

23
29



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES
"ACATLAN"

FALLA DE ORIGEN

"UNA ORIENTACION PARA LA
EDUCACION SEXUAL"

INFORME DE PRACTICA PROFESIONAL
DE SERVICIO A LA COMUNIDAD
QUE PARA OBTENER EL TITULO DE
LICENCIADO EN PEDAGOGIA
P R E S E N T A :
MARIA MARISOL VIVAS SUAREZ



ACATLAN, EDO. DE MEXICO

1995



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

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



DEPENDENCIA DIRECCION DE EDUCACION, C.-

SECCION BIENESTAR SOCIAL, U.A.F.

OFICIO NUMERO _____

EXPEDIENTE _____

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

ASUNTO:

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES ACATLAN

TITULACION CON INFORME DE PRACTICA PROFESIONAL DE
SERVICIO A LA COMUNIDAD.

PROGRAMA: APOYO A LA EDUCACION

" UNA ORIENTACION PARA LA EDUCACION SEXUAL "

MARIA MARISOL VIVAS SUAREZ

CARRERA: PEDAGOGIA

AL CONTESTAR CITARSE LA DEPENDENCIA Y NUMERO DE OFICIO



DEPENDENCIA DIRECCION DE EDUCACION, C-
SECCION TURIA Y BIENESTAR SOCIAL, U.A.F.
OFICIO NUMERO _____
EXPEDIENTE _____

ASUNTO:

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

CLAVE DEL PROGRAMA: 92-06/135-4296

NUMERO DE CUENTA: 8958130-8

NUMERO DE CARTILLA: 14346

NUMERO DE EXPEDIENTE: 92274

CARRERA: PEDAGOGIA

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TALNEPANTLA BAZ.

DIRECCION DE EDUCACION, CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL

PERIODO DE PRESTACION: 1-MARZO-1993 AL 1-MARZO-1994

AL CONTESTAR CITARSE LA DEPENDENCIA Y NUMERO DE OFICIO

A G R A D E Z C O s

A MIS QUERIDOS PADRES POR SU AMOR,
DEDICACIÓN, PACIENCIA, Y SU APOYO
INCONDICIONAL AL PODER ALCANZAR UNA
META MÁS DE PROGRESO EN ESTA VIDA AL
IGUAL QUE A MIS HERMANAS:GELA Y LORE.

A MI HIJO JOAB Y ESPECIALMENTE
A MI ESPOSO POR SU AMOR Y
COMPRESIÓN.

MI AGRADECIMIENTO A TODAS AQUELLAS
PERSONAS Y FAMILIARES QUE HICIERON
POSIBLE LA REALIZACIÓN DE ESTE
TRABAJO, ESPECIALMENTE A MARÍA DE
LOS ANGELES TREJO POR SU ASESORÍA
Y SU AYUDA. ASÍ TAMBIÉN A EVA DEL C.
RODRÍGUEZ PENA POR SU AYUDA.

A LOS NIÑOS QUE ME PERMITIERON
FORMAR PARTE DE SU EDUCACIÓN
SEXUAL.

I N D I C E

INTRODUCCIÓN.....	7
DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA EN QUE SE PRESENTO	
<i>I</i> - EL SERVICIO.....	9
a) CRONOGRAMA.....	16
<i>II</i> - SEGUIMIENTO DE LA PROBLEMÁTICA DETECTADA.....	27
<i>III</i> - MARCO TEÓRICO DE LA PRACTICA REPORTADA.....	33
<i>IV</i> - PROGRAMA "UNA ORIENTACIÓN PARA LA EDUCACIÓN SEXUAL"	50
a) APLICACIÓN DEL CURSO.....	53
b) TEMA 1: SEXO Y SEXUALIDAD.....	57
c) TEMA 2: LA EDUCACIÓN SEXUAL CONIENZA EN LA FAMILIA.....	65
d) TEMA 3: ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA DEL APARATO REPRODUCTOR MASCULINO.....	75
e) TEMA 4: ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO.....	83

f) TEMA 5: PUBERTAD FEMENINA.....	91
g) TEMA 6: PUBERTAD MASCULINA.....	102
h) TEMA 7: EMBARAZO.....	110
i) TEMA 8: PARTO.....	121
j) TEMA 9: ABORTO.....	129
k) TEMA 10: METODOS ANTICONCEPTIVOS.....	138
l) TEMA 11: ENFERMEDADES SEXUALMENTE TRANSMISIBLES.....	149
V. EVALUACIÓN DEL PROGRAMA.....	158
a) EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA.....	162
b) EVALUACIÓN FINAL.....	165
VI. RESULTADOS OBTENIDOS.....	170
VII. OBSERVACIONES CON RESPECTO AL PLAN DE ESTUDIOS.....	174
VIII. CONCLUSIONES.....	178
IX. BIBLIOGRAFÍA.....	180

INTRODUCCION

Como una meta para poder obtener el título de Lic. en Pedagogía y después de haber investigado las diferentes modalidades a titulación y saber que satisficé mis perspectivas en relación al estudio del área psicopedagógica cursada en la carrera, surgió el interés de optar por la titulación con Servicio Social Profesional a la comunidad, la cual permitirá enriquecer la propia formación profesional a través de una experiencia teórica-práctica.

El programa en el cual se realizó el servicio a la comunidad de dicha Institución fue el de "APOYO A LA EDUCACIÓN" con la intención de mejorar la calidad educativa a través de promover diferentes programas psicopedagógicos, cuyo principal interés de la Institución era el de dar a conocer la "La educación sexual" entre los diferentes niveles educativos, el interés personal para contribuir a la formación sexual del ser humano fue el de los niños.

Por tal motivo la población elegida fue de niños preadolescentes entre los 10 y los 12 años de edad, debido a que se encuentran en una edad y etapa donde la manifestación sexual es más compleja, notoria y delicada, teniendo la necesidad de tener una

educación como un proceso que permite el desarrollo integral del ser humano, donde toma conciencia de manera progresiva de su papel y de su responsabilidad. Un aspecto de gran importancia en el desarrollo integral es la sexualidad, la cual es iniciada desde el comienzo de la vida, a través de la manifestación de ciertas características biológicas, psicológicas y sociales que se encuentran íntimamente ligadas a la personalidad del ser humano en una determinada cultura.

De esta forma la Orientación para la Educación Sexual es de gran importancia para los alumnos, profesores y padres de familia ya que permite mejorar la comunicación entre padres e hijos, y profesores y alumnos evitando así la desconfianza, la vergüenza, el temor y los tabúes que rodean a la sexualidad.

Para el cumplimiento de esta meta se impartió un curso para cada grupo mediante la participación directa con ellos y su planeación de acuerdo a sus necesidades, elaborando cartas descriptivas, revisando material bibliográfico con visitas a Centros dedicados al estudio de la Sexualidad Humana.

DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA EN QUE SE
PRESTÓ EL SERVICIO SOCIAL.

DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA

La Universidad Nacional Autónoma de México abre una nueva modalidad de Titulación con informe de Práctica Profesional de Servicio a la Comunidad. La presente modalidad fue realizada en el H. Ayuntamiento, Constitucional de Tlalnepantla Estado de México, en la Dependencia de Dirección de Educación, Cultura y Bienestar Social, con el Programa: APOYO A LA EDUCACIÓN.

EL OBJETIVO GENERAL de la institución es poder mejorar la calidad del sistema educativo a través de programas del área de psicopedagogía como: orientación vocacional, educación para padres de familia, primeros auxilios, psicología infantil y de la adolescencia y educación sexual. Con la finalidad de sensibilizar a la población para que actúe de forma adecuada y oportuna, para así mejorar las necesidades educativas.

LOS OBJETIVOS ESPECÍFICOS que desea alcanzar es el poder detectar a los niños con alteraciones de conducta dentro del plantel educativo y en el hogar, a fin de dar una correcta orientación psicopedagógica. Otro es poder dar una correcta

orientación vocacional a fin de poder disminuir el alto porcentaje de alumnos que no concluyen con sus estudios, por lo tanto no pueden trabajar en esa área. Finalmente promover cursos de sexualidad en los diferentes niveles educativos con la finalidad de motivar a los padres de familia y a los propios educándolos de no aislar a la sexualidad de su personalidad.

El interés por prestar servicio a la comunidad en la impartición de cursos de sexualidad, es precisamente porque la sexualidad es parte del desarrollo integral de la educación y a veces no se es considerada como parte de la propia personalidad la cual siempre se ha transmitido a través del ejemplo y las actitudes de las diferentes agrupaciones sociales.

El título de esta práctica es "Una Orientación para la Educación Sexual", es orientación ya que educación es todo un proceso que no puede ser adquirido en poco tiempo, sin embargo permite adquirir la educación sexual.

El nivel educativo seleccionado para trabajar en este ámbito fue el escolar, con los grupos de quinto y sexto grado de cada escuela. La edad de los alumnos es aproximada entre los 10 y 12 años.

EL OBJETIVO GENERAL de la misma es sensibilizar a profesores y alumnos de quinto y sexto grado de primaria, además alumnos de preescolar de la equivocada conceptualización que se le ha dado a la educación sexual, por falta de información de los aspectos biológicos, psicológicos y sociales que integran la sexualidad desde el comienzo de la vida.

LOS OBJETIVOS PARTICULARES dados, son que el alumno pueda diferenciar los conceptos de sexo y sexualidad. Ya que algunas personas sólo la refieren al acto o relación sexual y no como una manifestación de la vida.

El alumno identificará las características anatómicas y fisiológicas del aparato reproductor masculino y femenino. Con la finalidad de poder conocer su propio cuerpo y la función del mismo.

El alumno aprenderá que la educación sexual no debe estar separada de la educación para la vida familiar, ya que la familia es la primera agrupación social donde el ser humano se desarrolla y adquiere el ejemplo y las actitudes.

El alumno distinguirá las características biológicas y psicológicas de la infancia y la adolescencia con el fin de conocer el desarrollo constante de ambas etapas.

El alumno identificará los problemas psicológicos

de la sexualidad en la adolescencia, permitiendo conocer lo que puede suceder si no se busca tener un equilibrio constante de la sexualidad.

El alumno describirá las diferentes etapas del embarazo y el parto, a fin de considerarlos como parte de la naturaleza humana y no como una enfermedad, teniendo en cuenta la sintomatología, los riesgos y los cuidados que una madre debe tener para el nacimiento de un niño sano.

El alumno conocerá las ventajas y desventajas de los métodos anticonceptivos, con el objetivo de poder prevenir un embarazo y no olvidando consultar aún médico especializado para un diagnóstico del método más apropiado al organismo y así planificar la familia

El alumno distinguirá las enfermedades sexualmente transmisibles más comunes a fin de poderlas prevenir.

El alumno valorará la importancia de la educación sexual en la familia, como parte de nuestra vida y no considerarla de forma aislada.

El programa se realizó en la Zona Escolar Número 5, en las siguientes escuelas:

JOSÉ MARÍA MORELOS Y PAVÓN Ubicada en la Col. Rosario Ceylán, s/n Edo. de México, C.P. 54130, Tel 3 68 26

50. Como responsable la Profesoras María del Carmen Escalante Cruz

GRADO	PROFESORES	ALUMNOS
5ª	4	140
6ª	3	110

NARCISO MENDOZA Ubicada en la Col. San Felipe Ixtacala, calle Morelos núm. 20, Edo. de México.
Como responsable la Profesoras Rosa Martha Vásquez Ruvalcaba

GRADO	PROFESORES	ALUMNOS
5ª	2	81
6ª	2	76

ADOLFO LÓPEZ MATEOS Ubicada en la Col. Loma Bonita Edo. de México.

GRADO	PROFESORES	ALUMNOS
6ª	2	102

QUETZALCOALT Ubicada en la Unidad Habitacional Tenayo, Hz 22 L D. Edo. de México.

Como responsable el Profesor: Pascual Portillo Chávez

GRADO	PROFESORES	ALUMNOS
5ª	3	136
6ª	3	141

El curso se programó en un total de 12 sesiones para cada grupo, incluyendo una evaluación inicial para conocer la información de los alumnos sobre la sexualidad, a medida que se avanzaba en el curso se realizaron evaluaciones intermedias para tomar en cuenta el grado de facilidad o de dificultad del cumplimiento de los objetivos propuestos y finalmente una evaluación final para saber el conocimiento obtenido de los alumnos por parte del curso.

Los temas, el tiempo y la fecha de la impartición del curso, en las diferentes escuelas primarias se presenta en los siguientes cronogramas.

C R O N O G R A M A

M A R Z O

ESCUELA PRIMARIA: JOSE MARIA MORELOS Y PAVON

SEMANA	HRS	GRUPOS					CONTENIDO
1	9-10	4 ^a A	5 ^a A	6 ^a C	5 ^a C	Inves- tigación a ción	Introducción al curso de sexualidad
	10-11	4 ^a B	5 ^a B		5 ^a D		
	11-13	Apoyo a la Institución					
2	9-10	6 ^a A	5 ^a A	6 ^a C	5 ^a C	Visita a la Zona 5	Diferencia de con ceptos se- xo y sexua lidad.
	10-11	6 ^a B	5 ^a B		5 ^a D		
	11-13	Apoyo a la Institución					
3	9-10	6 ^a A	5 ^a A	6 ^a C	5 ^a C	Inves- tigación a ción	La educa- ción se- xual com- ienza en la familia.
	10-11	6 ^a B	5 ^a B		5 ^a D		
	11-13	Apoyo a la Institución					
4	9-10	6 ^a A	5 ^a A	6 ^a C	5 ^a C	Visita a la Zona 5	Anatomía y fisiología del A.R. Femenino
	10-11	6 ^a B	5 ^a B		5 ^a D		
	11-13	Apoyo a la Institución					

C R O N O G R A M AM A Y O

ESCUELA PRIMARIA: JOSE MARIA MORELOS Y PAVON

SEMANA	HRS	GRUPOS				CONTENID
1	9-10			6 ^a A		Introducción al curso de sexualidad.
	10-11			6 ^a B		
2		Celebración al día de la MADRE.			Reunión de profesores	
3	9-10			6 ^a A	6 ^a A	Conceptos sexo y sexualidad. Pubertad
	10-11			6 ^a B	6 ^a B	
4	9-10			6 ^a A	6 ^a A	Pubertad Anatomía y fisiología A. R. Masculino.
	10-11			6 ^a A	6 ^a A	

C R Q N O G R A M AJ U N I O

ESCUELA PRIMARIA: ADOLFO LOPEZ MATEOS

SEMANA	HRS	GRUPOS				CONTENID
1	9-10			6 ^a A		6 ^a A Anatomía y fisiología
	10-11			6 ^a B		6 ^a B del A. R FEMENINO Embarazo y parto.
2	9-10			6 ^a A		6 ^a A Aborto
	10-11			6 ^a B		6 ^a B Anticoncepción
3	8-9:30				6 ^a A	Evaluación y retroalimentación.
	9:30-1				6 ^a B	
4		FIN DE AÑO ESCOLAR CLAUSURA DE CLASES.				

