegio del que gozaban los intelectuales.

Otra característica de la expresión sexual es que puede manifestarse de diferentes formas a lo largo de la vida, así puede suceder que quien haya tenido un pasaje homosexual durante la adolescencia, se defina como heterosexual en la etapa adulta. Al respecto, Monroy de Velasco menciona: "es importante aclarar que es completamente natural en los seres humanos

mostrar en su conducta sexual combinación de rasgos de las diferentes expresiones sexuales".¹⁰ Así, pueden ver revistas pornográficas o películas, inclusive, guardar objetos pertenecientes a la persona amada; o bien combinar sexo oral o anal con la relación coital pene-vagina, sin que esto signifique que esté dentro de lo que se denomina, variante sexual, sino que únicamente son rasgos de personalidad. Existen sin embargo, desviaciones frecuentes dentro de la sexualidad como:

2.4.1.- Autosexualidad.

2.4.1.1.- Masturbación.- Podemos definir la masturbación como la serie de manipulaciones de los órganos genitales, masculinos o femeninos que conducen a la excitación y al orgasmo.

2.4.1.2.- Narcisismo.- Se trata del enamoramiento de si mismo, como le ocurrió al narciso de la mitología griega, quien se extasiaba contemplando su imagen reflejada en la superficie de las aguas. Los narcisistas - hombres o mujeres - que se casan, no son buenos cónyuges, ya que son egoístas encerrados en su propio yo, incapaces de alcanzar el placer sexual, sin contemplarse en el espejo, necesitan recurrir con frecuencia a la autosatisfacción personal sexual.

2.4.2.- Homosexualidad.

2.4.2.1.- Pederestía y lesbianismo.- Reciben el nombre de homosexuales los individuos de ambos sexos que buscan la satisfacción sexual con individuos de su mismo sexo; son considerados por los psicólogos como los únicos casos de perversión sexual.

2.4.3.- Heterosexualidad.

2.4.3.1.- Sadismo.- Esta perversión recibe su nombre a causa del marqués de

(10) MONROY DE VELASCO, Anameli. Educación para la sexualidad humana. p. --

Sade. El sádico no necesita llegar al acto sexual para experimentar el placer venéreo, siéndole necesario eso sí, para la erección y el orgasmo, el hacer daño intencionadamente a su pareja. Un buen número de sádicos serían impotentes sin el estímulo que les procura la práctica sádica.

2.4.3.2.- Masoquismo.- Esta perversión también debe su nombre a un escritor, al médico austriaco Masoch. A la inversa del sádico el masoquista necesita sufrir violencias para conseguir el goce sexual: latigazos, arañazos, mordeduras y otros malos tratos.

2.4.4.- Exhibicionismo.

Este defecto es más frecuente en los hombres que en las mujeres. Consiste en el despoje de las ropas, dejando al desnudo las zonas sexuales. El exhibicionista muestra sus órganos, generalmente en el estado de erección, delante de los niños de ambos sexos, de jovencitas o de mujeres, con lo cual, tras masturbación, experimenta el orgasmo.

2.4.4.1.- Fetichismo.- Esta anomalía consiste en la satisfacción lograda en presencia de objetos de piedra, de madera o de cuerpos biológicos tales como, un zapato, un guante, un mechón de cabellos, un collar o cualquier otro objeto.

2.4.4.2.- Voyeurismo.- El mirón disfruta sexualmente contemplando las actividades sexuales de los demás, rehuendo su propia actividad sexual, que sería posible de querer ejercerla.

2.4.4.3.- Bestialismo.- Consiste esta aberración en el comercio carnal con una bestia. Es una aberración muy rara que afecta casi siempre a los débiles de espíritu, con frecuencia no se trata más que de una práctica de compensación. Se convierte en perversión verdadera cuando se hace necesaria con desprecio de las relaciones sexuales normales e imposibilidad de practicarlas.

2.4.4.4.- Prostitución.- Es éste un fenómeno social muy antiguo. Se define por la práctica sexual con múltiples individuos del sexo opuesto o del suyo propio y mediante retribución. Advertimos aquí que el reclutamiento más frecuente de mujeres tiene lugar a partir de las "giras artísticas" de baile al extranjero, de la contratación de maniqués y de los concursos de belleza.

2.4.4.5.- El frotteurismo (restregamiento).- Es cuando la persona obtiene gratificación sexual al restregarse contra las personas generalmente del otro sexo y en lugares públicos (elevadores, autobuses, etc.).

2.4.4.6.- La necrofilia.- Es cuando la persona se gratifica sexualmente, al copular, tocar, ver o pensar en un cadáver.

2.4.4.7.- La coprofilia.- Es cuando la persona se gratifica sexualmente asociando el placer con las heces fecales.

2.4.4.8.- La paidofilia, pedofilia o satirismo.- Es cuando un adulto homosexual tiene deseos eróticos con niños prepúberes.

2.4.4.9.- La gerontofilia.- Es lo contrario de lo anterior, consiste en deseos eróticos de personas jóvenes hacia ancianos.

2.4.4.10.- El troilismo.- Es el acto sexual llevado a cabo entre tres personas donde pueden combinarse otras variantes, homosexualidad y bisexualidad.

2.4.4.11.- El pluralismo.- Son las relaciones sexuales entre más de tres personas; puede también aparecer combinado con otras variantes.

2.4.4.12.- El travestismo.- Consiste en obtener placer al vestirse y actuar como personas del otro sexo. Puede ser una conducta que se presente periódica o permanentemente en homosexuales o heterosexuales.

2.4.4.13.- El transexualismo.- Consiste en el deseo de cambiar el sexo biológico y social, porque su cuerpo no corresponde a su identificación

sexual. Actualmente la cirugía ayuda a las personas que deseen hacerlo, aunque en ciertas medidas hay gran dificultad técnica para hacerlo.

2.4.4.14.- El sexo oral.- Es cuando el coito se sustituye repetidamente por la actividad en la cual la boca de un miembro de la pareja estimula los genitales del otro y solo así puede obtener placer sexual.

2.4.4.15.- Sexo anal.- Solo se considera dentro de esta clasificación si la relación pene-vagina se ve predominantemente sustituida por la relación pene-ano. Puede ser desde luego homosexual o heterosexual.

2.4.4.16.- El incesto.- Es cuando la relación sexual se da entre personas que poseen un parentesco consanguíneo o moral por lo tanto también se considera incestuosa la relación entre padrastros o hijastros, padrinos o ahijados.

Para terminar, usaremos las palabras de Albert Ellis:

"...hablando en forma general, si el comportamiento sexual no es nocivo para los participantes o para quienes lo rodean si es llevado a cabo por adultos que asuman toda la responsabilidad por sus actos, sin ninguna clase de coherción y si está fuera del alcance de la visión y de la audición de observadores casuales, deberá considerarse este comportamiento como aceptable".¹¹

(11) ELLIS, A. The Art Science of love. New York, Dell Publish Co. N.Y. --
1980

2.5.- Métodos de control de la fecundidad.

"La búsqueda y el uso de métodos capaces de impedir el embarazo son casi tan antiguos como la humanidad. Los egipcios usaban tapones de excremento de cocodrilo colocados en la vagina, posteriormente estos tapones se elaboraron a partir de diferentes sustancias: trozos de algas, hierbas, telas empapadas con aceites aromatizantes o miel. Más tarde se usaron vainas en el pene elaboradas con membranas de animales como vejigas o fragmentos de intestinos, etc."¹²

Conforme se fue conociendo la anatomía y la fisiología del sistema reproductor, se fueron perfeccionando los métodos conocidos y se descubrieron otros que actualmente conocemos.

Los métodos anticonceptivos se pueden clasificar de varias maneras:

2.5.1.- El preservativo (condón).- Es como el dedo de un guante hecho de caucho muy fino pero fuerte, que se desarrolla cubriendo el pene erecto antes de que éste sea introducido en la vagina. Por esto se debe retirar del pene tan pronto como se termine la eyaculación, se compran en las farmacias y se usan una sola vez.

2.5.2.- El diafragma.- Está hecho de caucho suave y está diseñado para colocarse dentro de la vagina para evitar que los espermatozoides lleguen al útero y alcancen al óvulo, éste es colocado por la mujer antes del acto amoroso, debe visitar al médico o acudir a una clínica de planificación familiar para que la midan y puedan recetar el diafragma correcto para ella, se le enseña a colocarlo y retirarlo. Es necesario ponerle una crema o jalea espermaticida que destruye los espermatozoides siendo así seguro este método.

2.5.3.- Tabletas efervescentes, cremas, óvulos, jaleas y aerosoles

(12) YOSHIKO, Bertha e Higashida Hirose. Ciencias de la salud. p. 383

espermaticidas.- Se compran en las farmacias y se colocan en la vagina antes del coito, tiene por objeto formar una barrera química para destruir los espermatozoides. No son suficientes seguros por sí mismos y deben usarse solo con protección adicional cuando el hombre usa un preservativo o la mujer un diafragma.

2.5.4.- La píldora.- Es el método anticonceptivo más eficaz. Funciona evitando que el ovario libere al óvulo, hay muchos tipos de píldoras y deben usarse bajo prescripción médica. El médico ayudará a la mujer a decidir si éste es o no el mejor método para ella y en caso afirmativo, cual es el tipo de píldora más adecuado. La mayor parte de las píldoras se toman una vez al día por veinte o veintidós días. Durante la semana de abstinencia, la mujer tiene la menstruación. La píldora puede tener efectos secundarios y repetidos que es esencial que sea tomada bajo prescripción médica.

2.5.5.- DIU (espiral).- El Dispositivo Intrauterino (DIU) es un pequeño artefacto de plástico aproximadamente de tres centímetros que el médico coloca dentro del útero de la mujer dejándolo allí si la pareja desea tener un hijo, el DIU puede ser retirado por el médico.

Es recomendable para mujeres que han tenido un bebé, pero también es un método efectivo para quienes no han tenido familia.

2.5.6.- El ritmo (abstinencia periódica).- Se practica teniendo relaciones sexuales solo cuando no hay en las trompas de falopio, un óvulo capaz de ser fecundado, el óvulo, permanece en este un máximo de tres días por mes, de modo que debería ser muy sencillo usar este método, bastaría con evitar las relaciones los tres días que el óvulo permanece en las trompas de falopio, desgraciadamente pocas mujeres tienen ciclos menstruales exactos y es muy difícil determinar cuáles son esos tres días.

2.5.7.- Retirada.- En este método el hombre retira el pene de la vagina de la mujer antes de llegar al orgasmo con la consiguiente eyaculación. Parece muy fácil pero en la realidad provoca mucha tensión en ambos compañeros. Este es un método inseguro porque puede haber un espermatozoide en el líquido que sale del pene antes de eyacular.

2.6.- Aborto.

Desde el punto de vista legal "aborto es la interrupción del embarazo en cualquier época de la gestación antes de que el feto llegue a su término".¹³

El aborto no es un método anticonceptivo sino una forma de deshacer el embarazo antes de que el bebé pueda vivir fuera del cuerpo de su madre. Hay varios tipos de aborto:

2.6.1.- Aborto espontáneo.- Ocurre cuando el cuerpo expulsa naturalmente el embrión en desarrollo, generalmente durante los tres primeros meses de embarazo.

2.6.2.- Aborto legal.- El aborto es legal en algunos países, por ejemplo Japón, Inglaterra y otros. En otros sitios la operación puede ser realizada con riesgos mínimos por médicos bien adiestrados. En ningún país de América Latina se ha legalizado el aborto.

2.6.3.- Aborto ilegal o provocado.- La mujer que no dispone del legal a menudo se siente tan desesperada que recurre al aborto ilegal, éste es muy peligroso, ya que con frecuencia las personas que lo realizan no tienen

--

(13) YOSHIKO, Bertha. Op. Cit. p. 455

conocimientos médicos y además es un delito efectuarlo. En algunos casos la mujer intenta provocarse ella misma el aborto; no hay brebajes o baños calientes que sirvan para este propósito.

2.7.- Enfermedades venéreas.

"La palabra venéreo viene de Venus que en latín significa "amor o deseo sexual" debido a su evidente asociación con la relación sexual".¹⁴

Este es un tema del que se ha hablado en secreto por mucho tiempo, a estas enfermedades se les llama venéreas por Venus, la diosa del amor, pues solo hay una forma de constagiarse de ellas, o sea cuando los genitales de una persona se ponen en contacto con los de otra persona afectada y generalmente esto ocurre en el acto sexual. Hay dos tipos principales de enfermedades venéreas, ambas son completamente diferentes y pueden padecerse al mismo tiempo.

2.7.1.- Gonorrea (blenorragia).- Es el padecimiento más común, tres o cuatro días después de que el muchacho ha contraído el germen, encontrará que le resulta difícil orinar, tendrá una sensación de ardor y tal vez tenga secreción amarillenta que puede ser tan leve que no le molesta o ni siquiera se de cuenta de ella en el caso de las chicas.

2.7.2.- Sífilis.- Es más grave pero menos común, empieza con una llaga, generalmente en o cerca de los órganos sexuales, es más fácil que la note el varón, las personas no se sienten enfermas y las llagas eventualmente desaparecen. Meses más tarde aparecen erupciones en la piel o en la boca.

(14) YOSHIKO, Bertha. Op. Cit. p. 461

Caída de mechones en el pelo o llagas en los pliegues de la piel. Todo esto también desaparece. La tercera etapa puede aparecer años más tarde como enfermedad del corazón, ceguera, locura o parálisis.

Lo peor es que la madre puede transmitir la enfermedad a su bebé que aún no nace, si la madre no se trata, el niño nacerá infectado.

2.7.3.- Herpes.- Contagio por contacto sexual. Síntomas: puntitos colorados en los genitales o ano, no siempre son dolorosos, el herpes puede ser grave para el hijo, no tener contacto sexual hasta conseguir un tratamiento.

2.7.4.- Chancro blando.- Es una enfermedad venérea muy contagiosa, extendida especialmente en Africa del Norte y la India, pero también se da entre nosotros. La enfermedad es debida al bacilo de DUCREY, puesto en evidencia por los exámenes de laboratorio.

Tras una incubación de cinco días, la enfermedad se manifiesta por una pequeña pústula que se transforma rápidamente en una ulceración dolorosa de un centímetro de diámetro y cuyos bordes se hayan tallados a pico; sentada en los órganos genitales y puede ser múltiple. En ausencia del tratamiento se produce la inflamación de los gánglios de la ingle. Este chancro puede asociarse al sifilítico.

2.7.5.- Uretritis.- Enfermedad poco conocida, es la inflamación de la uretra o última porción del aparato excretor de la orina, su causa más frecuente se haya en el gonococo de la blenorragia. También la producen otros microbios, incluso el bacilo tuberculoso, hongos y parásitos.

Se manifiesta por dolor o escozor al orinar o por la salida espontánea, o al comprimir, de una secreción más o menos purulenta y hasta incluso hemorrágica. Puede complicarse con inflamaciones periuretrales, abscesos urinosos y con estrecheces uretrales que necesiten un tratamiento quirúrgico.

2.8.- SIDA (Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida)

Es una enfermedad que ha adquirido gran importancia en todo el mundo por su gravedad y por su frecuencia.

Por su gravedad, hasta la fecha se considera una enfermedad mortal debido a que, como sus siglas indican, se caracteriza por una deficiencia en la respuesta inmunológica, es decir, el organismo pierde su capacidad para defenderse contra determinadas infecciones y cánceres. Se piensa que sus orígenes se encuentran en Africa Central, donde posiblemente se produjo la primera infección de un ser humano, a partir de un virus mutante. Se cree que de aquí pasó al caribe y posteriormente a Estados Unidos y Europa.