C R O N O G R A M AJ U L I O

<i>SEMANA</i>	<i>A C T I V I D A D E S</i>
<i>1</i>	<i>Visita a las Escuelas primarias de la Zona 5.</i>
<i>2</i>	<i>Preparación del curso de sexualidad a los profesores.</i>
<i>3</i>	<i>Investigación.</i>
<i>4</i>	<i>Investigación sobre el Informe de Servicio Social Profesional. (ENEP ACATLAN)</i>
	<i>Período vacacional escolar.</i>

A G O S T O

<i>SEMANA</i>	<i>A C T I V I D A D E S</i>
<i>1</i>	<i>Organización de nuevas actividades de trabajo para los alumnos.</i>
<i>2</i>	
<i>3</i>	<i>Elaboración de nuevo material para los alumnos.</i>
<i>4</i>	

C R O N O G R A M AS E P T I E M B R E

ESCUELA PRIMARIA: NARCISO MENDOZA

SEMANA	HRS	GRUPOS				CONTENID
1	9-11	5 ^a A	5 ^a B	6 ^a A	6 ^a B	Diferencia de conceptos sexo y sexualidad.
2	9-11	5 A	5 B	6 ^a A	6 ^a B	La educación sexual comienza en la familia.
3	9-11	5 ^a A	5 ^a B	6 ^a A	6 ^a B	Anatomía y fisiología del A. R masculino.
4	9-11	5 ^a A	5 ^a B	6 ^a A	6 ^a B	Anatomía y fisiología del A. R femenino.

C R N G R A M A

O C T U B R E

ESCUELA PRIMARIA: NARCISO MENDOZA

SEMANA	HRS.	GRUPOS				CONTENID
1	9-11	5 ^a A	5 ^a B	6 ^a A	6 ^a B	Pubertad Masculina
2	HRS.	5 ^a A	5 ^a B	6 ^a A	6 ^a B	Pubertad Femenina
3	HRS.	5 ^a A	5 ^a B	6 ^a A	6 ^a B	Embarazo y Parto
4	HRS.	5 ^a A	5 ^a B	6 ^a A	6 ^a B	Aborto y Anti- concep- ción.

M

C R O N O G R A M A

N O V I E M B R E

ESCUELA PRIMARIA: NARCISO MENDOZA

SEMANA	HRS.	GRUPOS				CONTENID
1	9-11	5 ^a A	5 ^a B	6 ^a A	6 ^a B	Métodos anticonceptivos.
2	9-11	5 ^a A	5 ^a B	6 ^a A	6 ^a B	Enfermedades sexualmente transmisibles.
3	9-11	5 ^a A	5 ^a B	6 ^a A	6 ^a B	Evaluación.
4	9-11	5 ^a A	5 ^a B	6 ^a A	6 ^a B	Retroalimentación.

C R O N O G R A M A

D I C I E M B R E

ESCUELA PRIMARIA: QUETZALCOATL

SEMANA	HRS.	GRUPOS					CONTENID
1	9-11	5ª A	5ª B	5ª C	6ª A	6ª B	Diferencia de conceptos sexo y sexualidad.
	11:30 12:30					6ª C	
2	9-11	5ª A	5ª B	5ª C	6ª A	6ª B	La educación sexual comienza en la familia.
	11:30 12:30						
3		P E R I O D O					
4		V A C A C I O N A L					

C R O N O G R A M A

E N E R O

ESCUELA JOSE MARIA MORELOS Y PAVON

SEMANA	HRS.	GRUPOS					CONTENIDO.
1	9:00 11:00	5 ^a A	5 ^a B	5 ^a C	6 ^a A	6 ^a B	Anatomía y fisiología del A.R. Masculino
	11:30 12:30					6 ^a C	
2	9:00 11:00	5 ^a A	5 ^a B	5 ^a C	6 ^a A	6 ^a B	Anatomía y Fisiología del A.R. Femenino
	11:30 12:30					6 ^a C	
3	9:00 11:00	5 ^a A	5 ^a B	5 ^a C	6 ^a A	6 ^a B	Pubertad Femenina
	11:30 12:30					6 ^a C	
4	9:00 11:00	5 ^a A	5 ^a B	5 ^a C	6 ^a A	6 ^a B	Pubertad Masculina.
	11:30 12:30					6 ^a C	

C R O N O G R A M A

F E B R E R O

ESCUELA PRIMARIA: JOSE MARIA MORELOS Y PAVON

SEMANA	HRS.	GRUPOS					CONTENID
1	9:00 11:00	5ª A	5ª B	5ª C	6ª A	6ª B	Embarazo y Aborto
	11:30 12:30					6ª C	
2	9:00 11:00	5ª A	5ª B	5ª C	6ª A	6ª B	Metodos Anticon- ceptivos
	11:30 12:30					6ª C	
3	9:00 11:00	5ª A	5ª B	5ª C	6ª A	6ª B	Enferme- dades sexual- mente transmi- tibles.
	11:30 12:30					6ª C	
4	9:00 11:00	5ª A	5ª B	5ª C	6ª A	6ª B	Evaluacion
	11:30 12:30					6ª C	

M A R Z O

SEMANA	HRS.	GRUPO					CONTENID
1	9:00 11:00	5ª A	5ª B	5ª C	6ª A	6ª B	Retroa- limenta- cion.
	11:30 12:30					6ª C	

SEGUIMIENTO DE LA PROBLEMÁTICA
DETECTADA.

SEGUIMIENTO DE LA PROBLEMÁTICA
DETECTADA.

A través del tiempo el estudio de la sexualidad no ha llegado al conocimiento de todas las personas debido a que se le ha considerado un tabú por diversas generaciones. Hoy en día el conocimiento de la sexualidad comienza abrir nuevos horizontes en la vida del ser humano; sin embargo a la falta de una transmisión educativa con cierta intención y querer abordar el tema de la sexualidad florecen ciertos problemas dentro del contexto familiar y escolar como consecuencia de su desconocimiento. Se mencionarán algunos de estos problemas detectados en el ámbito familiar y escolar principalmente.

Nicole Dallayrac, menciona sobre la evolución de la sexualidad que el niño debería tener al entrar a la escuela.²

Sin embargo esto no es así; existe un desconocimiento y un equivocado concepto de la sexualidad por parte de los alumnos, y una de las formas de superarlo es por medio de la función de la escuela. Anabeli Monroy de Velasco, menciona que esta función deberá complementarla, ratificarla y, en los

casos en los que el educando haya recibido una educación sexual negativa, la escuela deberá reorientarlo para bien del alumno y de la comunidad en la que vive. ²

Un aspecto importante es conocer el origen de la información obtenida por los alumnos sobre la sexualidad ya sea en el hogar, la escuela, los amigos, las pláticas de los adultos, revistas, etc. Y principalmente conocer si es correcta esa información que se ha obtenido. La curiosidad es mayor cuando se desconoce sobre algo determinado y parece ser éste un problema para los padres y los maestros el responder a las preguntas de los niños sobre la sexualidad, el Dr. Georges Mauco, responde a este problema diciendo que exige una gran franqueza al responder a los niños, basta darle algunas explicaciones francas y adaptadas a su edad, y que mentir al niño es un error. En otras palabras, la educación sexual debe integrarse a la educación familiar y escolar. ³

Según Freud existe un temor por parte de los padres de familia al hablar de la sexualidad con sus hijos a una temprana edad ya que podrán despertar el instinto sexual de ellos y a la vez tienen la idea y la esperanza de que al simular el tema de la

sexualidad podrán retardar el instinto sexual de sus hijos. Siendo la mala conciencia de los adultos frente a sus problemas sexuales la que los alienta a mantener el misterio de la sexualidad ante los niños. Así, al no satisfacer la curiosidad del niño, puede producirse en él un sentimiento de culpa.⁴

No es en la pubertad y menos en la época antes del casamiento cuando les fue comenzar con una educación sexual, sino desde el momento en que despierta la curiosidad en el niño y aquí es donde sobresale otro problema, el que los padres se oponen a la impartición de cursos de educación de la sexualidad en las escuelas, debido al desconocimiento del significado de la sexualidad. Para ello Anameli sugiere empezar por hablar con los padres a través de una serie de pláticas y hacerles ver en qué consiste realmente la educación de la sexualidad, en donde se vea que ella forma parte de la educación integral de su hijo, y que lo deseen o no, la están impartiendo día a día por medio de sus actitudes, reacciones y ejemplo. °

Uno de los problemas detectados en las escuelas es que la mayoría de los maestros no saben impartir educación sexual a los educandos y hasta desconocen su significado, sus objetivos, su metodología, lo que

les ha alarmado y rechazan el impartirla como parte de su temario. Una estrategia de solución será que asistieran a conferencias por medio de especialistas, proveerles lecturas al respecto, y hacerles ver la importancia de ésta en la educación integral, y que permita resolver las necesidades de la comunidad escolar.

Otro de los problemas que preocupa a los padres principalmente, y a profesores, son las prácticas de los juegos sexuales de los niños entre las edades de ocho y trece años. Kinsey afirma que los niños son iniciados por sus amigos a estas prácticas antes de lo que normalmente se piensa y con seguridad mucho antes de poder ser instruidos por sus padres. Estas prácticas consisten en jugar con sus órganos genitales, que en general los niños se tocan por placer, aburrimiento, curiosidad, pero jamás por perversidad en el sentido que los adultos lo entienden. Lo importante es considerar que es un placer sexual por excitación de los órganos genitales de una actividad normal conocida como onanismo ocupando un lugar en la evolución de los instintos. Sólo será anormal si esta actividad persiste más allá de la pubertad y principalmente si sustituye a las relaciones sexuales normales. Muchos de los juegos sexuales no son más que el signo de una curiosidad infantil normal. °

Existen errores pedagógicos para combatir otro aspecto como es la masturbación, los cuales son numerosos y variados por ejemplo ¡No te toques!, ¡Que sucio!, ¡Si continúas te voy a cortar la mano!, amenazas que son angustiantes ocasionando temores. Freud considera a la masturbación infantil en tres fases: lactancia, un corto período de expansión de la actividad sexual alrededor de los cuatro años, y la que corresponde al onanismo de la pubertad única que ha atraído la atención de los observadores. Si se tuviera que comprobar la sexualidad en la infancia, la masturbación sería una prueba. 7

Un problema más es la incorrecta relación afectiva entre el niño y las personas que lo rodean por medio del desinterés y los maltratos de todos tipos como: físicos, morales etc. Sin embargo el niño pasa sin dificultad por las diferentes fases de su instinto sexual.

A través de una correcta orientación sexual se podrá impedir los problemas y los obstáculos que se enfrentan día a día los hijos con los padres. Así, la educación sexual a la vez permitirá la adquisición y el enriquecimiento del desarrollo integral.

" C I T A S "

- 1.- DALLAYRAC, : LOS JUEGOS SEXUALES DE LOS NIÑOS, pág. 97.
- 2.- MONROY, : LA EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD HUMANA, pág. 35.
- 3.- DALLAYRAC, : LOS JUEGOS SEXUALES DE LOS NIÑOS, pág. 129.
- 4.- DALLAYRAC, : LOS JUEGOS SEXUALES DE LOS NIÑOS, pág. 123.
- 5.- MONROY, : LA EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD HUMANA, pág. 39.
- 6.- DALLAYRAC, : LOS JUEGOS SEXUALES DE LOS NIÑOS, pág. 45.
- 7.- DALLAYRAC, : LOS JUEGOS SEXUALES DE LOS NIÑOS, pág. 65.

SUSTENTO TEÓRICO-METODOLÓGICO DE LA
PRÁCTICA REPORTADA.

SUSTENTO TEÓRICO-METODOLÓGICO DE LA PRÁCTICA REPORTADA

La educación es un proceso de desarrollo integral donde el ser humano va tomando conciencia progresiva de su papel y de su responsabilidad. La sexualidad está íntimamente ligada con la personalidad en sus diferentes etapas, lo que da importancia a la educación sexual.

La educación sexual siempre ha existido de forma activa y continua por medio de la familia, agrupaciones sociales, culturales, deportivas, religiosas, donde el proceso educativo se va cumpliendo por medio del ejemplo y las actitudes que muchas veces son negativas y van quedando grabadas en el niño desde muy temprana edad, y será la actitud que tomará hacia el sexo. *

Existe una idea limitada con respecto al sexo; comúnmente se le identifica con los órganos sexuales externos femeninos y masculinos. A través de los años han puesto énfasis en una buena educación sexual los padres, los educadores y los confesores, los cuales creían lograrla al conseguir que las niñas de ser posible sus faldas deberán ser lo suficientemente largas, para evitar que en algún momento pudieran manifestarse a la vista de los demás. Con respecto a los varones suponían que la educación se lograba al conseguir a duras penas el que no tuvieran relaciones

premaritales, y creaba una gran angustia el que sus hijos se masturbaran por falta de compañera en sus días juveniles.

El sexo así tratado y mal analizado en su realidad se llegó a convertir en un tema indecoroso, secreto, indigno, inmoral o pecaminoso. "

De esta manera se van formando conciencias sexuales basadas en mitos, prejuicios, tabúes y falacias que posteriormente son difíciles de sustituir por conocimientos científicos, y que provocan desajustes y problemas sexuales en la vida adulta.

Sin embargo el concepto de sexo tiene diferentes sentidos genético, psicológico, y biológico, el cual es el conjunto de características anatómicas y fisiológicas que hacen diferenciar al hombre o a la mujer y hacen posible su reproducción. En cambio la sexualidad es la manera como se manifiestan los individuos en una sociedad y una cultura determinada que incluye características biológicas, psicológicas y sociales.

Algunos partidarios de la teoría opinan que la mejor educación sexual es no dar ninguna enseñanza a los niños para no crearles problemas, ya que la vida les enseñará que el sexo es algo natural. Olvidan que precisamente la ignorancia sexual es quizás el factor más común en la etiología de los problemas sexuales

que se presentan en la vida diaria de los adultos. La ignorancia es tan común en este campo que no sólo distorsiona la verdad sino que es propicio a la manipulación, ventajismo y explotación por manos interesadas e inescrupulosas. 10

Un factor importante en el proceso educativo de la sexualidad es la incorporación de conocimientos que permitan la creación de valores y actitudes que autodeterminarán su comportamiento. No se trata solamente de impartir información simple o compleja o de imponer un código de conducta que señale lo bueno y lo malo, por que será solamente información y no educación. La mejor forma es por medio del diálogo que permita una información científica y objetiva relativa al sexo y al mismo tiempo analizar lo positivo y negativo de los comportamientos sexuales y recibir la opinión y confrontar los valores de cada uno, estimulando a cada persona para que libre y conscientemente determine sus valores y conductas de manera libre y responsable.

Otros opinan que debe darse una mínima educación sexual, de manera que no permita despertar mayor curiosidad por aspectos sobre la sexualidad evitando así los problemas que pudieran presentarse.

En este orden de ideas el concepto de sexualidad está identificado con la genitabilidad; que en cierta forma se le da un sello animal a lo sexual identificándolo como algo bajo, sucio, despreciable

desposeyéndolo de su significado real olvidando los otros aspectos de la sexualidad: el social, el espiritual, el cultural etc.

La posición más equilibrada que se considera es aquella que contempla a la sexualidad como algo natural, como parte de la personalidad. No se ve la sexualidad como un fin último sino como un medio de expresión de amor, como parte de una totalidad que es el ser humano. La educación sexual se confunde con educación social, especialmente dentro del ámbito primario de nuestra sociedad que es la familia. Educación sexual y educación familiar van dentro del mismo contexto consciente de la problemática sexual y de las elecciones sociales interpersonales, no se puede desligar la educación sexual de la educación familiar.

La educación sexual se puede recibir de manera formal, a través de una estrategia de enseñanza basada en la información de conocimientos previamente establecidos, y también de manera informal en la transmisión de valores, creencias y costumbres por medio de la socialización en la familia. ¹¹

Para otros autores la educación sexual se trata simplemente de transmitir a los jóvenes información sobre el funcionamiento del aparato genital, el cual desempeña dos funciones: asegurar la función de la reproducción y el placer, es decir la función sexual. Sin embargo es muy raro que se hable de la vida

sexual sin atribuir un sentimiento de culpabilidad que le sigue estando ligado consciente o no. De tal manera que más que una educación sexual se trata de una información ciertamente difícil, compleja y delicada de transmitir a los jóvenes que permiten el aprendizaje de su vida sexual. 12

La responsabilidad principal de la educación sexual o la información sexual difícil y compleja es de los padres, ya que la vida sexual no comienza en la pubertad, como se pensaba, sino que se inicia en la primera infancia al manifestar la emoción, el afecto, la tristeza y la excitación; son ellos quienes pueden ocasionar una correcta o equivocada educación sexual. Los padres deben dar a conocer la sexualidad a los niños de forma sencilla y correcta; no es difícil, solo si sienten vergüenza, la cual viene de cuando era uno mismo niño, sin embargo no todos desempeñan bien su cometido y sus hijos no deben quedar privados de ese derecho de crecer y desarrollarse con la plenitud posible, y no sólo es de exclusividad sino también responsabilidad de la comunidad de darle a cada niño la oportunidad de crecer sano. Como agentes educativos destacan los maestros de enseñanza elemental, que integran el sector de educación formal.

Un punto muy importante es conocer los principios filosóficos de la educación sexual. El primero de ellos es tener en cuenta que la sexualidad no es un terreno delimitado en el ser humano sino que está

íntimamente ligada a la personalidad. Segundo, es saber que como educación para la vida, la educación sexual tiene en cuenta una premisa básica la cual es la dignidad de la persona. Tercero, el comportamiento sexual humano es consciente, voluntario y responsable. Cuarto, la conducta sexual es reflejo de los valores y actitudes del individuo y de la sociedad en donde vive. Quinto, al educar hay que mantener claro el concepto de sexualidad y no caer en vicios o errores de los que con alguna frecuencia observamos. Sexto todo padre es responsable de la educación de su hijo y la educación sexual es obligación primaria de los padres. Séptimo, la educación sexual debe ser adecuada al educando, a su edad, condiciones ambientales de vida, nivel educativo y a la realidad del individuo. Y por último la educación sexual no es una asignatura más.

Durante largo tiempo los maestros desempeñaron una socialización de la sexualidad de forma espontánea y no sistemática. "Siendo recientes los conocimientos, no pueden ser transmitidos por los padres que no pudieron beneficiarse de ellos en su familia. Lo que es indispensable que intervenga una tercera persona, el educador o el maestro sin que los padres renuncien a la importante tarea en la que cada quien desempeña su papel particular." 15

Es preciso que los maestros tengan una correcta información de la sexualidad, y estar conscientes de sus interpretaciones a fin de complementar el diálogo

iniciado en el hogar. Los padres y los maestros serán un conjunto para sexualizar a los preadolescentes, es decir de hacer un hombre y una mujer capaces de reproducirse, de formar familias estables y asumir confiadamente las responsabilidades de la vida familiar. Se requiere tiempo para que los preadolescentes se adapten a los cambios físicos y fisiológicos y así también el tener las oportunidades de preguntarse ellos mismos sobre su propia madurez de criterio.

Sin embargo existe la dificultad del papel del maestro frente a la juventud encontrada con una libertad de costumbres que no conocen las generaciones precedentes y una explotación desvergonzada del erotismo con fines comerciales.

La Secretaría de Educación Pública estima que la intervención de los maestros tropieza con límites que son del pluralismo de las convicciones y de las morales.

Ante las enseñanzas de sexualidad existe una situación difícil ante cómo contestar a las preguntas formuladas del tema por los niños, y para esto Paul Jean nos habla sobre dos posibles actitudes a tomar por parte de los educadores. Una es responder a todas las preguntas que el alumno se va planteando, con el riesgo de exponerse a reproches, o críticas por parte de los alumnos o de los padres. Y segunda, mantenerse en los límites estrictos de la

instrucción, renunciar a responder a la expectativa de jóvenes, es decir, a cumplir con la misión pedagógica que todo maestro conserva en lo más profundo de sí mismo.

La forma en que cada sociedad está organizada con respecto a la sexualidad y los elementos culturales como: las normas, los valores, las creencias, las costumbres, las actitudes y pautas de conducta han sido transmitidas a las diversas generaciones por medio de la educación sexual informal, la cual ha estado siempre presente en toda sociedad actuando a través de los grupos, las instituciones, las estructuras y el sistema social que permiten el desarrollo de los individuos. ¹⁰

Esta organización por medio del sistema social, las estructuras, las instituciones, los grupos o modelos de estructura a seguir para satisfacer una necesidad social, son los principales modos de comportamiento a través de la experiencia social directa con los individuos, lo que constituye el punto básico para el cambio social. Por ejemplo en cuanto a la sexualidad, el matrimonio es una institución con ciertas normas, valores, costumbres, creencias y actitudes que influirán la forma de transmitir la función sexual.

Existen otros grupos que se relacionan de acuerdo con lo establecido o con las pautas de comportamiento como Instituciones que conviven para satisfacer su necesidad de aprendizaje influyendo bastante en la

sexualidad como en la escuela y los grupos de amigos. Su permanencia e inflexibilidad explica soluciones exitosas para satisfacer necesidades importantes. Sin embargo la transmisión de aspectos fundamentales sobre la sexualidad aún es muy deficiente. Debido a que ésta se concibe como algo secreto y los datos biológicos que son menos divulgados que otros muchos conocimientos científicos. ¹⁶

"OBJETIVOS DE LA SEXUALIDAD"

Las metas de la educación sexual pretenden adquirir una sexualidad responsable tanto en su aspecto reproductor como en el placer. Aprovechar que conozca los procesos físicos, mentales y emocionales relacionados con el sexo y así sentirse libre de ansiedades y temores. "Saber que la sociedad podrá funcionar mejor sin tabúes, sin explotación y al cultivar valores morales se tendrá la capacidad de planear su propia vida para el presente y el futuro sin que él y los demás resulten perjudicados." ¹⁷

"FUNDAMENTOS DE LA SEXUALIDAD"

* La sexualidad es parte integrativa de la personalidad total y el individuo tiene el derecho de tener toda la información completa y objetiva.

* Las personas tienen el derecho de tener sus propias creencias, pensamientos y sentimientos. Sin embargo son responsables de los efectos de su conducta.

* La conducta sexual varía entre un rango aceptable entre una persona y otra o entre un grupo u otro. Puntos de vista deben ser respetados si están basados en principios de honestidad.

* Todo individuo tiene derecho que se le respete su privacidad. 10

"PARTICIPACIÓN DE LOS PADRES CON LOS HIJOS"

La Educación Sexual es un proceso que comienza desde los primeros meses de vida a través de un aprendizaje indirecto por medio de los adultos, por ejemplo las reacciones hacia sí mismos, o hacia los demás, los sentimientos al explorar el cuerpo del niño, actitudes al controlar los esfínteres, las respuestas de las preguntas de los niños al querer conocer más acerca de sí mismos y del medio que les rodea y la habilidad de expresar su amor entre ellos mismos y hacia él, son algunas de las maneras que influyen en la integración de la sexualidad de su hijo.

Los padres no pueden escoger entre proporcionar o no proporcionar educación sexual, sólo les queda la

alternativa entre si hacen algo positivo o algo negativo con respecto a ella.

"EL MAESTRO ANTE LA EDUCACIÓN SEXUAL"

La educación de la sexualidad iniciada en el hogar, debe ser complementada, y en muchos casos orientada, supervisada y hasta corregida por el maestro de grupo.

El ejemplo del maestro en la escuela es de gran importancia para el niño por que rectifica su personalidad con los elementos positivos o negativos que le enseñan en su hogar.

La sexualidad impartida de manera formal siempre será una necesidad en el ámbito escolar, por lo tanto el maestro deberá tener los conocimientos básicos de la sexualidad para poder transmitirlos a sus alumnos.

" FUNCIÓN DE LA ESCUELA EN LA SEXUALIDAD"

La función de la escuela será la de completarla y ratificarla, en los casos en los que el educando haya recibido una educación sexual negativa, la escuela deberá reorientarla para el bien del alumno y de la comunidad en que vive.

Un problema con el que se enfrenta la escuela es

que los maestros, en la mayoría de los casos, no saben impartir educación sexual adecuada y hasta desconocen su significado, sus objetivos, su metodología, por lo que se han alarmado y rechazan el incluirla en su temario.

Otro problema es que algunos padres se oponen a que se imparta educación sexual en las escuelas. Esto se debe a que desconocen el significado amplio que extraña su concepto. La solución será hacerles ver en qué consiste realmente la educación sexual, a través de una serie de pláticas.

Los maestros y los directores pueden formular un programa sobre "EDUCACIÓN PARA LA VIDA FAMILIAR", basado en las necesidades particulares de la comunidad y hacerles ver que los padres son los más indicados para aportar calidad emocional y espiritual al educar a su hijo.

Es necesario que cada maestro vaya modelando las actitudes de sus alumnos hacia la sexualidad de forma responsable y aprovechando los acontecimientos para explicar al alumno todo lo que le interesa y que sea parte de una educación para su futura vida familiar.

Para que la educación sexual sea más relevante debe integrarse a los programas generales de la educación, cubriendo el aspecto de información como el de formación.

La función de la escuela más que dar información

es la de cumplir las exigencias y responsabilidades que presenta la comunidad y esto se logrará con un buen programa y la cooperación de los maestros unida a la de los padres.

"LA FUNCIÓN DE TODO MAESTRO"

*Preparar a los alumnos para que ellos tomen sus propias decisiones futuras basadas en el conocimiento real, evitando todo lo que se refiera a la explotación: violación de los derechos, el odio, la irresponsabilidad y el engaño.

*Inculcar respeto a la verdad, a la igualdad y al esfuerzo cooperativo por el bien general.

*Acostumbrar a los alumnos a interesarse en el conocimiento, a comprobarlo, y a resolver dudas en fuentes confiables.

*Hablar siempre de la sexualidad de acuerdo al nivel biopsicosocial de los alumnos.

*Dar confianza a los alumnos por si desean preguntar o plantear algún problema personal.

*Recordar que las palabras no son tan efectivas como los hechos.

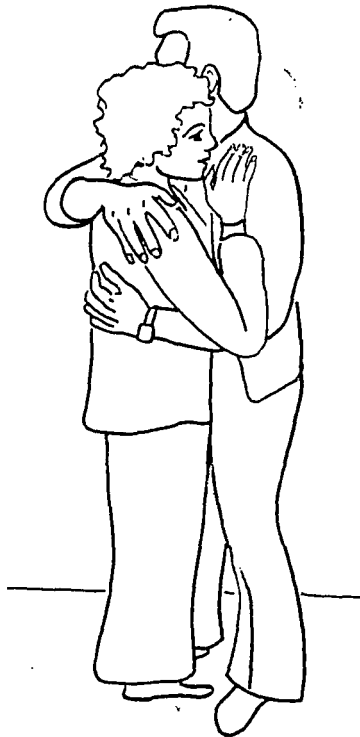
*Conocer y adaptarse al nivel de normas y vida sexual de la comunidad.

FALTA PAGINA

Nº 47. a l. 49.

PROGRAMA DE UNA ORIENTACIÓN PARA LA
EDUCACIÓN SEXUAL

PROGRAMA DE UNA ORIENTACIÓN PARA LA
EDUCACIÓN SEXUAL



PROGRAMA DE UNA ORIENTACIÓN PARA LA
EDUCACIÓN SEXUAL.

La escuela cumple su responsabilidad al introducir programas de educación sexual que permitan la creación de valores y actitudes en la formación de hombres y mujeres, haciéndoles responsables de sus propias decisiones y consecuencias referentes a su propia sexualidad. Para ello se requiere la existencia de una intencionalidad educativa, de un programa que cumpla con la satisfacción de las necesidades sexuales, en cuanto a educación.

Con esta finalidad se presenta este programa como una guía educativa a alumnos preadolescentes, en manos del programa de "APOYO A LA EDUCACIÓN" como parte del beneficio a la comunidad, no olvidando las necesidades y características de cada uno de los individuos.

La elaboración del programa incluye cartas descriptivas, bibliografía, técnicas de trabajo, material de apoyo así como contenido temático de cada uno de los temas, con lo cual se da la oportunidad de ampliar el conocimiento de la sexualidad humana que se invitan creencias erróneas que impiden el desarrollo armónico de la personalidad.

" APLICACIÓN DEL CURSO "

En las siguientes escuelas primarias de la Zona Escolar Número 5 se llevo a cabo el programa:

JOSE MARIA MORELOS Y PAVON
del 1º de marzo al 21 de mayo de 1993.

ADOLFO LOPEZ MATEOS
del 6 de mayo al 24 de junio de 1993.

NARCISO MENDOZA
del 31 de agosto al 26 de noviembre de 1993.

QUETZALCOALT
del 29 de noviembre al 4 de marzo de 1994.

DURACIÓN: 15 horas. En una sesión de 90 minutos una vez a la semana.

Los temas tratados fueron los siguientes:

Diferencia de conceptos sexo y sexualidad, La Educación Sexual comienza en la Familia, Anatomía y Fisiología del Aparato Reproductor, Masculino y Femenino, Pubertad Masculina y Femenina, Embarazo Parto, Aborto, Métodos Anticonceptivos, Enfermedades Sexualmente Transmisibles.

JUSTIFICACIÓN DEL CURSO

Este curso es de gran importancia debido a que el individuo ha recibido una educación sexual de manera informal, a través de una socialización sexual por medio del ejemplo y la transmisión de valores, creencias, costumbres y actitudes dentro y fuera del hogar, sin la existencia de cierta intencionalidad educativa la cual es responsabilidad de los padres y de la comunidad. Justo es, en el período del comienzo de la pubertad cuando el niño tiene la necesidad de conocer lo que pasa en su persona y busca información, pero ¿en dónde la busca?, en amigos, parientes, padres, escuela, libros, revistas, medios de comunicación, etc. Cabe preguntarse si esta información es correcta y/o adecuada a sus necesidades sexuales y principalmente qué tipo de educación están transmitiendo los padres a sus hijos.

La deficiente educación sexual en el hogar ha sido un problema en el país. Los padres por generaciones han reprimido el tema de la sexualidad como algo fuera de lo normal y ajeno al ser humano.

Por tal motivo esta orientación para la Educación Sexual es de gran importancia para los alumnos, profesores y padres de familia, siendo que es el momento oportuno de poder lograr un desarrollo

armónico de la personalidad del preadolescente, debido a que la adolescencia es un etapa generalmente inestable en la cual el joven debe ir aprendiendo a independizarse. Y de esta manera tendrá la oportunidad de mejorar la comunicación con sus padres, sin provocar desconfianza y desprecio en sí mismo y así también quitar los temores, la vergüenza y los tabúes que rodean a la sexualidad.

OBJETIVO GENERAL

Al terminar el curso los alumnos se sensibilizarán sobre la importancia de tener una adecuada conceptualización sexual, para actuar de manera responsable.

METODOLOGÍA:

El curso se impartirá en 12 sesiones de 60 a 90 minutos en cada grupo. Cada una de las sesiones se trabajarán en una o dos veces por semana.

A los padres se les informará sobre la impartición del curso a sus hijos, haciéndoles saber que se les impartirán pláticas a manera de formación y retroalimentación para lograr una mayor comunicación con sus hijos. Cabe aclarar que en este programa las pláticas para los padres sobre sexualidad se dieron al mismo

tiempo que sus hijos pero en diferente programa. De esta manera los alumnos pudieron ser retroalimentados por ellos.

Durante el curso se dará confianza al alumno para aumentar su participación sin incomodar su privacidad, permitiendo expresar sus dudas y experiencias familiares que le enriquecerán en su formación. Para el logro de dicha finalidad se usarán técnicas grupales que permitan desarrollar la actividad del grupo sobre la base de conocimientos.