En 1986 el comité internacional sobre taxonomía del virus la llamó VIH (Virus de la Ineficiencia Humana).

El SIDA es una enfermedad inmortal, no existe todavía alguna forma de curarla, ni vacuna para prevenirla. El SIDA le puede dar a cualquier persona, sea hombre, mujer o joven y hasta niños. El SIDA se contagia principalmente a través de las relaciones sexuales, una persona que tiene el virus VIH contagia a su pareja porque este virus está en el semen, en los líquidos vaginales y en la sangre, el virus solo puede entrar a nuestro cuerpo a través de alguna herida de la piel, boca, vagina o recto por chiquita que sea.

La forma más segura de protegerse es ésta:

- Si tenemos relaciones sexuales con alguna persona a la que no conocemos lo suficiente, para saber con quien más ha tenido relaciones sexuales o sospechamos que ha tenido relaciones con otras personas además de nosotros, debemos usar condón nuevo.

El virus VIH puede estar en el cuerpo mucho tiempo, incluso algunos

años sin que pase nada, mucha gente ya lo tiene y no lo sabe. Hay otras formas de contagio, una de ellas es por utilizar jeringas usadas, hay que usar siempre jeringas desechables o esterilizadas, las jeringas de vidrio y las agujas; si la mujer tiene el virus y se embaraza, contagia a su bebé durante el embarazo o el parto.

Se han inventado muchos cuentos sobre el SIDA, la única forma como se contagia son las ya mencionada antes, el SIDA no se pega por viajar en el metro o en el camión o sea por estar junto al que tiene el virus, por saludar de mano o beso en la mejilla, por abrazar, por compartir sanitarios, lavabos, tinas, albercas, por estornudos o tos, por compartir platos, vasos o utensilios de cocina, por compartir teléfono, herramientas, juguetes, por picaduras de mosquitos ni de ningún otro insecto o por donar sangre.

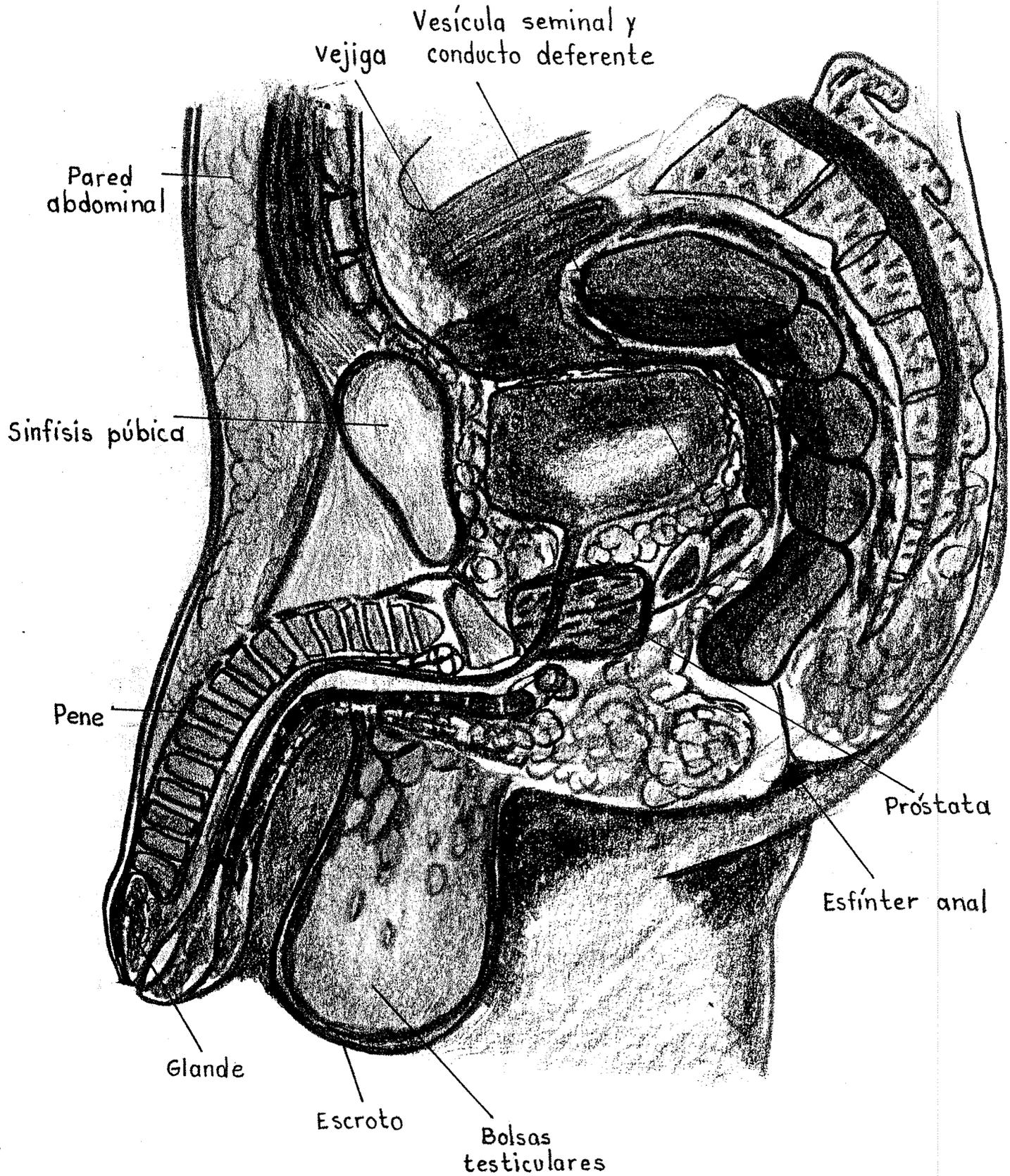
2.9.- Aparato reproductor masculino.

Los procesos relacionados con la reproducción y la función de los órganos reproductores masculinos comprenden: la espermatogénesis o formación de espermias, la realización del acto sexual o fecundación y la regulación hormonal de las funciones y características sexuales.

2.9.1.- Anatomía y fisiología.

Los espermatozoides se producen en los tubos seminíferos, que se encuentran en gran número en los testículos. Una vez formado, el espermatozoide pasa en el propio testículo al epidímo, túbulo replegado sobre sí mismo de unos seis metros de longitud que abandona la glándula testicular y se continúa con el conducto deferente. Este conducto se ensancha y forma la ampolla del conducto deferente, inmediatamente antes de entrar en el cuerpo de la próstata. La ampolla recibe a cada lado, el contenido de la vesícula seminal, se continúa con el conducto eyaculador que atraviesa la próstata y se vacía en la uretra interna. La uretra es la última porción del aparato reproductor masculino y en ella vierten un número elevado de glándulas de tittrel localizadas en toda su extensión, así como otras glándulas bulbouretrales voluminosas y laterales que se sitúan en su origen; forma un conducto interno que recorre el pene u órgano eyaculador copulador masculino.

APARATO REPRODUCTOR MASCULINO.



2.10.- Aparato reproductor femenino.

Las funciones sexuales y reproductoras de la mujer, comprenden dos fases: en primer lugar la preparación del cuerpo para la fecundación, concepción y gestación, y en segundo lugar, la propia gestación y embarazo.

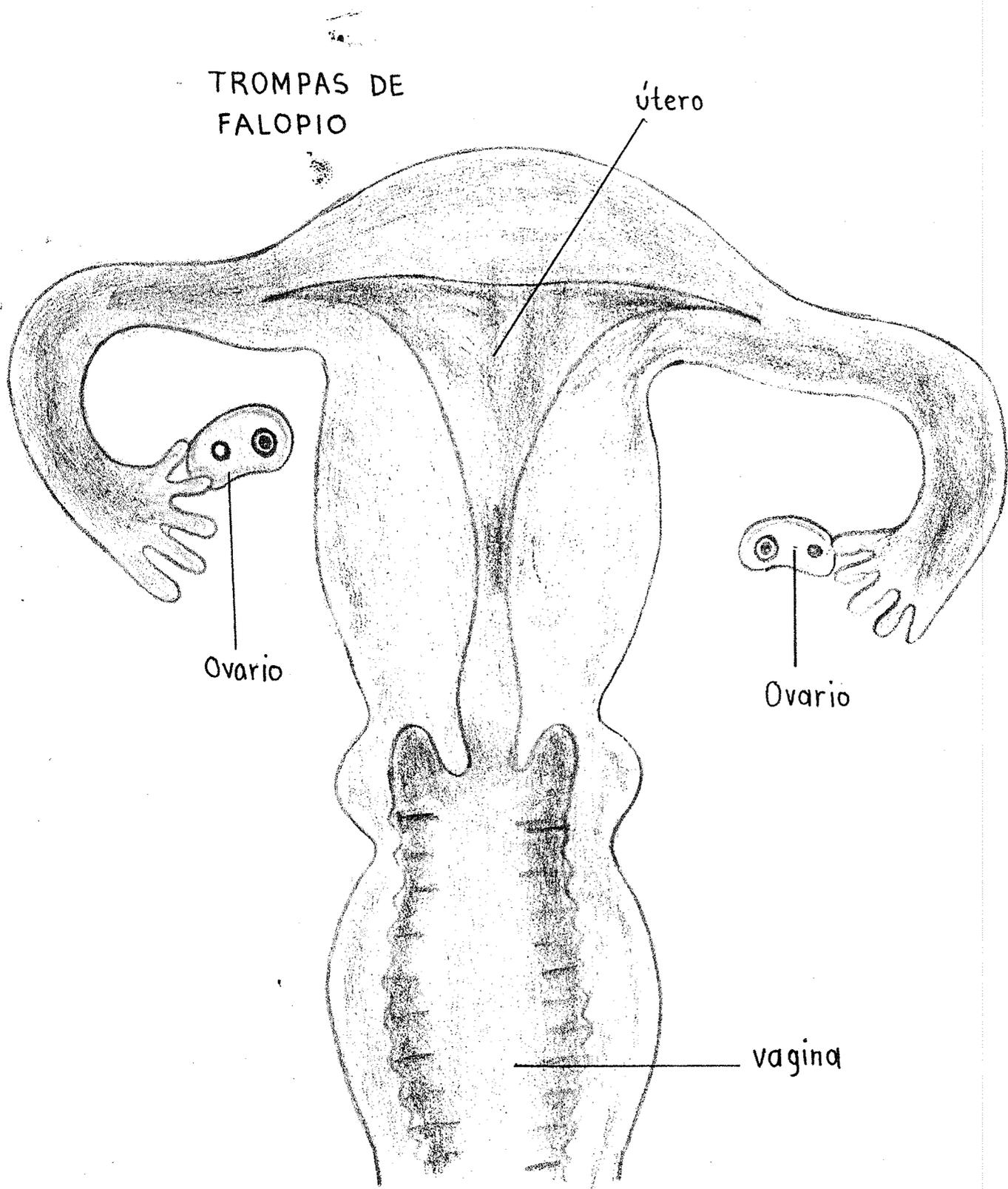
2.10.1.- Anatomía y fisiología.

Los órganos reproductores femeninos son los ovarios, las trompas de falopio, el útero y la vagina. En el exterior aparecen los labios mayores y menores y el clítoris, pequeño órgano eréctil.

La capacidad reproductora femenina comienza con el desarrollo del óvulo en el ovario. En la mitad de cada ciclo sexual mensual, se envía a la trompa de falopio un único óvulo expulsado de un folículo ovárico, el cual, a través de las trompas, alcanza el útero donde se desarrollará el embrión.

Durante la vida del cuerpo femenino, puede observarse en éste la presencia de un epitelio germinativo en la superficie del ovario. Con el desarrollo se diferencian a partir de este epitelio los huevos primordiales, que emigran a la corteza ovárica, y se rodean de una capa de células granulosa; este huevo así rodeado se denomina folículo primordial. Al nacer existen en los ovarios 750 000 folículos primordiales pero solo se desarrollan 450 en vida de la mujer, los demás degeneran. A partir de cada folículo primordial madurará mensualmente un óvulo que emigrará hacia la trompa de falopio donde se realizará en su caso la fecundación.

APARATO REPRODUCTOR FEMENINO.



2.11.- Fecundación.

Tras el coito, los espermatozoides pasan a través del útero hasta el extremo ovárico de las trompas. Este camino lo recorre el espermatozoide en un plazo de cinco minutos desde el momento del coito. En cada eyaculación se producen unos 5.000.000 de espermatozoides de los cuales sólo , de 1.000 a 3.000 llegan a las trompas de falopio. Por último, únicamente uno de ellos fecundará el óvulo.

Las células masculinas pueden ser viables en un período comprendido entre las 24 y 72 horas aunque probablemente sólo se conservan en estado fértil durante 24 horas, aunque las condiciones óptimas de fertilidad las presenta en un período que oscila de 8 a 12 horas. La penetración en el óvulo de un espermatozoide impide la entrada de los restantes.

2.11.1.- Embarazo.

Cuando una mujer tiene relaciones sexuales y que la menstruación no se presente (tiene amenorrea), lo primero que debe pensar es que está embarazada.

El embarazo es el período comprendido desde la fecundación del óvulo hasta el parto, que en términos generales dura aproximadamente 280 días, diez meses lunares (ciclo de 28 días), nueve meses solares de 30 días o 40 semanas, por lo que si la ovulación ocurrió el día décimo cuarto del ciclo menstrual anterior, al esperar la menstruación tiene aproximadamente dos semanas de fecundación, sin embargo en este dado aislado no puede hacerse un diagnóstico de embarazo porque la amenorrea puede tener diversas causas, por ejemplo tensión emocional, trastornos de las glándulas de secreción interna, etc.

Con fines prácticos el embarazo se divide en trimestre primero,

segundo y tercer trimestre. las manifestaciones que puede presentar un embarazo en la mujer son: de presunción y de probabilidad; puede presentar además de la amenorrea, náuseas (generalmente se presentan por la mañana), vómitos, mareos y aumento de la secreción de saliva, aunque no siempre se presentan.

Diagnóstico del embarazo

- Pruebas biológicas.
- Pruebas terapéuticas.
- Pruebas inmunológicas.
- Exámenes de gabinete.

2.11.2.- Desarrollo embrionario.

El organismo materno durante los meses de embarazo, sufre notables cambios como el agrandamiento del útero, la formación de la placenta, órgano riquísimo en vasos sanguíneos, formado sobre la pared interna del útero, y cuya misión es filtrar la sangre de la madre, recoger el oxígeno y las sustancias nutritivas y enviarlas al feto a través del cordón umbilical. Otra función de la placenta consiste en no dejar pasar los gérmenes que dañan al feto.

En el tercer mes, el feto tiene ya un esqueleto cartilaginoso. Hacia el cuarto mes, el corazón late regularmente. El quinto mes la madre advierte los primeros movimientos. La formación del niño es completa en el sexto mes, pero todavía no puede vivir en el exterior. Al final del noveno mes, el niño ya está listo para enfrentarse con la vida exterior; al salir del útero, en el primer llanto, el aire penetra por primera vez en sus pulmones y la sangre circula en forma distinta al cerrarse un orificio del corazón; entonces el niño empieza a tener contacto con el mundo exterior y, a sobrevivir por sí mismo. El ambiente familiar, el ambiente social y el

ambiente físico van a influir determinantemente en las posibilidades de progreso del niño.

2.12.- Características del proceso de desarrollo embrional.

Al finalizar el primer mes, el producto mide aproximadamente cinco mm. de longitud, se empieza a formar su columna vertebral, el corazón y las yemas que más tarde darán lugar a la extremidades. Comienzan a formarse los sistemas.