El asesor u orientador dirigirá el proceso de la formación del alumno desde una pedagogía tecnológica y crítica que auxilien los métodos y medios para cumplir los objetivos de la educación en el aspecto formal.

TEMA 1

SEXO Y SEXUALIDAD

CARTAS DESCRIPTIVAS

CURSO: " UNA ORIENTACION PARA LA EDUCACION SEXUAL "
DIRIGIDO A: Alumnos de 5^a y 6^a .
NÚM. DE SESIÓN: 1
TEMA: " DIFERENCIA DE CONCEPTOS SEXO Y SEXUALIDAD "
TIEMPO: 90 minutos.

CONTENIDO	OBJETIVOS	ACTIVIDADES	MATERIAL	EVALUACION
I LA SEXUALIDAD HUMANA.	El alumno identificará el temario del curso	El maestro presentará el curso y la metodología.	Cartel con la definición de conceptos.	Redactar su propio concepto de sexo y sexualidad
A. DIFERENCIA DE CONCEPTOS SEXO Y SEXUALIDAD.	El alumno realizará una evaluación inicial sobre la sexualidad	El maestro aplicará una evaluación inicial.	Franelógrafo con figuras. Bolsas de papel, colores, tijeras, pegamento e hilo.	Explicar al grupo la diferencia de los conceptos sexo y sexualidad
B. LA INTEGRACION DEL SEXO EN LA VIDA COMO UN TODO.	El alumno analizará la equivocada conceptualización que se le ha dado a los conceptos de sexo y sexualidad El alumno demostrará que tanto hombres como mujeres tenemos sentimientos y emociones	El maestro explicará la diferencia de los conceptos sexo y sexualidad. Técnicas: Hacemos máscaras con		<u>BIBLIOGRAFIA</u> Ver bibliografía final número: 7, 20

DIFERENCIA DE CONCEPTOS SEXO Y
SEXUALIDAD.
TEMA 1

Generalmente los conceptos de sexualidad y sexo la mayoría de las personas los han considerado como conceptos sinónimos o semejantes, sin tener clara la diferencia entre ambos conceptos.

Comenzaremos por definir el concepto de sexo desde un punto de vista general, ya que podrá definirse desde diferentes enfoques. "El sexo es un conjunto de características anatómicas, fisiológicas, psicológicas y socioculturales que hacen ser diferentes a los seres humanos entre dos grupos: FEMENINO Y MASCULINO."

En la mayoría de nosotros en alguna ocasión hemos tenido una mascota en nuestra casa, recordemos ¿Qué es de lo primero que quisimos conocer de ésta mascota?, y entre lo que quisimos conocer fue su raza, color edad y principalmente su "sexo". De igual manera queremos conocer el "sexo" que es asignado al hombre en el momento de su nacimiento.

Por otro lado la sexualidad es un concepto más amplio, más complejo, más significativo y la mayoría

de las personas la definen de forma mínima, entre esta definición sólo la refieren a la relación sexual entre un hombre y una mujer. Sin embargo la sexualidad " es un proceso que abarca desde el nacimiento hasta la muerte e involucra: sentimientos, emociones, actitudes, pensamientos y comportamientos. También involucra aspectos físicos e incluye el crecimiento corporal, asociado con los cambios de la pubertad y con los procesos fisiológicos (menstruación, ovulación y la eyaculación). " -

De esta manera se puede concebir más clara la diferencia que existe entre ambos conceptos de "sexo" y "sexualidad". Diferencia que debe ser impartida en primer lugar desde el núcleo familiar y posteriormente a través de otros grupos sociales como es la comunidad y la escuela permitiendo a la vez complementar la educación de los niños.

Es necesario hacer reflexionar a los padres de familia acerca del tipo de educación sexual que transmiten a sus hijos a través de la siguiente pregunta, ¿es la forma correcta en la que estoy transmitiendo la sexualidad a mis hijos o estoy equivocado al pensar que la responsabilidad es única de la escuela.

TECNICA DE GRUPO

" MAS CARAS CON MÁSCARAS "

OBJETIVO: AL CONCLUIR LA ACTIVIDAD LOS ALUHNOS SERÁN CAPACES DE:

*RECONOCER QUE TODOS TENEMOS SENTIMIENTOS Y EMOCIONES
*COMPRENDER QUE LAS EMOCIONES NO SON MASCULINAS NI FEMENINAS, SIMPLEMENTE SON HUMANAS.

TIEMPO: 25 minutos.

MATERIAL: BOLSAS DE PAPEL, LAPICES, COLORES, TIJERAS, PEGAMENTO, HILOS.

PROCEDIMIENTO:

1.-HACER EQUIPOS DE CINCO O SEIS PERSONAS, EN DONDE CADA CUAL REALIZARÁ UNA MÁSCARA DE ACUERDO A ALGÚN SENTIMIENTO: TRISTEZA, SORPRESA, ALEGRÍA, MIEDO, ENOJO, DOLOR, PREDCUPACIÓN, ABURRIMIENTO, VERGUENZA, ETC.

2.-UNA VEZ TERMINADAS COLOCARLAS SOBRE EL ESCRITORIO DE MANERA QUE PUEDAN SER OBSERVADAS POR LOS ALUMNOS Y PREGUNTAR:

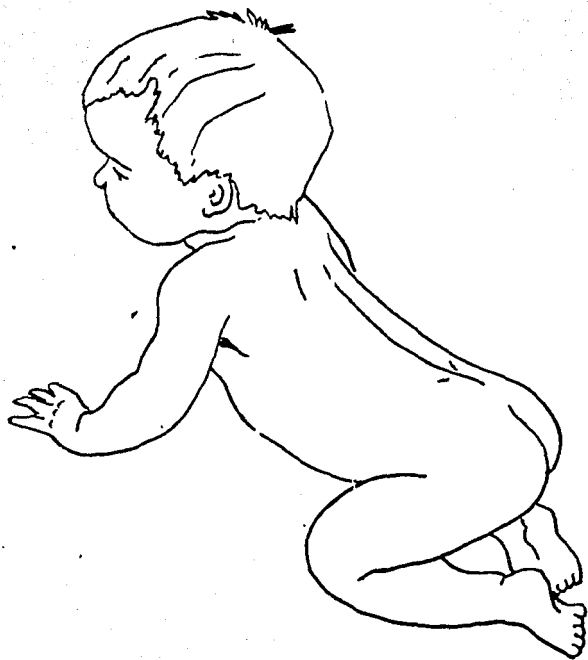
A ¿QUIÉN LLORA LOS NIÑOS O LAS NIÑAS?

B ¿QUIÉN TIENE MIEDO LOS NIÑOS O LAS NIÑAS?

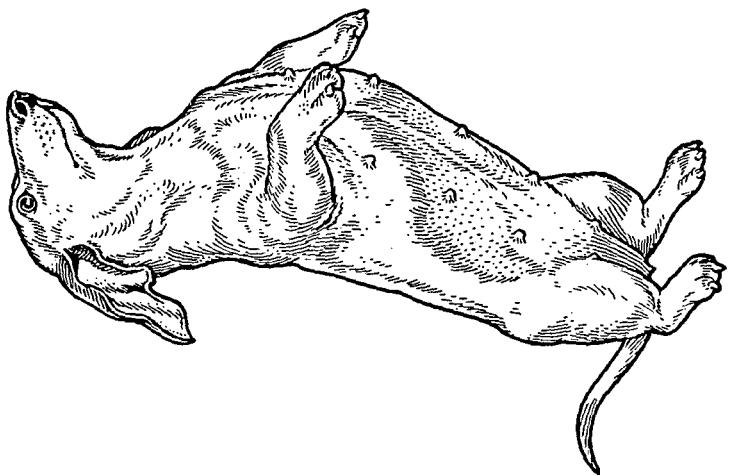
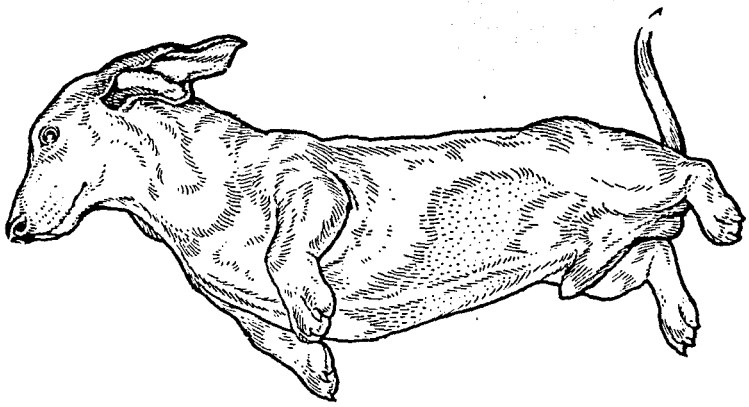
C ¿QUIÉN RÍE LOS NIÑOS O LAS NIÑAS?

D¿QUIÉN SIENTE VERGUENZA LOS NIÑOS O LAS NIÑAS?

3.-UNA VEZ MENCIONADOS LOS SENTIMIENTOS. CONCLUIR EXPRESANDO QUE TODAS LAS PERSONAS TIENEN SENTIMIENTOS Y EL DERECHO DE EXPRESARLOS SIN IMPORTAR EL SEXO; A VECES LOS NIÑOS O LAS NIÑAS TIENE EL DESEO DE LLORAR O ESTAR TRISTES Y NO DEBEN SER MOTIVO DE BURLA.

ILUSTRACIÓN

ILUSTRACIONES



TEMA 2

LA EDUCACIÓN SEXUAL COMIENZA EN LA

FAMILIA

CARTAS DESCRIPTIVASCURSO: " UNA ORIENTACION PARA LA EDUCACION SEXUAL "DIRIGIDO A: Alumnos de 5ª y 6ª .NÚM. DE SESIÓN: 2TEMA: " LA EDUCACION SEXUAL COMIENZA EN LA FAMILIA "TIEMPO: 90 minutos.

CONTENIDO	OBJETIVOS	ACTIVIDADES	MATERIAL	EVALUACION
I LA FAMILIA. A.FUNCIONES DE LA FAMILIA. B.INTERACCION FAMILIAR. C.CONFLICTOS FAMILIARES.	El alumno identificará el concepto educación como un proceso que se inicia en la familia El alumno valorará la importancia que tiene la integración familiar El alumno reafirmará que la educación sexual comienza en la familia	El maestro explicará el concepto de familia. El maestro expondrá el inicio de la educación sexual. El maestro mencionará algunos conflictos familiares. Los alumnos realizarán la técnica de La fiesta en la escuela.	Cartel con la definición de familia Franelografo con figuras. Hojas blancas, lapices y colores.	Redactar su propio concepto de familia. Explicar porqué la educación sexual comienza en la familia. <u>BIBLIOGRAFIA</u> Ver bibliografía final números 4 y 7.

LA EDUCACION SEXUAL COMIENZA EN LA
FAMILIA- TEMA 2

La educación es un proceso por el cual una persona adquiere y hace sus propias normas, valores y pautas de comportamiento y al referirse a la sexualidad, es educación sexual, iniciada en la FAMILIA, por ser considerada como el núcleo primario y fundamental para la satisfacción de las necesidades básicas del hombre.

LA FAMILIA es considerada como "un conjunto de personas que viven bajo un mismo techo, generalmente unidos entre sí por lazos de sangre, sometidos a la autoridad de un jefe de familia".³ Cada uno de los miembros de la familia tienen un rol, que este se establece con las tareas y funciones que tiene cada uno de ellos:

* LA MADRE es de dar la vida.

* EL PADRE afirma la realidad del engendramiento.

* EL BEBE O EL NIÑO la existencia a organizarse imaginariamente con relación a estos ejes.

Virginia Satir nos dice que ha aprendido a reconocer cuatro aspectos en la vida de familias conflictivas que acuden en busca de ayuda los cuales son los siguientes:

1.- Los sentimientos e ideas que uno tiene de sí mismo. LA AUTOESTIMA.

2.- Las formas que desarrolla la gente para expresar lo que quieren decirse el uno al otro. LA COMUNICACIÓN.

3.- Las normas que utiliza la gente para actuar y sentir que llegan a constituir eventualmente. SISTEMA FAMILIAR.

4.- Las relaciones de la gente con los demás y con las instituciones fuera de la familia. ENLACE CON LA SOCIEDAD.

Una de las principales funciones básicas de la familia, consiste "en cubrir las necesidades físicas y de salud de todos los miembros de la familia, como alimento, habitación, vestido, atención médica, etc" - La responsabilidad primaria de la familia es la de transformar a un niño, en un determinado número de años, en un ser capaz de una completa participación en la sociedad.

De tal manera que la educación sexual debe comenzar en la familia ya que la vida sexual no comienza en la pubertad como se pensaba, sino que se inicia en la primera infancia al manifestar la emoción, el afecto, la tristeza, la excitación, el interés por el sexo que permite reflexionar y fabricar las propias ideas sobre el nacimiento y la concepción. Por tal motivo los padres son los primeros educadores de la educación sexual.

En la familia es donde el ser humano aprende a desarrollar la capacidad de comunicarse. Existen formas de comunicación como puede ser el llanto, el lenguaje, los movimientos corporales, los gestos, los sonidos, el tono de la voz, el dibujo, la pintura, el juego, la escultura, la música, la escritura, etc. De esta manera los padres le dan la oportunidad de sobrevivir y de adquirir su sentido de identidad, pertenencia y la importancia de la comunicación, debido a que de ella se pueden resolver problemas y conocer las expectativas, sentimientos, así como desacuerdos existentes en la familia con el fin de lograr confianza y seguridad para actuar.

TECNICA DE GRUPO" LA FIESTA EN LA ESCUELA "

OBJETIVO: AL CONCLUIR LA ACTIVIDAD LOS ALUMNOS COMPRENDERÁN POR QUÉ EN LAS FAMILIAS ES IMPORTANTE LA PARTICIPACIÓN DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS.

TIEMPO: 20 minutos.

MATERIAL: HOJAS BLANCAS, LAPICES, COLORES Y LA LECTURA "LA FIESTA EN LA ESCUELA"

PROCEDIMIENTO:

1.- DAR UNA INTRODUCCIÓN SOBRE ALGUNOS ASPECTOS DE LA FAMILIA COMO: TODOS PERTENECEN A UNA FAMILIA, CADA UNA ES DIFERENTE, TODOS PUEDEN DECIR MUCHO DE SU PROPIA FAMILIA, CADA INTEGRANTE TIENE UN PAPEL IMPORTANTE, RECONOCER LAS DIFERENCIAS EXISTENTES EN CUANTO TAMAÑO, EDAD, Y FORMA DE TOMAR DECISIONES EN LAS DISTINTAS FAMILIAS, LA IMPORTANCIA DEL RESPETO, LA COLABORACIÓN, EL AFECTO, LA PARTICIPACIÓN DENTRO DEL CONTEXTO FAMILIAR.

2.- LEER A LOS ALUMNOS "LA FIESTA EN LA ESCUELA"

3.- DESPUÉS DE DESCRIBIR CADA GRUPO FAMILIAR, DECIRLES SÓLO FALTA TU FAMILIA.

4.- LOS ALUMNOS DIBUJARÁN A SU FAMILIA.

5.- PEDIR A ALGUNOS VOLUNTARIOS PARA PRESENTAR A SU FAMILIA Y DESCRIBIRLA VERBALMENTE.

" LA FIESTA EN LA ESCUELA "

(Lectura)

HOY ES UN DÍA DE FIESTA. LA CELEBRACIÓN SERÁ EN LA ESCUELA, LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS CANTARÁN, BAILARÁN Y RECITARÁN POEMAS; SUS FAMILIAS ESTARÁN PRESENTES.