Al finalizar el tercer mes, el producto mide aproximadamente 7.5 mm. y pesa alrededor de 30 gr.; sus ojos están casi completamente desarrollados pero los párpados continúan fusionados. Se forma el punto de la nariz y se observan los pabellones auriculares (de la oreja); comienzan a formarse los dientes y las cuerdas vocales y ya pueden percibirse los latidos del corazón con aparatos de ultrasonido. Los riñones empiezan a funcionar, a pesar de su aspecto humano la cabeza es proporcionalmente muy grande.

Al finalizar el sexto mes, el producto mide entre 27.5 y 35 cm., pesa entre 560 y 700 gr.; abre los párpados aunque la pupila aún está cubierta por una membrana opaca que desaparecerá tiempo después.

Al finalizar el séptimo mes, el producto mide entre 32.5 y 42.5 cm. y pesa entre 1050 y 1360 gr.; si nace en este momento tiene buenas posibilidades de vivir, ya puede diferenciar sabores, llorar, respirar y deglutir. Los testículos comienzan el descenso hacia el escroto.

Al finalizar el noveno mes, el producto mide 50 cm. y pesa entre 3 000 y 3 500 gr.

Durante los tres primeros meses, el producto de la concepción se llama embrión, en esta etapa es cuando se lleva a cabo la embriogénesis. Después

del tercer mes, el producto se llama feto, en esta etapa sus tejidos crecen y maduran.

2.13.- Desarrollo de los niños.

Por lo general durante la etapa escolar, los niños empiezan a presentar cambio muy notables debido a las leyes de la especie humana, en los cuerpos tanto del hombre como de la mujer se producen cambios progresivos; estos cambios reciben el nombre de desarrollo.

En el sexo masculino, la madurez sexual se alcanza entre los 10 y los 16 años de edad, cuando los órganos genitales masculinos empiezan a producir espermatozoides. Los espermatozoides van en un líquido blanquecino, viscoso y ligeramente alcalino llamado esperma y que representa el conjunto de los productos de secreción de los testículos. El esperma se elimina normalmente de manera espontánea durante el sueño. Otras modificaciones corporales, como el crecimiento del vello en diversas partes del cuerpo, comienza a crecer en las axilas y en la región de nuestros órganos genitales reproductores, más tarde aparición de barba y vigote, engrosamiento de los genitales, cambio de tono en la voz, se producen al iniciarse la madurez sexual.

2.14.- Desarrollo de las niñas.

Las niñas comienzan su desarrollo generalmente antes que los niños. Esta parte de su desarrollo se produce entre los 8 y los 15 años de edad; estas edades no son determinantes, pues en el desarrollo intervienen factores como: la herencia, la raza, el clima, la alimentación y el medio

social. La característica de la pubertad es que durante este período se organiza y desarrolla la facultad creadora del ser humano. Señala el paso de la infancia a la adolescencia con la aparición de sensaciones y manifestaciones corporales nuevas.

Las modificaciones en el cuerpo de la mujer se deben a la madurez sexual. Sobre todo cuando los ovarios producen unas células como huevos que se llaman óvulos. El óvulo sale del ovario y cae en el oviducto o trompa de falopio para que ésta lo conduzca hasta el útero. El útero está preparado para recibir un óvulo fecundado. La preparación consiste en formar una mucosa mayor con aumento de vasos sanguíneos donde se implanta el óvulo fecundado. Si el óvulo no es fecundado, el mismo útero elimina la mucosa por medio de pequeñas hemorragias que provocan una caída y expulsión a través de las vías genitales y urinarias. Este funcionamiento normal del cuerpo de la mujer se conoce con el nombre de menstruación o regla, por repetirse cíclicamente cada 28 días (casi un mes). A esta manifestación se añaden otras muy notorias, como la aparición del vello en el púbis y axilas, y el desarrollo de los pechos que cubren las glándulas mamarias.

3.- LA EDUCACION SEXUAL EN LA PRIMARIA

La asistencia a la escuela amplia el mundo del niño que deja de estar restringido al hogar. Esta experiencia le permite completar su identificación como un ser humano y su maduración. El trato con otros niños le despertará nuevas curiosidades y hará preguntas con relación al origen de los niños, el parto, el embarazo y la función masculina de reproducción.

Si el período de la lactancia ofrece solamente las oportunidades para orientar al niño en el terreno emotivo, los siguientes seis años, en cambio, son ricos en experiencias con las que el niño va forjando su futura sexualidad.

En la época preescolar el niño, carente de pudor, gusta de la desnudez de su cuerpo para transitar en el interior de su casa. No se debe reprimir esta tendencia en forma brusca; es preferible hacer que el niño, por imitación de los adultos, vaya adoptando la costumbre de usar su ropa. La etapa de desnudez sirve para que el niño explore su cuerpo, adquiera conciencia de su yo, complete el conocimiento de las diferencias entre los dos sexos y se identifique con el que le corresponde.

Un problema frecuente en el escolar y el adolescente es la enuresis. En ocasiones además de las micciones involuntarias, el niño acostumbra a defecar en la cama por las noches o en su ropa por el día. Se cree que los niños recurren a estos procedimientos cuando en su primera infancia no reciben suficiente cariño por parte de sus padres, y de este modo, además de que evitan complacer a los padres, adquieren sensación de independencia

y conocimiento de su organismo y de sus funciones. Estos trastornos se deben manejar con prudencia invitando al niño a ser limpio y felicitándolo cuando logra el control deseado, y de ningún modo castigándolo cuando ocurre.

En esta edad se presenta el complejo de castración. Los padres deben manejarlo de tal modo que se supere favorablemente. Para esto es necesario explicar al niño en la forma más natural posible que la diferencia anatómica de los genitales externos obedece a características sexuales y de ningún modo a otros motivos que puedan significar desventajas, inferioridad o castigo. El preescolar y el escolar tendrá aún placer por la succión de diversos objetos y es una práctica muy frecuente la succión del pulgar, que les resulta indiferente a algunos padres, mientras que a otros les preocupa y la combaten de diversas maneras, a veces provocando una frustración o un complejo, puesto que el subconsciente del niño queda la impresión de lo que es agradable para él y constituye un placer, está prohibido. Esta frustración tiene el peligro de que al llegar a las relaciones sexuales, el subconsciente reaccione bloqueando los reflejos que han de producir placer (orgasmo).

El niño comprendido en estas etapas ya comienza a tener conciencia de la morfología de su cuerpo, sobre todo el compararla con la de sus semejantes (padres, hermanos o amigos); posteriormente se interesará por la función de la reproducción, por lo que comenzará a hacer preguntas, que al principio serán a cerca de las diferencias anatómicas entre ambos sexos y, posteriormente, sobre otros hechos.

Hay que tomar en cuenta que en nuestros tiempos casi todos los medios de publicidad hablan de temas sexuales, y que en revistas, radio, cine, y sobre todo, en televisión, el niño recibe información muchas veces

incorrecta, a cerca de las relaciones amorosas, el embarazo, el parto e insinuaciones poderosas sobre el acto sexual, esto acelera la maduración del niño en este terreno.

3.1.- Orientación sexual en el jardín de niños.

Los niños de 3 a 5 años de edad tienen físicamente un desarrollo lento; a lo largo de su desarrollo adquieren mayor habilidad para manipular objetos al existir coordinación entre sus ojos y el movimiento de sus manos.

La capacidad lúdica y sincrética del niño de esta edad se ven manifiestas en su gran inquietud y laboriosidad; su etapa anímica lo lleva a jugar con amigos imaginarios, se le nota descuidado y empieza a distinguir entre lo que se dice que es bueno y lo que es malo, disfruta al decir groserías o al contar cuentos considerados como sucios; su mundo se ve ampliado en estos momentos con su ingreso a la escuela y aunque las actividades entre niños y niñas son similares, los intereses entre unos comienzan a diferir.

Es durante esta etapa de la vida cuando el niño empieza a identificarse con el padre del mismo sexo, aunque también aparece la rivalidad con éste; no es difícil que alrededor de los 5 a 6 años el niño diga que quiere casarse con su mamá o la niña con su papá, todo esto se menciona, más otras características que resultaría muy extenso de mencionar, hace que en ocasiones los padres y los maestros eludan las dudas presentadas por los niños de esta edad, colocando al niño en desventaja ante la vida, ya que no responde con veracidad le hará crecer en un clima de desconfianza que podrá afectar su vida futura.

Tomando en cuenta que la sexualidad es parte importante de la personalidad de todo individuo que está presente y actuante desde el inicio de la vida y que las experiencias conscientes o inconscientes del niño en los primeros años constituyen un factor decisivo en la manera como vivirá el adulto. El programa sistematizado de orientación sexual de preescolar tenderá básicamente a ayudar a los padres y alumnos a desarrollar su identidad dentro de la familia, el que conducirá al establecimiento de actitudes y conductas sanas como individuos y como miembros de la familia y la sociedad.

El establecimiento de un programa sistematizado nos hace iniciarlo con los maestros de jardín de niños, continuarlo con los padres de familia y llegar a la culminación con los alumnos.

3.2.- Orientación sexual en la escuela primaria.

Ante la necesidad de proporcionar orientación sexual a los alumnos de escuelas primarias encontramos diversidad de criterios en los adultos involucrados en el proceso enseñanza-aprendizaje para impartir información dentro de los programas institucionales; así, podemos encontrar opiniones como las siguientes:

- "Con respecto al sexo no hay que habrírle los ojos a los niños, ya que tendrán mucha vida por delante en la cual aprenderán", este juicio equipara la ignorancia con la tranquilidad.

- Otros opinan que debe darse una mínima orientación sexual, procurando con ello darle a la sexualidad la menor trascendencia posible mediante proporción de escasa información al respecto y distraer la atención del educando hacia otras cosas como son los deportes, dibujo, música, etc.,

este juicio equipara la genitalidad con la sexualidad.

-Otras vías, que se consideran vanguardistas se pronuncian por una enseñanza de la sexualidad sin restricciones de una manera clara y cruda; esto los lleva a equiparar lo erótico con la sexualidad, dejando de lado todo el componente afectivo que la sexualidad contiene.

La observación de los juicios anteriormente expuestos nos lleva a considerar que la manera más equilibrada sería aquella que contempla la sexualidad como algo natural y parte importante de la personalidad del individuo que incluye la orientación sexual como un proceso natural en la educación integral del ser humano.

En la escuela primaria los componentes del proceso de enseñanza-aprendizaje deberán marchar de manera trifásica: maestro - padre - alumno.

Procedimientos:

- Aplicación de dinámicas grupales en orientación sexual.
- Inclusión de la orientación sexual de modo integrado a los programas vigentes.
- Elaboración de material didáctico para educación de la sexualidad.
- Consulta bibliográfica de literatura relacionada con información sexual.

Es conveniente que el niño aprenda a tratar desde un principio a personas de ambos sexos para que se adapte mejor a la vida en sociedad. Por esta razón son preferibles las escuelas mixtas a las de un solo sexo y es favorable que tengan amistades de ambos sexos.

El niño o adolescente que ha estado aislado del trato de personas del sexo contrario, cuando tiene que alternar con ellas, puede reaccionar con temor y rechazo, o por el contrario, por tratar de adaptarse lo más completa y rápidamente posible, puede exagerar y practicar el espionismo,

el exhibicionismo o restregamiento. Hay que cuidar que sus amistades sean personas de conducta intachable y se debe procurar alejarlo de las personas que manifiesten alguna conducta social o sexual dudosa.

Tanto en los períodos escolar y preescolar como en la adolescencia el manejo general de los niños tiene mucha importancia por las huellas que puede dejar en el subconsciente y que influyen en su conducta posteriormente. Se debe recordar que un padre muy enérgico y frustrante puede crear repulsión y hacer odiar a las personas del sexo de ese padre y por el contrario, un padre que favorece el acercamiento con su hijo del propio sexo puede provocar una identificación que lleve a desear al niño ser como él; en ambos casos se puede caer en una disfunción, en la homosexualidad, o en otras alteraciones menores de la sexualidad.

Para que se pueda emplear este método de adiestrar al escolar, es necesario que en las escuelas se instituya la educación sexual sobre estas mismas bases, para que el niño obtenga las mismas respuestas que en el hogar tanto por medio de explicaciones como de actitudes. Lo contrario, aplicar una diferencia entre estos dos círculos, puede orientarlo y crearle duda en lugar de encauzarlo.

Ahora que los libros de texto ya hacen mención en nuestras escuelas primarias de la reproducción humana, es oportuno que se programe la educación sexual de modo que quede dosificada convenientemente en los distintos grados de la primaria, para que el adolescente que sale de sexto grado esté informado de la menstruación, la eyaculación, el embarazo, el parto y el coito.

3.3.- La educación sexual en cada grado de la escuela primaria.

3.3.1.- Primer grado.- El libro integrado en un primer momento por intentar un acercamiento del niño con el aspecto sexual, hace mención a través de ilustraciones y palabras, de algunas partes que forman nuestro cuerpo (cabeza, piernas, brazos, cara, boca, etc.); posteriormente es aplicado el proceso de nacimiento de una planta por medio del experimento y registro de la germinación; este tema sirve de introducción a un estudio inmediato del nacimiento de los animales; se contempla a base de dibujos ilustrativos que representan diversas parejas de animales cuyo nacimiento es de manera directa del cuerpo de sus madres o aquellos que nacen de un huevo que ha puesto su madre.

3.3.2.- Segundo grado.- En este grado no existe nada que tenga carácter relevante en el aspecto sexual para los niños.

3.3.3.- Tercer grado.- El tema de la sexualidad se aborda con un poco más de profundidad mediante el tratamiento de temas como "los seres vivos dan origen a otros" en el que se hace alusión de que los seres vivos habitan en muchos lugares, sus formas y colores, además, nacen, crecen, se desarrollan, dan origen a otros a través de la reproducción. Otro tema, "cómo nos reproducimos los seres humanos" nos explica la forma como vive la familia, cuales son los cuidados que requiere un niño al nacer y para explicar este conocimiento, se presenta una historia muy especial en la que los niños plantean a sus padres una serie de interrogantes con relación al proceso de gestación del bebé, misma que se muestra con dibujos diversos del proceso de embarazo hasta el nacimiento.

3.3.4.- Cuarto grado.- La educación sexual en el cuarto grado se contempla a través del tema "cómo nos desarrollamos", el estudio es muy breve y parte

del análisis comparativo entre los seres vivos al crecer desde que nacen, por ejemplo: la vaca que se reproduce después de nueve meses y medio de gestación. En el caso de los seres humanos la reproducción se explica comparando la forma como la realizan algunos animales.

3.3.5.- Quinto grado.- En este grado se abordan temas importantes para el conocimiento de los niños como lo son: la función general de las glándulas y las hormonas, las glándulas de secreción interna y externa, la función general de las hormonas, la estructura y funcionamiento del aparato reproductor tanto masculino como femenino, así como, los roles sexuales, es decir, los papeles que la sociedad espera que asuman el hombre y la mujer, determinados tanto por la influencia biológica como por la cultura.

3.3.6.- Sexto grado.- En el sexto grado se profundiza aún más en cuanto al funcionamiento del organismo, principalmente en aspectos físicos y biológicos que modifican al cuerpo en general. El proceso de desarrollo del cuerpo en los niños y niñas así como la manera de pensar, sentir y reaccionar ante los estímulos del mundo que le rodea; en general todos los cambios que se presentan en la etapa de la adolescencia.

Se realiza una explicación más detallada del proceso de gestación y desarrollo del feto cuya duración es de nueve meses y las consecuencias que se originan al traer a la luz del mundo una nueva vida.

4.- METODOLOGIA

La epistemología como estudio crítico del método, ha servido al ser humano para estar en constante observación de los hechos de una manera sistematizada.