LUIS VIVE CON SU ABUELA Y CON SU TÍO. LOS TRES SE HAN LEVANTADO TEMPRANO PARA NO LLEGAR TARDE A LA FIESTA.

PACO TIENE ONCE HERMANOS; LOS CUATRO HERMANOS MÁS CHICOS SE QUEDARÁN EN LA CASA CON SU MADRE, A LA FIESTA SÓLO IRÁN SIETE HERMANITO DE PACO ACOMPAÑADOS DE SU PAPÁ.

JUANITA VIVE CON LOS SÁNCHEZ, DOS PERSONAS MUY CARIÑOSAS QUE LA ADOPTARON Y LA AMAN MUCHO. JUANA IRA A LA FIESTA CON LA SEÑORA SÁNCHEZ; EL SEÑOR SÁNCHEZ QUERÍA VER BAILAR A JUANITA, PERO SE QUEDARÁ POCO TIEMPO EN LA FIESTA.

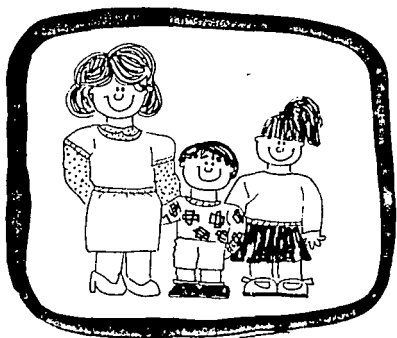
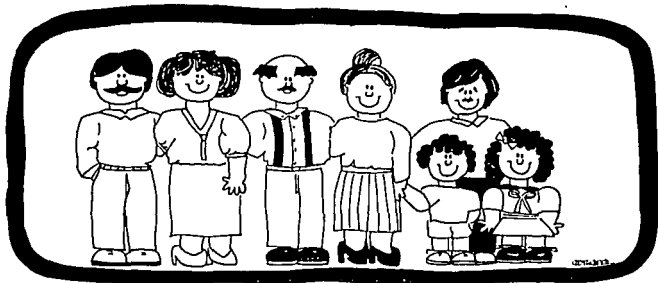
CECILIA LEERÁ UN POEMA MUY BONITO EN LA FIESTA, ELLA TIENE SÓLO UNA HERMANA, Y A SUS PADRES; TODOS IRÁN A LA FIESTA.

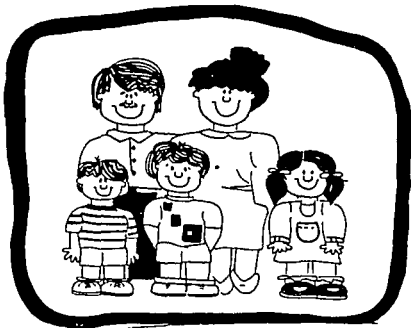
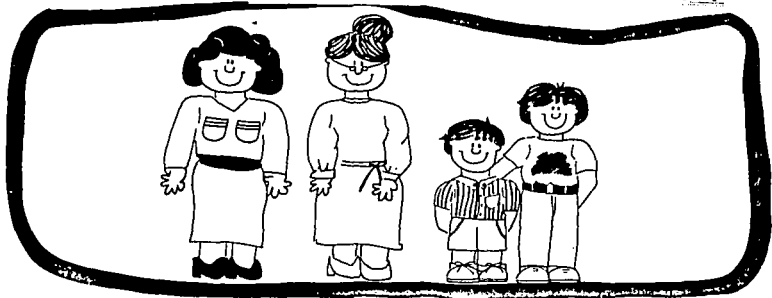
LA FAMILIA DE JULIÁN SE COMPONE DE ÉL Y SU MAMÁ. SE HAN VESTIDO MUY ELEGANTES, PORQUE JULIÁN CANTARÁ.

LA FAMILIA DE ROSITA ES MUY GRANDE; SU ABUELO, CUATRO TÍOS, SIETE HERMANOS Y SUS PADRES. LA MAMÁ DIJO QUE TODOS QUIEREN IR A LA FIESTA PORQUE ROSITA VA A BAILAR.

LOS PÉREZ TAMBIÉN IRÁN; SON DOS SEÑORES JÓVENES QUE SE ACABAN DE CASAR Y NO TIENEN HIJOS.

MARÍA ELENA Y JORGE SON OTRA FAMILIA QUE NO TIENEN HIJOS, PERO QUIEREN A TODOS LOS NIÑOS DEL BARRIO. LOS NIÑOS LOS HAN INVITADO A LA FIESTA Y PROMETIERON ASISTIR.

ILUSTRACIUNES



TEMA 3.

ANATOMÍA Y FISIOLÓGIA DEL APARATO

REPRODUCTOR MASCULINO

CARTAS DESCRIPTIVASCURSO: " UNA ORIENTACION PARA LA EDUCACION SEXUAL "DIRIGIDO A: Alumnos de 5ª y 6ª .NÚM. DE SESIÓN: 3 .TEMA: " ANATOMIA Y FISIOLOGIA DEL APARATO REPRODUCTOR MASCULINO "TIEMPO: 90 minutos.

CONTENIDO	OBJETIVOS	ACTIVIDADES	MATERIAL	EVALUACION
I EL APARATO REPRODUCTOR MASCULINO.	El alumno localizará la anatomía del aparato reproductor masculino	El maestro explicará y mostrará la anatomía de A.R. masculino.	Lamina del aparato reproductor masculino con nombres.	Señalar los órganos sexuales.
A ANATOMIA DEL APARATO REPRODUCTOR MASCULINO	El alumno distinguirá la fisiología del aparato reproductor.	El maestro explicará la fisiología de aparato reproductor masculino.	Esquemas del aparato sin nombres.	Explicar la fisiología del aparato reproductor masculino.
B FISIOLOGIA DEL APARATO REPRODUCTOR MASCULINO	El alumno relacionará la anatomía y la fisiología del aparato reproductor masculino	Los alumnos señalarán la posición de cada una de las partes del aparato reproductor masculino.		<u>BIBLIOGRAFIA</u> Ver bibliografía final números 14 y 20.

ANATOMÍA Y FISIOLÓGÍA DELAPARATO REPRODUCTORMASCULINO.TEMA 3

"El aparato reproductor masculino es encargado de las funciones de reproducción de la especie y algunas de estas de él, están relacionadas con función de excreción urinaria."⁵

La anatomía describe la forma y su lugar de cada uno de los órganos sexuales.

"El PENE y el ESCROTO son los órganos sexuales externos del varón. El pene contiene tres cilindros de tejido esponjoso y con la misma estructura. A dos de ellos se les llama CUERPOS CAVERNOSOS y al tercero CUERPO ESPONJOSO, a través de uno de los cuales corre un tubo llamado URETRA que transporta la orina y el semen. Cuando el pene está flácido estos cuerpos no pueden verse o palparse pero durante la erección se puede observar el levantamiento del cuerpo esponjoso en la cara inferior del pene.

⁵ KATCHAROURIAN (1989), pág 38.

En la parte inferior del pene se encuentra el **GLANDE**, que tiene la forma de una cabeza redondeada y lisa. Su función es de gran importancia sexual, por ser la parte más sensible del aparato reproductor masculino.

Una capa de piel llamada **PREPUCIO**, que es retractil cubre al glande. Cuando el prepucio no se puede retraer (se llama fimosis) debe ser extirpado mediante una operación llamada circuncisión.

El **ESCROTO** es una bolsa de varias capas. Su piel delgada y más superficial es de color más oscuro que en el resto del cuerpo, en cuyo interior están contenidos los testículos. Su función es poder regular la temperatura adecuada a los espermatozoides.

LOS TESTÍCULOS son las glándulas reproductoras del varón tienen la forma de ovoide, ambos son más o menos del mismo tamaño (5 x 2.5 x 3.2), el peso varía de una persona a otra, pero en promedio es de 20 g y se desarrolla en la cavidad abdominal que en el momento del nacimiento deben estar en el escroto. Su función es la producción de los espermatozoides y de la hormona masculina llamada testosterona.

EL EPIDÍDIMO es una parte alargada, de forma como un sombrero que mide de (6 a 7 cm) de longitud y

se encuentra en la parte superior del testículo. Su función es almacenar a los espermatozoides.

LOS CONDUCTOS DEFERENTES: existe un conducto por cada testículo; mide 45 cm. de longitud, constituyendo la continuación del epidídimo y desembocan en el conducto eyaculador de la próstata. Su función es de conducir a los espermatozoides del EPIDÍDIMO a las VESÍCULAS SEMINALES.

LAS VESÍCULAS SEMINALES, son unas estructuras en forma de saco que miden 5 cm. de largo por 1.5 de anchura se encuentran situadas detrás de la vejiga. Sus funciones son de proteger y nutrir a los espermatozoides y de segregar el líquido seminal encargado de diluir y trasladar los espermatozoides almacenados.

LA PRÓSTATA, es una glándula que rodea a la uretra y está formada por un tejido glandular y es atravesada por los conductos eyaculadores, mide 2.5 cm de largo y 4 de ancho y 3 de altura. Su función es producir un líquido alcalino, claro y lechoso, que nutre a los espermatozoides el cual se llama semen.

LAS GLÁNDULAS DE COMPER, se encuentran después de la próstata; su función es secretar un líquido alcalino que neutraliza y lubrica la acidez de la

uretra antes del paso del semen en la eyaculación.

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

LOS ESPERMATOZOIDES están compuestos por cabeza, cuello y cola. La producción de espermatozoides se inicia en la pubertad y termina con la muerte. Cada eyaculación contiene de 100 a 300 millones de espermatozoides y tienen un volumen aproximado de 3 mililitros. *

* Cada uno de los órganos sexuales se complementaron de:

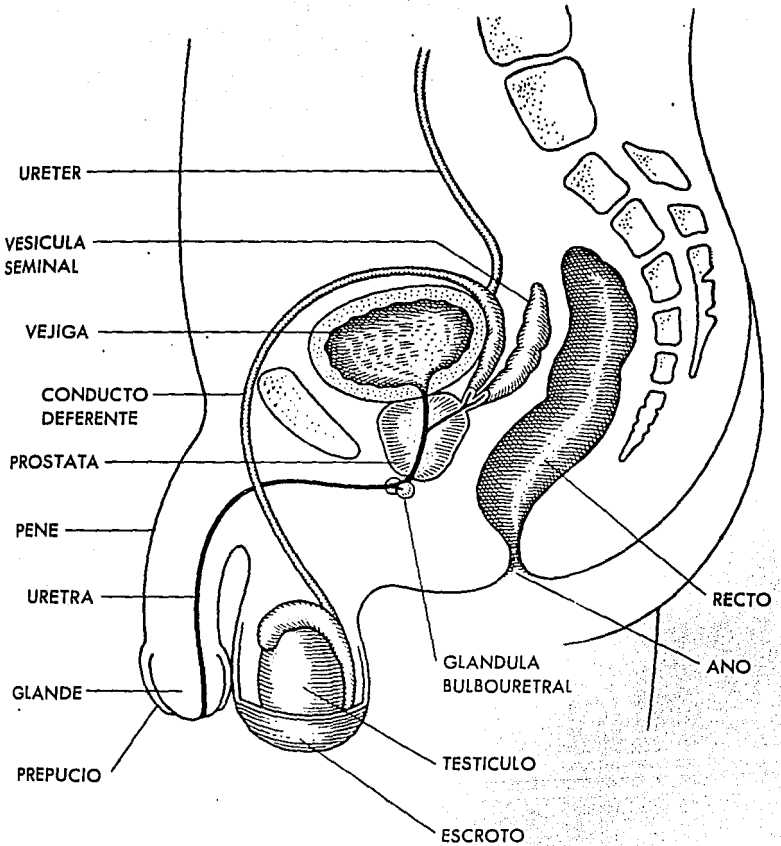
DOTELLA (1980), Pág. 591-594.

NEISS (1988), Pág. 38 y 39.

KATCHADOURIAN (1989), pág.38-48.

ILUSTRACIÓN

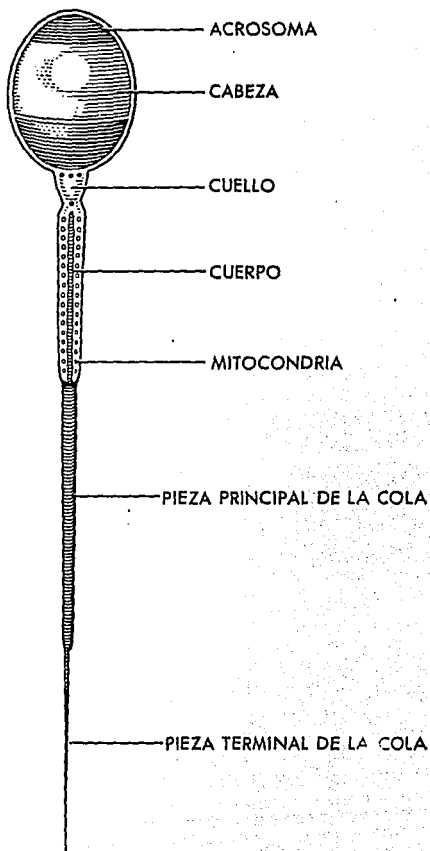
87



SISTEMA REPRODUCTOR MASCULINO (VISTA LATERAL).

ILUSTRACIÓN

92



ESTRUCTURA DE UN ESPERMATOZOIDE.

TEMA 4ANATOMÍA Y FISIOLÓGIA DEL APARATOREPRODUCTOR FEMENINO

CARTAS DESCRIPTIVASCURSO: " UNA ORIENTACIÓN PARA LA EDUCACIÓN SEXUAL "

DIRIGIDO A: Alumnos de 5ª y 6ª .

NÚM. DE SESIÓN: 4 .TEMA: " ANATOMÍA Y FISIOLÓGIA DEL APARATO REPRODUCTORA FEMENINO "

TIEMPO: 90 minutos.

CONTENIDO	OBJETIVOS	ACTIVIDADES	MATERIAL	EVALUACIÓN
I EL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO.	El alumno enunciará el concepto de pubertad	El maestro explicará y mostrará la anatomía del A. R. femenino.	Lamina del aparato reproductor femenino con nombres.	Señalar los órganos sexuales en la lámina.
A ANATOMIA DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO.	El alumno describirá los cambios físicos, fisiológicos y psicológicos de la pubertad femenina	El maestro explicará la fisiología del aparato reproductor a femenino.	Esquemas del aparato reproductor femenino sin nombres.	Explicar la fisiología del aparato reproductor masculino.
B FISIOLÓGIA DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO.	El alumno expresará la anatomía del aparato reprod. femenino.	Los alumnos señalarán la posición de cada una de las partes del aparato reproductor femenino.		BIBLIOGRAFÍA Ver bibliografía final número: 14

ANATOMÍA Y FISIOLÓGÍA DEL
APARATO REPRODUCTOR
FEMENINO
TEMA 4

El aparato reproductor femenino es el encargado de las funciones de la reproducción de la especie.

Para la comprensión del estudio de los órganos sexuales femeninos se dividirán en los órganos sexuales externos que se llaman generalmente vulva e incluye monte de Venus, labios mayores, labios menores, clitoris, himen, orificio vaginal, meato urinaria, ano.

EL MONTE DE VENUS es el abultamiento cutáneo grasoso que se encuentra en la parte inferior de la pared abdominal. Después que se cubre de vello en la pubertad, el monte es la parte más visible de los genitales femeninos.

Y los órganos sexuales internos: vagina, útero, trompas de Falopio, ovarios, óvulos.

LOS LABIOS MAYORES son dos pliegues cutáneos de color obscuro. Sus paredes externas se recubren de vello en la pubertad.