Particularmente, para acercarnos un poco más de manera profunda en nuestro tema "educación sexual", acudimos a la investigación documental puesto que, nada de lo que se escribe pasa inadvertido para los demás, que lo escrito perdura para siempre y que quienes escriben libros o trabajos científicos coinciden, por lo general, en que una obra escrita es el resultado de un largo proceso de trabajo racional y lógico.

Una vez fijado el tema de la investigación, llevamos a cabo la revisión de libros, programas de educación primaria, informes, documentación de archivos o de trabajos de campo relacionados con el tema; lo anterior mediante visitas a la biblioteca, elaboración de fichas bibliográficas de tipo común para la formación del casillero bibliográfico de la investigación. A través de estos medios obtuvimos que la información sexual escolar, además del puritanismo que la cubre y que estrecha sus límites, la información sexual se enfrenta al reclutamiento y a la información de los educadores. Venidos del exterior, psicólogos, médicos, sexólogos, etc. podrían formar educadores y de manera paralela organizar en los establecimientos escolares, preparatorias y universidades, una serie de sesiones de información; sin embargo, muchos educadores que son excelentes pedagogos en otras materias, son ineptos en este dominio particular que exige haberse librado de los tabúes a fin de poder platicar con los

discípulos a cerca de todos los problemas sexuales.

La información sexual en las escuelas no puede ser beneficiosa, si no es dentro de la perspectiva de una estrecha colaboración entre los padres de familia y el cuerpo docente.

En las circunstancias actuales, la tarea de los educadores no solo es ardua, sino que también es delicada puesto que la gran mayoría de muchachos no ha recibido más que una información sexual rudimentaria, sus conocimientos en estos dominios son disparatados y están distorsionados por las inexactitudes y exageraciones provenientes de las confidencias de compañeros que se creían bien informados.

Con la finalidad de ampliar la información, realizamos visitas a centros de salud para consultar aquellas personas cuya capacidad profesional fueron consideradas dignas de ser tomadas en cuenta; recurrimos a la observación de diapositivas en las salas audiovisuales así como la adquisición en algunos casos, de revistas de circulación común, apropiadas para enriquecer el trabajo.

Como último paso, procedimos a la lectura de las fichas previa organización, confrontación de las mismas y, a partir de esto, integración de los capítulos, subcapítulos y acápites correspondientes que han dado lugar a la redacción final del presente trabajo.

5.- CONCLUSIONES

Después de haber realizado las investigaciones necesarias para la elaboración del contenido de esta investigación documental hemos podido llegar a las siguientes conclusiones:

A lo largo de la historia de la humanidad, la sexualidad ha sido un tabú que por muchos años no se había tocado. En la actualidad existen ciertas prohibiciones que faltan por abrirse a la realidad y, siendo uno de los puntos principales para nuestro desenvolvimiento social, ya sea para niños, jóvenes o adultos, es necesario entender que la educación sexual está íntimamente ligada a la vida de prosperidad, felicidad y plena satisfacción cuando se cuenta con toda la información y preparación necesaria para entenderla, caso contrario estas parejas no tienen el éxito deseado sobre todo en el hogar y en muchos casos a la separación de estas parejas.

Para ello hemos escogido este tema a nivel primaria porque sentimos que es ahí donde se debe dar una amplia información, que es ahí donde debemos ubicar al educando en la realidad de sus órganos, del funcionamiento y también de las consecuencias cuando estando quizás apto para fecundar un nuevo ser, falta otra cosa tan importante como lo anterior y que es la preparación, responsabilidad que debe existir para poder crecer y cuidar al nuevo ser.

Actualmente la información que viene en los libros de texto gratuitos, es bastante importante, sin embargo, creemos que es necesario ampliar más esta información ya que de esta manera el maestro también podrá abordar de una forma más eficaz este tema hacia los educandos, pues en la actualidad

algunos maestros se niegan a tratar este tema por falta de preparación y ciertos complejos que no han logrado superar.

Indudablemente que el papel del maestro en este tema, es muy importante, pues el niño, a parte del padre, encuentra en el maestro la segunda persona y en algunos casos, la primera persona en quien él deposita su confianza, ésta, debe ser aprovechada por el maestro, adentrarse a una información eficaz para tener niños con mentes sanas y conscientes de la sexualidad a futuro. Es necesario, empero, contar con el apoyo de los padres de familia, con quien al mismo tiempo orientará y asesorará en estos temas tan bonitos y a veces tan temidos para tratarlos.

Al hacer esta investigación hemos observado que cada autor define y orienta el aspecto sexual en una dirección paralela y en pocos casos existen paradojas puesto que coinciden en que la educación sexual es fundamental para el buen desarrollo biológico y psicológico del niño.

6.- PROPUESTAS O SUGERENCIAS

La educación sexual debe ser impartida en las escuelas primarias y también, recibida de los padres si ellos están capacitados o previamente preparados; ésta, hoy, no puede ser una asignatura pendiente para ningún niño o adolescente, y no basta que la enseñanza pública o privada esté empezando a incluirla en sus programas; son los mismos padres o tutores, como se manifestó anteriormente, además de los educadores y maestros, quienes deben salir al paso de toda situación, duda o problema. Tal finalidad puede lograrse aprovechando la tan comentada reforma educativa.

En el sexto grado de la escuela primaria se da a los niños una lección a cerca de los órganos reproductores y el mecanismo de la concepción; sin embargo nos preguntamos quién o quiénes serían las personas indicadas para impartir la orientación o educación sexual en las escuelas primarias para ampliar conceptos de los libros de texto gratuitos. Por tal razón nos permitimos hacer algunas sugerencias al respecto.

Una forma consistiría en que un educador sexual, previamente designado por la SEP u organismo correspondiente, organice seminarios o cursos a grupos de maestros, profesores de primaria y de secundaria o bien de escuela normal, de acuerdo a un programa previsto, al final del cual se le examinará en una escuela tipo, con objeto de ver como asimilan los conocimientos y los trasmiten a los educandos bajo custodia para después enviarlo a su escuela de origen.

La otra forma directa, consistiría en que el educador sexual imparta los conocimientos a grupos de escolares o estudiantes para que éstos a su

vez lo apliquen en su escuela a los demás alumnos. En ambas formas es necesario ser ayudados por material audiovisual con objeto de que el aprovechamiento sea óptimo y fácil de asimilar, ya que tratándose de temas tan difíciles de exponer, por lo mismo deben hacerse lo más sencillo posible y accesibles a la mente de los pequeños y del adolescente, asesorados por personal que puedan aportar experiencias profesionales.

Tratemos de entender como orientación sexual, el proporcionar un conjunto de normas que permitan lograr autodeterminación y que permitan vivir la propia sexualidad de una manera positiva y creadora conforme a la edad, época, cultura y sociedad en que se desenvuelve una persona.

Orientamos y exhortamos a los maestros a que se enfrenten y preparen a dar una mejor orientación e información sobre educación sexual en todos los grados de la escuela primaria contando desde luego con el apoyo de los padres de familia para lograr en las nuevas generaciones una educación sexual responsable, libre y segura que le sirva para un mejor desenvolvimiento personal que lo haga feliz en sus relaciones sexuales a futuro con su pareja.

GLOSARIO

1.- Aborto:

Supresión de un embarazo. Un aborto natural, o espontáneo, tiene lugar antes del cuarto mes de embarazo. El embrión se desprende de la pared del útero y sale del cuerpo de la madre a través del canal del parto. El aborto también puede ser efectuado como tratamiento médico.

2.- Adolescencia:

Los años en el curso de los cuales el cuerpo de un niño se convierte en el de un adulto; la época de vida entre la pubertad y la madurez.

3.- Ano:

La abertura del recto por la que abandonan el cuerpo los desechos sólidos (heces o evacuaciones).

4.- Clítoris:

El pequeño órgano situado en el extremo superior de la zona genital exterior femenina.

5.- Concebir o concepción:

Quedarse embarazada; la fertilización de un óvulo femenino por parte de una célula de esperma masculina.