LOS LABIOS MENORES son dos pliegues cutáneos, de color rosáceos, sin vello, localizados entre los labios mayores y con cierta humedad.

EL CLÍTORIS es un órgano muy sensible del tamaño de un chícharo y es la parte más sensible del aparato reproductor femenino. La mayor parte de su cuerpo está cubierta por los pliegues superiores de los labios menores.

EL MEATO URINARIO es el orificio externo con bordes levantados. La uretra femenina transporta sólo orina y es por completo independiente del sistema reproductor.

EL ORIFICIO VAGINAL O INTROITO no es un agujero expuesto, sino más bien visible sólo cuando se separan los labios menores, su tamaño es mayor que la abertura uretral. El aspecto del orificio vaginal depende de la forma y estado del himen.

EL HIMEN es una membrana más o menos flexible que tiene diferentes formas. "Esta delicada membrana no tiene proceso fisiológico conocido, pero su importancia psicológica y cultural es enorme" 7

Hay mujeres que nacen sin himen, y accidentalmente otras a las que se les rompe.

Los órganos sexuales internos se componen por: dos ovarios, dos trompas de Falopio, el útero y la vagina.

LA VAGINA es un tubo músculo-membranoso que comunica la vulva con el canal cervical y el útero. Tiene 7 y 9 cm de longitud.

EL ÚTERO es un órgano muscular cuya forma es semejante a la de una pera. En su cavidad se desarrolla el embrión (conocido como feto después de la octava semana) y se nutre hasta que nace.

TROMPAS DE FALOPIO son dos tubos que se localizan en la parte superior del útero y miden de 10 a 12 cm. Su función es transportar al óvulo que es expulsado del ovario hacia el útero.

OVARIOS órganos pares que se localizan en cada uno de los extremos de las trompas de Falopio. Los ovarios cumplen dos funciones: la ovulación y la producción de las hormonas femeninas: estrógenos y progesterona, que producen cambios secundarios durante la pubertad y preparan al útero para la reproducción.

LOS ÓVULOS se encuentran en forma de folículos desde el nacimiento y se dejan de producir durante la menopausia. El óvulo es la célula que unida al espermatozoide produce la fecundación o concepción.

OVULACIÓN es el proceso mediante el cual un ovario libera un óvulo maduro. Si el óvulo se une con un espermatozoide se da la fecundación o la concepción. Si no queda fecundado se produce la menstruación.®

Organos sexuales femeninos (externos)

1.- CLÍTORIS

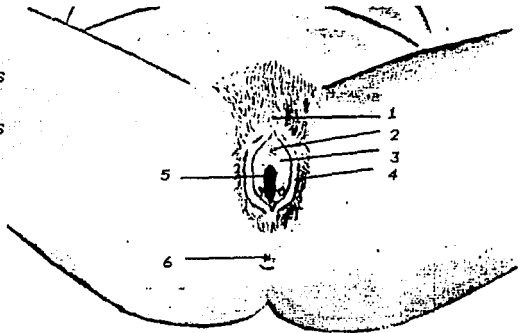
2.- URETRA

3.- LABIOS MENORES

4.- LABIOS MAYORES

5.- VAGINA

6.- ANO



Organos sexuales femeninos (internos)

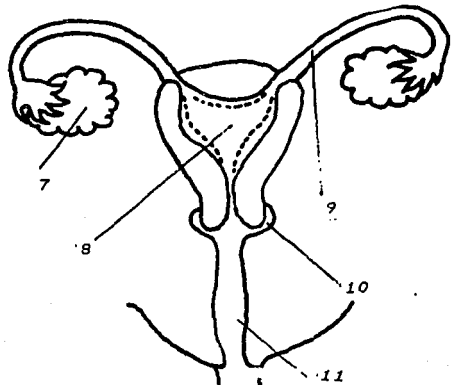
7.- OVARIOS

8.- ÚTERO

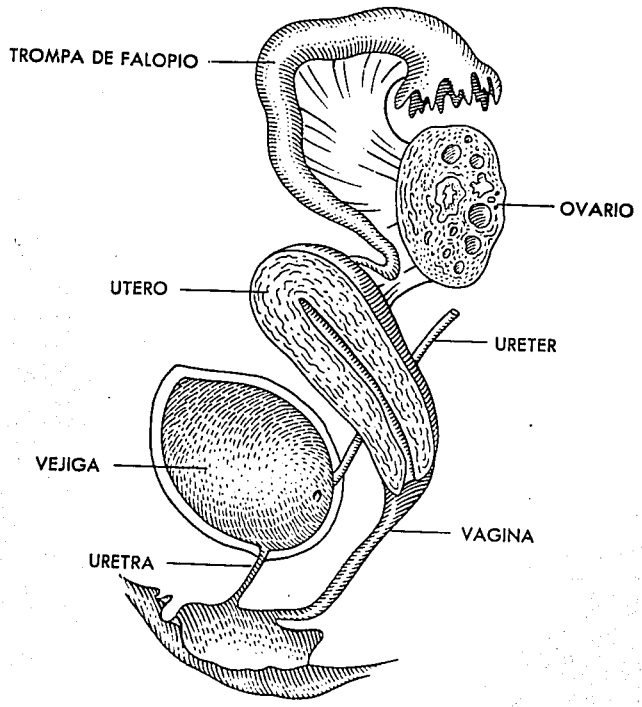
9.- TROMPA DE FALOPIO

10.- CÉRVIX

11.- VAGINA



ILUSTRACIÓN



TEMA 5

PUBERTAD FEMENINA

CARTAS DESCRIPTIVASCURSO: " UNA ORIENTACION PARA LA EDUCACION SEXUAL "DIRIGIDO A: Alumnos de 5ª y 6ª .NÚM. DE SESIÓN: 5TEMA: " PUBERTAD FEMENINA "TIEMPO: 90 minutos.

CONTENIDO	OBJETIVOS	ACTIVIDADES	MATERIAL	EVALUACION
I PUBERTAD				
A CAMBIOS INTERNO	El alumno enunciará el concepto de pubertad	El maestro explicará el concepto de pubertad.	Cartel con el concepto de pubertad.	Explicar los conceptos de menstruación y menopausia
B CAMBIOS EXTERNOS				
C CICLO MENSTRUAL	El alumno descubrirá los cambios físicos, fisiológicos y psicológicos de la pubertad femenina.	El maestro expondrá los cambios físicos, fisiológicos y psicológicos de la pubertad femenina.	Láminas con el proceso de la menstruación.	Mencionar los cambios físicos.
D MENOPAUSIA				
	El alumno explicará el proceso de la menstruación.	El maestro explicará el proceso de la menstruación.		BIBLIOGRAFIA Ver bibliografía final número 5
	El alumno diferenciará los conceptos menopausia y menstruación.	El maestro diferenciará el concepto de menstruación y menopausia.		

PUBERTAD FEMENINATEMA 5

La pubertad es una etapa de la vida que marca el fin de la niñez y el comienzo de la adolescencia. El cuerpo comienza a desarrollarse a una velocidad más rápida que la anterior, y experimenta cambios físicos, psicológicos y fisiológicos en una duración de dos a cuatro años aproximadamente.

Dentro de la pubertad se encuentra la pubescencia la cual es la primera etapa de la adolescencia y se caracteriza por ser el período del desarrollo fisiológico durante el cual maduran las funciones reproductoras, y termina con la aparición de los caracteres sexuales secundarios.

Los cambios fisiológicos, definen una glándula maestra, la cual regula a casi todas las demás glándulas, su tamaño es como un chicharo y se encuentra situada en la base del cerebro, llamada HIPOFISIS. 2 hormonas hipofisiarias llamadas gonadotrofinas estimulan a las glándulas sexuales ovarios para producir ESTRÓGENOS (hormona sexual femenina), y que a la vez estimule los cambios externos e internos.

CAMBIOS EXTERNOS E INTERNOS:

Las niñas comienzan a crecer rápidamente o a un ritmo lento pero constante, hasta alcanzar la estatura que tendrán cuando sean adultas.

El peso puede variar desproporcionadamente. Algunas niñas aumentan de peso antes que de estatura, lo que les hace parecer "gorditas" y en otras ocasiones el aumento de la talla es más rápido que el del peso y dan la apariencia de estar muy delgadas.

Las caderas comienzan a pronunciarse, el busto comienza a desarrollarse, algunas jovencitas se sienten incómodas, molestas, con vergüenza y hasta tratan de ocultarlo usando suéteres flojos y encorvándose para que no se note, otro cambio es la aparición de vello en las axilas y en el pubis, la voz cambia a un tono más grave. Todos los cambios externos que se notan en el cuerpo obedecen a un proceso natural y están en armonía con los cambios internos como el crecimiento de la vagina, el útero y la pelvis.

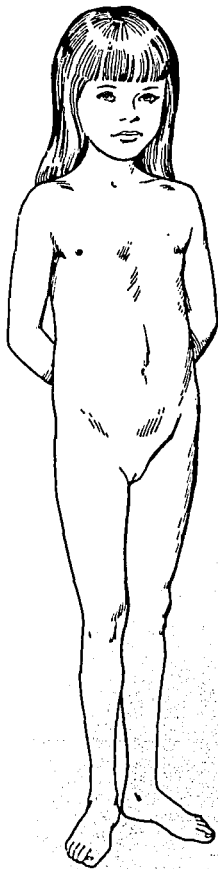
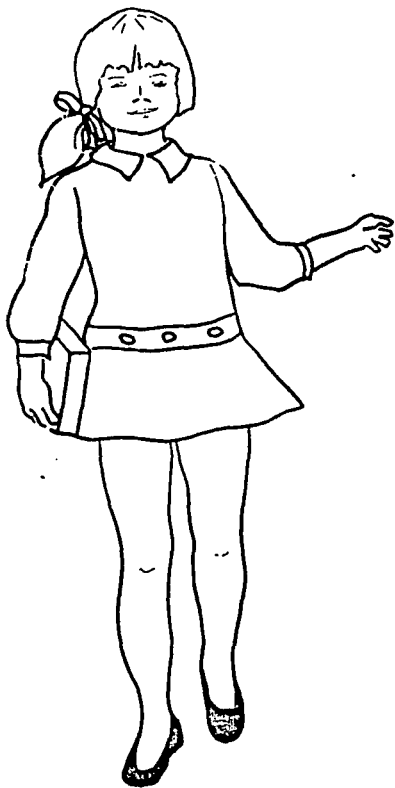
LA OVULACIÓN Y MENSTRUACIÓN es el cambio más evidente que se presenta aproximadamente una vez al mes un ovario libera un óvulo. El óvulo viaja por una de las trompas de Falopio hacia el útero; al mismo

tiempo que el útero comienza a fabricar un revestimiento más grueso formando una capa en la que se implantará el óvulo en caso de ser fecundado. En caso de no haber fecundación, el óvulo se desintegra y los vasos sanguíneos del revestimiento del útero se van abriendo y liberando sangre. Este proceso dura de 3 a 7 días. Una vez concluido, vuelve a empezar el proceso.

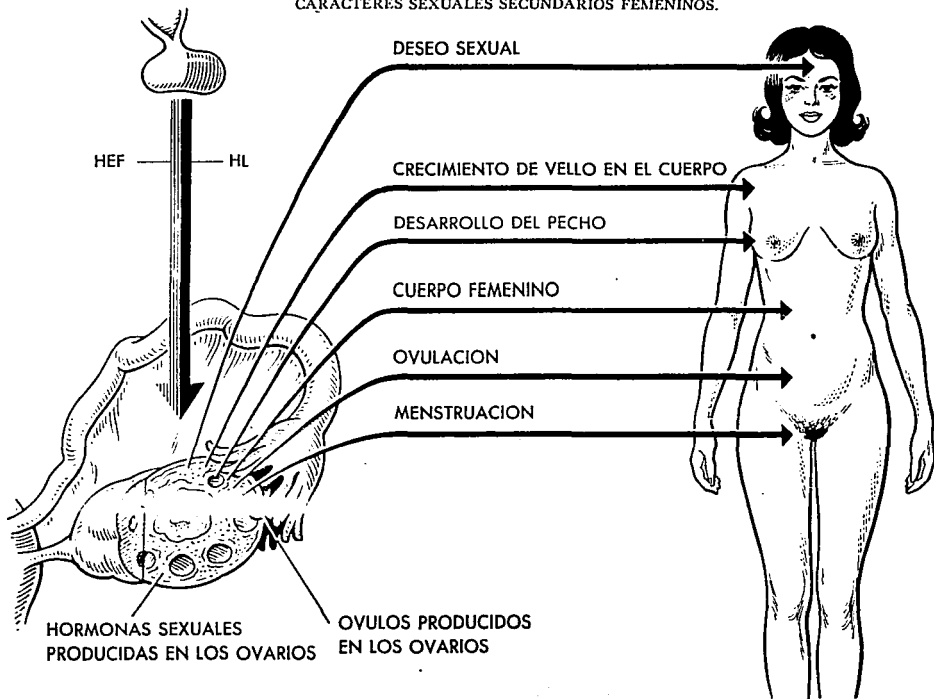
La menstruación comienza normalmente entre los 9 y los 18 años. En los primeros años los períodos menstruales son irregulares y la ovulación no sucede en cada ciclo, de tal modo que en general será estéril, sin embargo puede quedar embarazada en caso de tener relaciones sexuales. La frecuencia de los períodos menstruales entre las mujeres maduras caen en el límite de 26 a 34 días con una media de 28 días. No hay ninguna actividad que deba suspender como consecuencia a la menstruación.

LA MENOPAUSIA es el término permanente de la menstruación debido a los cambios fisiológicos asociados con el envejecimiento. Generalmente existe este cambio en el período de vida de los 45 a los 60 años de edad.

"Los periodos menstruales en general se vuelven muy irregulares varios años antes de la menopausia y este intervalo es de relativa esterilidad, como el que se presenta de inmediato despues de la menarca".

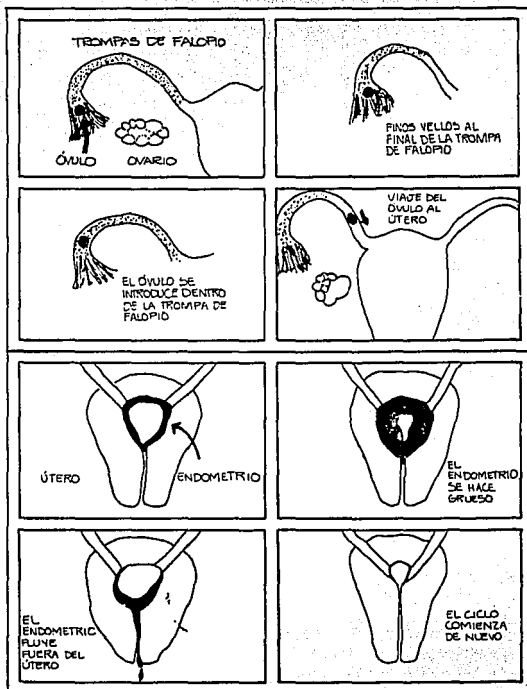
ILUSTRACIONES

CARACTERES SEXUALES SECUNDARIOS FEMENINOS.