6.- Cordón umbilical:

Una estructura en forma de cuerda que conecta (por el abdomen) a un feto en desarrollo con la placenta; a través de este tubo el feto recibe alimentación y oxígeno y elimina los desechos.

7.- Chancro:

Una llaga que constituye el primer síntoma de la sífilis.

8.- Embarazo:

El estado de una hembra que tiene un feto en desarrollo en su útero.

9.- Embrión:

Nombre que se da al bebé que tiene que nacer, dentro del útero, hasta la décima semana después de la concepción.

10.- Emisión seminal:

Eyacuación de semen que suele tener lugar durante la polución nocturna.

11.- Enfermedad venérea:

Una de las diversas enfermedades que se suelen contraer en el acto sexual. Dos de los tipos de enfermedad venérea más corriente, son la gonorrea y la sífilis.

12.- Erección:

El pene en estado rígido y duro; cuando los tejidos del pene se llenan de

sangre.

13.- Escroto:

El saco de piel que, en los mamíferos machos, cuelga bajo el pene fuera del cuerpo y que contiene los testículos.

14.- Esperma:

La célula reproductora masculina.

15.- Evacuación:

El nombre que se da a los desechos sólidos que abandonan el cuerpo, llamados también heces.

16.- Eyaculación:

Descarga del semen por el pene que tiene lugar en el clímax de la excitación sexual.

17.- Feto:

Término empleado para describir un bebé por nacer desde el término del tercer mes de su desarrollo hasta el nacimiento. Durante las diez primeras semanas el bebé por nacer se llama embrión.

18.- Fluido amniótico:

El fluido que, dentro del amnios, envuelve y protege al futuro bebé durante el embarazo.

19.- Genitales:

Los órganos reproductores externos.

20.- Gestación:

El período en que se lleva un niño en el útero desde la fertilización al parto; embarazo.

21.- Glándula:

Órgano que lleva a cabo una función corporal específica.

22.- Gonorrea:

Enfermedad venérea que es contagiada de persona a persona por contacto sexual.

23.- Heces:

(Evacuación) las materias de desecho sólidas formadas en el intestino; pasan al recto y salen del cuerpo por el ano en el proceso de evacuación.

24.- Heterosexualidad:

La atracción sexual que sienten los miembros de un sexo hacia los miembros del sexo opuesto.

25.- Homosexualidad:

La atracción sexual que sienten los adultos de un sexo hacia los adultos del mismo sexo.

26.- Hormonas:

Sustancias químicas que estimulan la actividad en el cuerpo.

27.- Hormonas sexuales:

Sustancias químicas del cuerpo que controlan todas las características sexuales de un individuo.

28.- Incesto:

Relaciones sexuales entre personas estrechamente vinculadas por la sangre y generalmente prohibidas por la ley.

29.- Lesbianismo:

Homosexualidad femenina.

30.- Masturbación:

El acto de tocarse o frotarse las propias partes genitales y obtener de ello estimulación sexual.

31.- Menstruación:

Descarga mensual de fluido sanguíneo del útero a través de la vagina.

32.- Organo:

Una parte del cuerpo, o una glándula compuesta de tejidos.

33.- Organos reproductores:

Los órganos sexuales que hacen posible la reproducción.

34.- Orgasmos:

El punto más elevado de la excitación sexual. En el hombre la eyaculación del semen acompaña al orgasmo.

35.- Ovarios:

Las glándulas sexuales femeninas que producen óvulos.

36.- Ovulo:

La célula reproductora de la hembra.

37.- Pene:

El órgano sexual masculino en forma de tubo.

38.- Placenta:

La masa de vasos sanguíneos y tejidos pegados a la pared del útero durante el embarazo, permite al feto en desarrollo recibir oxígeno y alimento de su madre y eliminar desechos.

39.- Pubertad:

Los años durante los cuales los niños empiezan a madurar sexualmente y se convierten en adultos; el tiempo en que empieza a ser posible fertilizar óvulos o tener hijos.

40.- Semen:

El fluido espeso y blanquecino que contiene espermatozoos y que es eyaculado por el pene durante el orgasmo.

41.- Sexo:

Uno de los dos organismos llamados macho y hembra.

42.- Sífilis:

Enfermedad venérea que se propaga mediante el acto sexual.

43.- Testículos:

Las glándulas reproductoras masculinas que producen esperma.

44.- Trompas de falopio:

(Tubos uterinos) dos tubos uno a cada lado del útero, a través de los cuales discurre el óvulo desde el ovario hasta el útero. Es dentro de uno de estos tubos donde tiene lugar la fertilización.

45.- Uretra:

Tubo que sale de la vejiga y por medio del cual la orina sale del cuerpo.

46.- Utero:

El órgano reproductor en forma de pera y situado en la parte inferior del cuerpo femenino, donde el feto crece y es alimentado hasta el parto.

47.- Vagina:

Tubo situado en el interior de la abertura que hay entre las piernas de la hembra y que lleva al útero.

48.- Vello púbico:

El vello que crece en las zonas genitales externas tanto en varones como de hembras; el desarrollo del vello púbico es una de las señales de la proximidad de la pubertad.

BIBLIOGRAFIA

- AGUILAR, Isidro y Herminia Galves. La madre y el niño. Vol. II, 17a. ed., --
Madrid, ed. Safeliz, 1983.
- ASOCIACION MEXICANA DE EDUCACION SEXUAL. Sexo sin secretos. 2a. ed., México,
ed. Pax, 1983.
- AZCARRAGA, Gustavo. Sexología Básica. Guía para la Educación Sexual. México,
ed. científicas.
- B. Lahey, Benjamín y S. Johnson Martha. Psicología Educativa en el Aula. --
México, ed. concepto S.A. 1983.
- ELLIS, A. The Art Science of Love. New York, DELL Publish Co. N.Y., 1980.
- F. Knight, Juan. El joven moderno y el sexo. México, Publicaciones Interame-
ricanas.
- GONZALEZ PEDRERO, Enrique. Los libros de texto gratuitos. México.
- HOMBRE Y MUJER. n. 22, México, ed. Artemisa, 1986.
- HOWSE, Kevin, et al. Guía para la dicha familiar. México. ed. ASOC. Pub. In-
teramericana. 1991.
- ISAMBERT, A. Tu hijo crece. México, 1991, ed. Daimont Mexicana S.A.
- LIBROS DE TEXTO GRATUITOS. México, SEP.
- L. FERNANDEZ, Beatriz. Cuide a sus hijos? su crecimiento y su desarrollo. --
Tomo I, México, ed. Trillas, 1986.
- LUZ Y ORIENTACION EN SEXOLOGIA. n. 31, México, 1986.
- MANUAL DE LA FAMILIA. México, CONAPO, 1976.
- MAKARENKO, Anton. Conferencias de Educación Infantil. 4a. ed. México, ed. --
Quinto Sol S.A., 1985.

- MONROY DE VELASCO, Anameli. Educación para la sexualidad humana. Colección - Cuadernos de Cultura Pedagógica. n. 2, 2a. ed., México, 1984.
- PEDAGOGIA Y PSICOLOGIA INFANTIL. Madrid, ed. Cultural S.A., 1992.
- SELECCIONES DE READER'S-DIGEST.n. 627, T. CV, México, 1993.
- S. USLANDER y Weiss Caroline. Cómo responder a las preguntas sobre sexo. México, ed. CEAC, 1975.
- VALDIOSERA, Ramón. 1 000 preguntas, 1 000 respuestas sobre sexo. México, 1975
- V. MC CONNELL, James. Enciclopedia Práctica de Psicología. 5a. ed., México, -- ed. Mc Graw Hill.
- WILSON, Robert. Introduction to sexual Coweling. 5th editions State Wide Family Planning Program. Carolina Population Center, 1977.
- YOSHIKO, Bertha e Hiroshé Higashida. Ciencias de la salud. 2a. ed. México, -- ed. Mc Graw Hill.