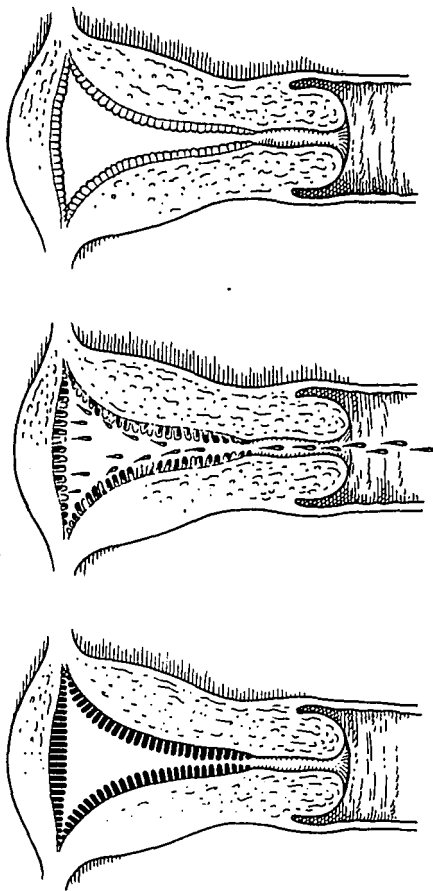


ILUSTRACIONES

OVULACIÓN Y MENSTRUACIÓN



REVESTIMIENTO DEL UTERO EN TRES ETAPAS.



ANTES DE LA MENSTRUACION

DURANTE LA MENSTRUACION

DESPUES DE LA MENSTRUACION

TECNICA DE GRUPO" CAMBIOS DE LA PUBERTAD "

OBJETIVO: AL CONCLUIR LA ACTIVIDAD LOS ALUMNOS SERÁN CAPACES DE:

* EXPLORAR LA SERIE DE CAMBIOS FÍSICOS Y EMOCIONALES QUE OCURREN A NIÑOS Y NIÑAS DURANTE LA PUBERTAD.

TIEMPO: 20 MINUTOS.

MATERIAL: HOJA DE TRABAJO PARA EL ALUMNO.

PROCEDIMIENTO:

- 1.-EXPLICAR A LOS ALUMNOS QUE SE ENTIENDE POR "PUBERTAD"
- 2.-APLICAR, A MANERA DE PRE-TEST, EL CUESTIONARIO DE LA HOJA DE TRABAJO -PUEDE SER EN PAREJAS O INDIVIDUAL APLICAR NUEVAMENTE COMO POST-TETS PARA QUE LOS ALUMNOS IDENTIFIQUEN LO APRENDIDO.
- 3.-REPRODUCIR LAS HOJAS DE TRABAJO NECESARIAS Y DISTRIBUIRLAS ENTRE LOS ALUMNOS.
- 4.-EXPLICAR LOS CAMBIOS QUE OCURREN, DIBUJAR DOS COLUMNAS EN EL PIZARRON, TITULAR UNA "FÍSICO" Y LA OTRA " EMOCIONAL ". CONFORME SE ENLISTEN LOS CAMBIOS QUE OCURREN DURANTE LA PUBERTAD, ANOTARLOS EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE.
- 5.-UNA VEZ TERMINADA LA EXPLICACIÓN, PEDIR A LOS ALUMNO QUE REVISEN SU HOJA DE TRABAJO Y LA REPAREN (POST-TETS).
- 6.-PREGUNTAR SI QUEDÓ ALGUNA DUDA Y ACLARAR LO NECESARIO.
- 7.-REUNIR LAS HOJAS DE TRABAJO DE LOS ALUMNOS Y CONCLUIR EL EJERCICIO.

TEMA 6

PUBERTAD MASCULINA

CARTAS DESCRIPTIVASCURSO: " UNA ORIENTACION PARA LA EDUCACION SEXUAL "DIRIGIDO A: Alumnos de 5ª y 6ª .NÚM. DE SESIÓN: 6 .TEMA: " PUBERTAD MASCULINA "TIEMPO: 90 minutos.

CONTENIDO	OBJETIVOS	ACTIVIDADES	MATERIAL	EVALUACION
I PUBERTAD				
A CAMBIOS INTERNOS	El alumno reafirmará el concepto de pubertad	El maestro explicará el concepto de pubertad.	Cartel con el concepto de pubertad.	Explicar los conceptos de erección y sueño húmedo.
B CAMBIOS EXTERNOS				
C SUEÑO HUMEDO	El alumno señalará los cambios físicos, fisiológicos y psicológicos de la pubertad masculina	Los alumnos realizarán un ejercicio diferenciando los cambios físicos y emocionales de los niños y las niñas.	Lámina de la erección del pene y el estado flácido. Hoja de trabajo, Cambios durante la Pubertad.	Mencionar los cambios emocionales. BIBLIOGRAFIA Ver bibliografía final número: 14
D ERECCION	El alumno explicará el sueño húmedo. El alumno expresará el concepto de erección	El maestro explicará a qué se le conoce como el sueño húmedo. El maestro dará a conocer el concepto de erección.		

PUBERTAD MASCULINATEMA 6

La pubertad masculina comienza un poco más tarde que en las niñas. Comienza entre los 10 y 11 años, debido a las hormonas hipofisiarias llamadas gonadotropinas estimulan a las glándulas sexuales, la hormona estimulante del folículo (HEF) y la hormona luteinizante (HL), iniciando el proceso de la pubertad. El testículo comienza a producir andrógenos (hormonas sexuales masculinas), un compuesto llamado testosterona. Esta sola sustancia es responsable fundamentalmente del desarrollo que ocurre en la pubertad.

CAMBIOS EXTERNOS:

Por medio de la estimulación con la testosterona comienzan a crecer los testículos y el pene. Al principio el pene crece más de circunferencia que de longitud. A los 12 años en promedio todavía tiene 3.7 cm de largo en estado de relajación y menos de 7.5 cm de largo en erección.

A la edad de 13 o 14 años empieza un rápido crecimiento del pene, testículos y vello pubiano. El

vello axilar no aparece sino hasta la edad de 15 años y al mismo tiempo aparece algo de vello en los labios superiores.

Un cambio muy notable es la gravedad de la voz relacionada con el crecimiento de la laringe puede ser gradual o brusco pero, en promedio ocurre a la edad de 14 o 15 años.

El acné es otro cambio que ocurre para muchos niños a los 15 y 16 años.

El crecimiento de peso como de estatura se presenta en la pubertad como el aumento de masa muscular, crecimiento notable de los hombros y de la caja torácica. Existe un crecimiento lineal de los varones en la pubertad, proceso que continúa hasta la edad de 20 o 21 años.

"Las hormonas sexuales femeninas inducen el frenaje del crecimiento con más rapidez, lo que explica la estatura en general menor de las mujeres"

CAMBIOS INTERNOS:

Los cambios internos que se presentan son significativos antes de que se logre la capacidad para la actividad reproductora.

La hormona HEF es esencial para la producción de espermatozoides maduros en el varón. Los espermatozoides se encuentran presentes en el líquido que se eyacula en promedio a los 15 años de edad pero, existe variación entre los jóvenes que abarca el período de los 11 a los 17 años de edad.

La HEF es necesaria pero no suficiente para la producción de los espermatozoides maduros. Como otras hormonas, en particular la hormona tiroidea debe encontrarse en concentraciones suficientes. Además la temperatura debe ser más baja que la normal del cuerpo para la producción de los espermatozoides maduros.

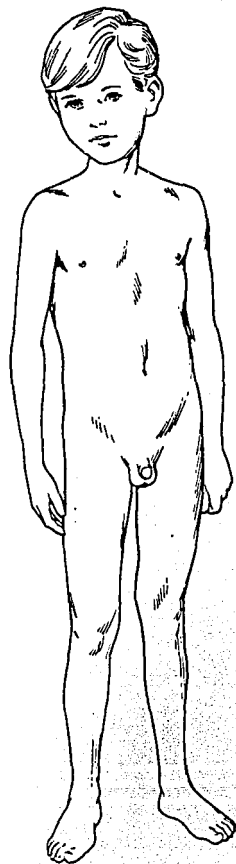
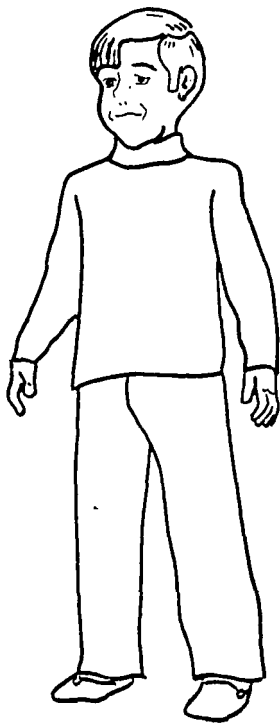
Alrededor de los 13 o 14 años la próstata está produciendo un líquido que puede eyacularse durante el orgasmo, líquido que probablemente no contendrá espermatozoides maduros. Así la capacidad para eyacular no indica que el niño sea fértil.

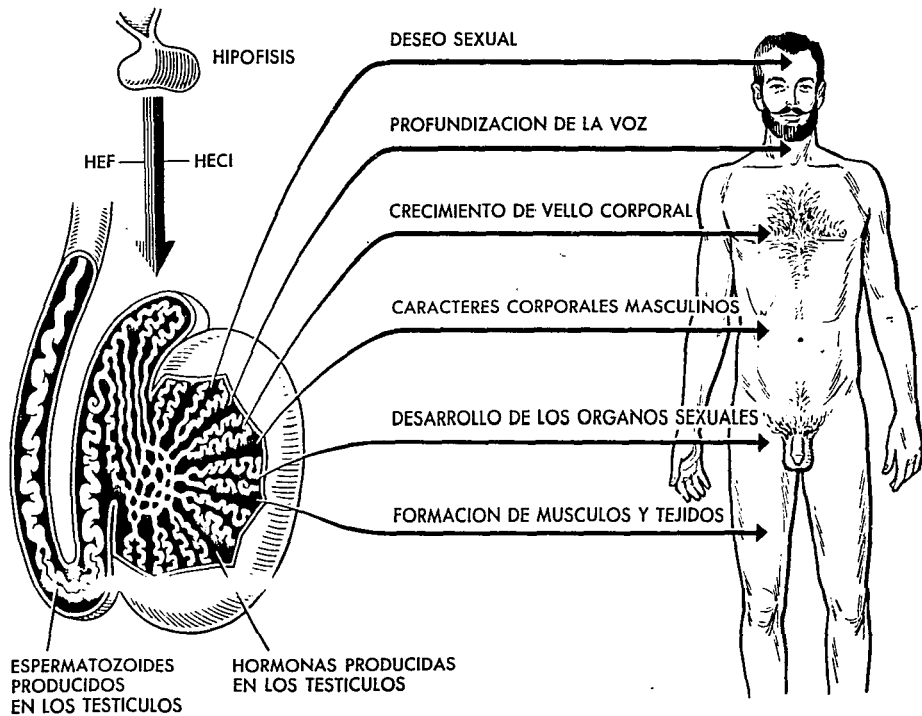
Alrededor de esta misma edad, el niño comienza a tener "sueños húmedos", es decir emisiones nocturnas de líquido seminal.

No existe ciclo de fertilidad en los hombres como en las mujeres. Los espermatozoides se producen con toda normalidad en toda época del mes y del año.

En el varón no existe la menopausia, los testículos siguen funcionando de manera indefinida, aunque puede haber disminuciones graduales de secreción de testosterona y de producción de espermatozoides.

ILUSTRACIÓN





CARACTERES SEXUALES MASCULINOS SECUNDARIOS.

TEMA 7

E M B A R A Z O

CARTAS DESCRIPTIVAS

CURSO: " UNA ORIENTACION PARA LA EDUCACION SEXUAL "
 DIRIGIDO A: Alumnos de 5ª y 6ª .
 NÚM. DE SESIÓN: 7 .
 TEMA: " EMBARAZO "
 TIEMPO: 90 minutos.

CONTENIDO	OBJETIVOS	ACTIVIDADES	MATERIAL	EVALUACION
I EMBARAZO	El alumno explicará el concepto de fecundación.	El maestro explicará el concepto de fecundación.	Rotafolio con ilustraciones y conceptos.	El alumno contestará un cuestionario sobre embarazo como actividad en casa
A SINTOMAS FISICOS DEL EMBARAZO: PRESENTIVOS, PROBABLES Y POSITIVOS.	El alumno describirá los síntomas físicos del embarazo	El maestro expondrá los síntomas físicos del embarazo.	Hojas.	
B DESARROLLO DEL FETO.	El alumno aprenderá el desarrollo del feto en los diferentes trimestres.	El maestro explicará el desarrollo de un feto.		<u>BIBLIOGRAFIA</u> Ver bibliografía final número: 2, 20 y 23.
C CUIDADOS DEL EMBARAZO.	El alumno enumerará algunos aspectos que se deben prevenir en el embarazo.	Los alumnos por medio de equipos analizarán los aspectos que deben prevenir en el embarazo.		
D ASPECTOS FISICOS, PSICOSOCIALES DE UN EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA.	El alumno analizará los aspectos físicos y psicosociales de un embarazo en la adolescencia.	El maestro expondrá los aspectos físicos y psicosociales de un embarazo en la adolescencia.		

EMBARAZOTEMA 7

El embarazo se inicia cuando el óvulo es fecundado por un espermatozoide y se forma una nueva célula, que se implanta en la pared del útero y allí comienza a dividirse y crecer. El período de embarazo dura aproximadamente 9 meses y generalmente es el resultado de una relación sexual.

Los síntomas físicos del embarazo se pueden clasificar en tres tipos:

a) SIGNOS PRESUNTIVOS varían de mujer en mujer y aunque no son definitivos para diagnosticar un embarazo, son los primeros cambios corporales que se presentan. Estos son: suspensión de la menstruación, náuseas en la mañana, cambios en el tamaño y sensibilidad de los senos, fatiga, frecuencia de orinar y cambio en el color de la vulva.

b) SIGNOS PROBABLES aumento del tamaño del útero y del abdomen, el cual comienza a notarse alrededor del tercer mes.

c) SIGNOS POSITIVOS son tres y la presencia de cualquiera de ellos confirma el embarazo: detección de latidos del corazón del feto, movimientos notorios

del feto, detección del esqueleto fetal por radiografía o ultrasonido.¹²

DESARROLLO DEL FETO

A las ocho semanas ya existen todos los órganos internos, también están formadas las articulaciones principales de los hombros, codos, caderas y rodillas. La columna tiene movimiento. Los órganos genitales son visibles, aunque el feto aún tiene apariencia de pez. Su longitud es aproximadamente de 25mm.

A las 16 semanas las extremidades y las articulaciones están completamente formadas y los músculos se fortalecen. El movimiento es vigoroso aunque rara vez se percibe durante esta etapa cuando se trata del primer embarazo. Se desarrolla un vello muy fino sobre todo el cuerpo y comienzan a crecer las cejas y las pestañas. Su longitud es de 16 cm. y su peso de 135 g.

A las 24 semanas el bebé chupa el pulgar en forma intermitente y puede toser y tener hipo. Aún no ha acumulado depósitos de grasa y todavía es delgado.

Su longitud es de 33 cm y su peso es de 570 g.

A las 32 semanas el bebé tiene las proporciones que tendrá al nacer. Es mucho más fuerte y en más del 90% de los casos está localizado con la cabeza en dirección al estrecho inferior de la pelvis de la madre. Sus movimientos son muy vigorosos y claramente discernibles. Su longitud es de 40.5 cm y su peso es de 1.6 kg.

A las 40 semanas la vérnix caseosa ha disminuido hasta el punto de quedar apenas algunos vestigios en los pliegues de la piel, alrededor del cuello, las axilas y la ingle. Las uñas son largas y deberán cortarse al poco tiempo del nacimiento. Cuando el bebé esta despierto, mantiene los ojos abiertos y puede distinguir la luz. La mayor parte del lanugo ha desaparecido. Su longitud es de 51 cm y su peso es de 3.4 kg aproximadamente.¹³

ASPECTOS QUE DEBE PREVENIR LA MADRE EN EL EMBARAZO:

- * el aumento excesivo de su peso
- * evitar tomar sal en exceso que provoque

- hinchazón de piernas, brazos y cara*
- * el uso de medicamentos*
- * el uso del cigarro, alcohol o drogas*
- * la convivencia con animales dentro del hogar*
- * ayunos frecuentes*
- * zapatos de tacón y ropas que aprieten la cintura y los pies*

ASPECTOS PSICOLÓGICOS, FÍSICOS Y PSICOSOCIALES QUE SE RELACIONAN EN EL EMBARAZO CON ADOLESCENTES.

ASPECTOS PSICOLÓGICOS:

- * el miedo a estar solo*
- * la posibilidad de sentirse adulto*
- * la carencia de afecto*
- * la necesidad de reafirmarse como mujeres, o como hombres*
- * la búsqueda de la independencia*
- * la curiosidad sexual*

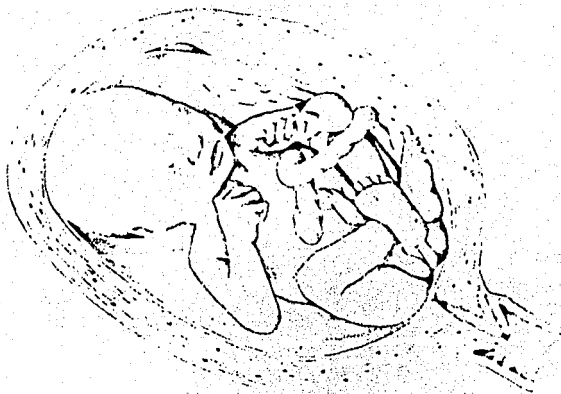
ASPECTOS FÍSICOS:

- * mujeres que se embarazan antes de los 15 años tienen mayor probabilidad de presentar abortos,*

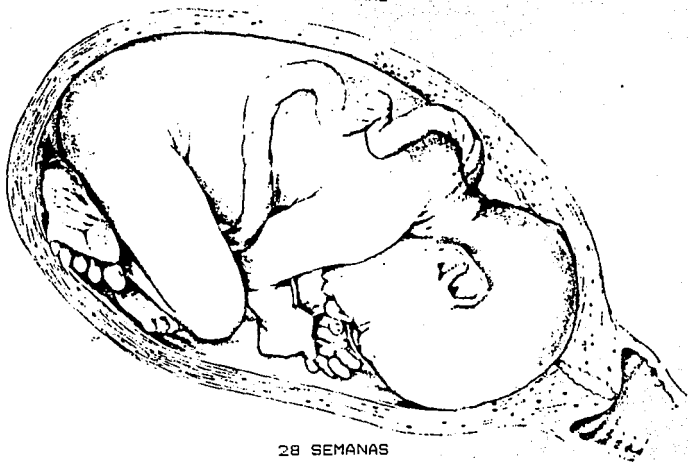
- partos prematuros o terminar en cesárea
- * el trabajo de parto puede ser de mayor duración, dando como resultado sufrimiento fetal.
 - * el bebé de embarazo temprano suele tener bajo peso y talla al nacer.
 - * la edad ideal para que una mujer se embarace es entre los 20 y los 30 años.

ASPECTOS PSICOSOCIALES:

- * Sentimiento de baja autoestima se dan frecuentemente por el rechazo inicial de los padres, del novio, de la escuela y de la comunidad en general.
- * A veces los padres tratan de obligar a sus hijas a un matrimonio precoz y forzado que en la mayoría de los casos termina en separación o divorcio.
- * Tiende a dejar los estudios y se enfrenta a una frustración personal.
- * Se hacen más dependientes de sus padres o suegros y tienen más necesidad de someterse a las reglas familiares.
- * A largo plazo las consecuencias para el hijo van teniendo importancia. Las confusiones de afecto y relación dificultan su confianza básica y seguridad personal.¹⁴

ILUSTRACIÓN

16 SEMANAS



28 SEMANAS

ILUSTRACIÓN





40 SEMANAS

ILUSTRACIÓN



TEMA 8

P A R T O

CARTAS DESCRIPTIVASCURSO: " UNA ORIENTACION PARA LA EDUCACION SEXUAL "DIRIGIDO A: Alumnos de 5^a y 6^a .NÚM. DE SESIÓN: 8 .TEMA: " PARTO "

TIEMPO: 90 minutos.

CONTENIDO	OBJETIVOS	ACTIVIDADES	MATERIAL	EVALUACION
I PARTO				
A DILATA- CION.	El alumno generalizará el concepto de parto	El maestro explicará el concepto de parto.	Rotafolio con cocepto y dibujos.	Explicar las etapas del parto.
B EXPUL- SION.				
C EXPUL- SION DE LA PLA- CENTA.	El alumno comparará las tres fases del parto	El maestro expondrá las fases del parto: dilatación, expulsión y expulsión de la placenta.		BIBLIOGRAFIA Ver biblio- grafía final números 15, 23.

PARTO O NACIMIENTOTEMA 8

La probable fecha del nacimiento de un niño "se considera calculando 280 días a partir del primer día de la última menstruación de la madre o calculando 265 días a partir del tiempo de la ovulación."¹³

El trabajo de parto es el proceso por medio del cual la madre expulsa el producto de la concepción. Se divide en tres fases:

a) **DILATACIÓN** este período empieza con las primeras contracciones y dura hasta que el cérvix se dilata por completo para que pase el niño. Las primeras contracciones son suaves, separadas por intervalos de 10 a 20 minutos. Conforme progresa el trabajo, las contracciones se hacen más frecuentes cada 3 ó 5 minutos y las que preceden a la dilatación completa pueden ser bastante dolorosas. Se desprende el tapón mucoso y por lo general hay ruptura de membranas.

b) **EXPULSIÓN** empieza con la abertura total del cérvix y finaliza con el nacimiento del niño. Las

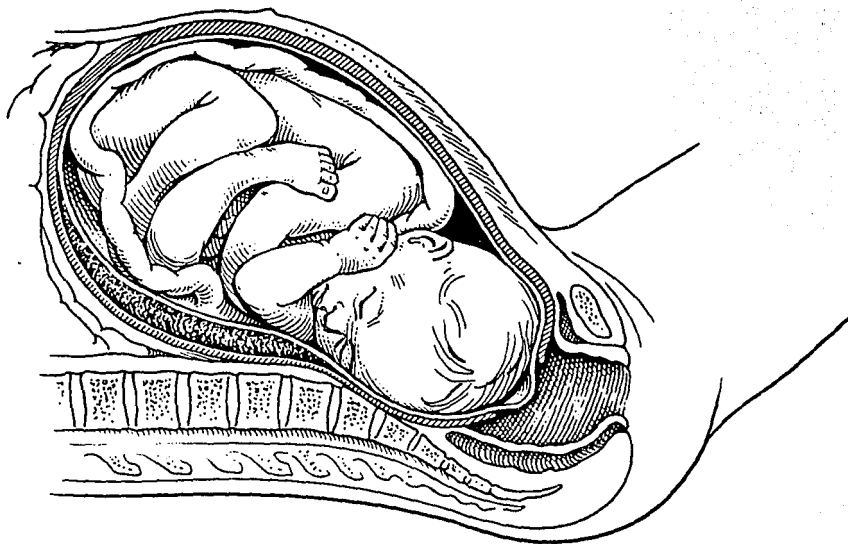
¹³ McCARY (1983), pág. 100.

contracciones son fuertes y la presión de éstas generalmente provoca la ruptura del saco amniótico. Durante las contracciones la madre empuja con fuerza. Cuando el cérvix se abre, el niño empieza a deslizarse hacia la vagina. Después de que aparece la cabeza, se gira y se acomoda para que con la siguiente contracción salga el cuello y los hombros. A este punto, el cuerpo del niño es expulsado rápidamente, e inmediatamente después sale el resto del líquido amniótico.

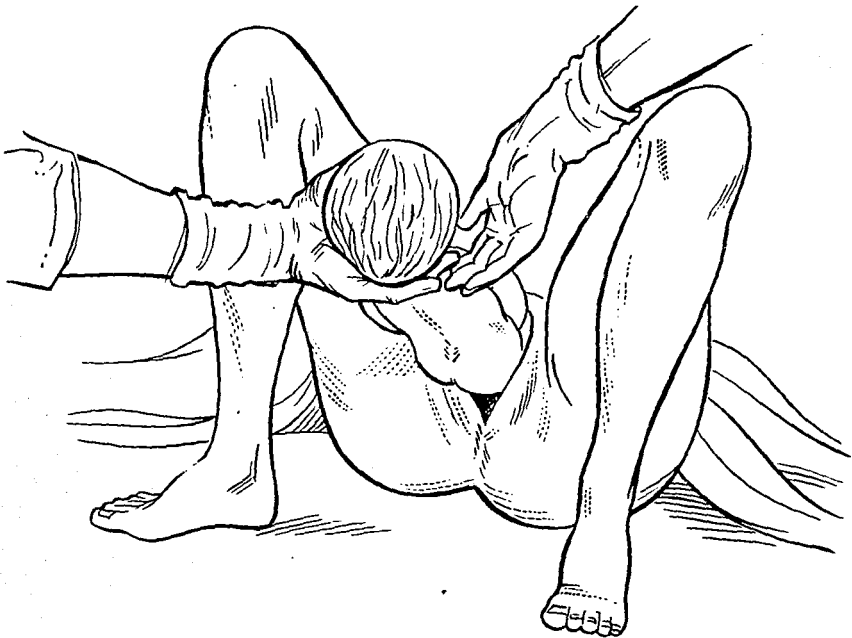
c) **EXPULSIÓN DE LA PLACENTA** las contracciones cesan durante un momento después que ha nacido el niño, para empezar de nuevo a intervalos regulares hasta que la placenta se separa y es expulsada. ¹⁶

Quando se presentan dificultades prenatales puede optarse por un procedimiento quirúrgico conocido con el nombre de cesárea. Con frecuencia se utilizan anestésicos para aliviar las molestias que la madre experimenta durante el proceso del nacimiento.

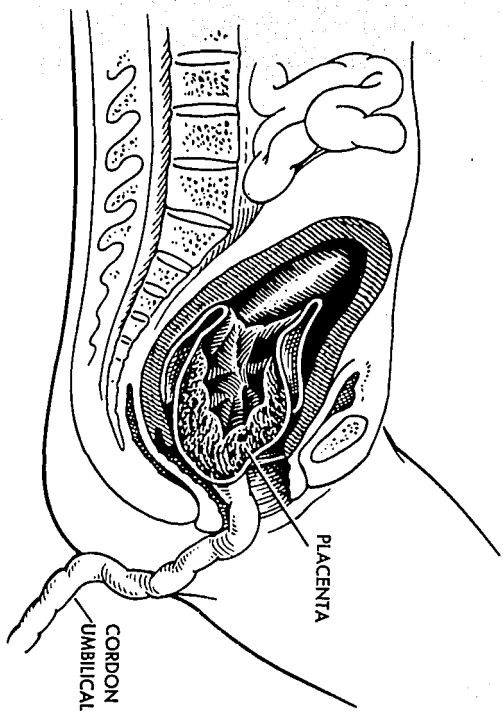
ETAPA 1 DEL PARTO.



ETAPA 2 DEL PARTO.



ETAPA 3 DEL PARTO.



TEMA 9

A B O R T O

CARTAS DESCRIPTIVASCURSO: " UNA ORIENTACION PARA LA EDUCACION SEXUAL "DIRIGIDO A: Alumnos de 5ª y 6ª .NÚM. DE SESIÓN: 9 .TEMA: " ABORTO "TIEMPO: 90 minutos.

CONTENIDO	OBJETIVOS	ACTIVIDADES	MATERIAL	EVALUACION
I ABORTO				
A CAUSAS DEL ABORTO ESPONTANEO.	El alumno mencionara el concepto de aborto	El maestro explicará el concepto de aborto.	Rotafolio con cocepto y dibujos.	Explicar los tipos de aborto.
B TIPOS DE ABORTO: ESPONTANEO INDUCIDO INCOMPLETO, COMPLETO, Y FALLIDO.	El alumno reconocerá algunas causas de un aborto espontaneo. El alumno identificara varios tipos de aborto	El maestro expondrá algunas causas del aborto espontaneo. El maestro expondrá tipos de aborto.		BIBLIOGRAFIA Ver bibliografía final número: 2 y 15.

EL ABORTOTEMA 9

El aborto " es la expulsión inducida o espontánea del útero del producto de la concepción antes de que haya alcanzado un desarrollo suficiente para la supervivencia antes de la vigésima octava semana de gestación".¹⁷

Existen varios tipos de aborto: espontáneo, inducido, inminente, inevitable, incompleto, completo, fallido, séptico, habitual, terapéutico, criminal, embrionario, fetal. Se mencionaran los más comunes.

"ABORTO ESPONTANEO "

Es aquel que ocurre sin intervención extraña. Existe un porcentaje mucho mayor de lo que la gente se imagina. McCARY menciona que se ha calculado que alrededor del 33% de todos los óvulos fertilizados abortan antes del siguiente ciclo menstrual.

¹⁷ McCARY (1983), pág. 172.

CAUSAS DEL ABORTO ESPONTANEO:

*Durante las primeras 8 semanas el huevo está relativamente mal protegido y nutrido.

*Muy a menudo es prevenir un feto deformado, esto es en más de la mitad de los fetos abortados.

*Anormalidades maternas, infecciosas, anormalidades hormonales o por desnutrición.

*Pero un gran número de casos la causa sigue siendo desconocida.

*Se señala por sangrado vaginal y calambres posteriores.

ABORTO INDUCIDO.- "Es aquel que es provocado intencionalmente por el uso de drogas, instrumentos, radiación, u otros medios." ¹

ABORTO INCOMPLETO.- "Este es acompañado de sangrado uterino continuo por retención de los productos de la concepción." ²

ABORTO COMPLETO.- "Es en el que se expulsan todos los productos de la concepción." ³

¹ BURT y BROWER (1976), pág. 120.

² BURT y BROWER (1976), pág. 122.

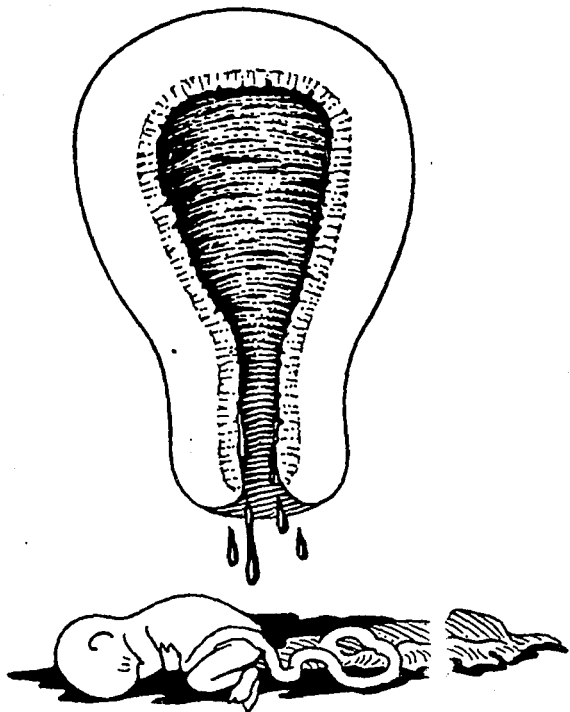
³ BURT y BROWER (1976), pág. 124.

ABORTO FALLIDO.- "Es el estado en que es retenido en el útero un feto muerto. Generalmente se espera la expulsión espontánea, pero en raros casos puede ser necesaria la cirugía abdominal."¹

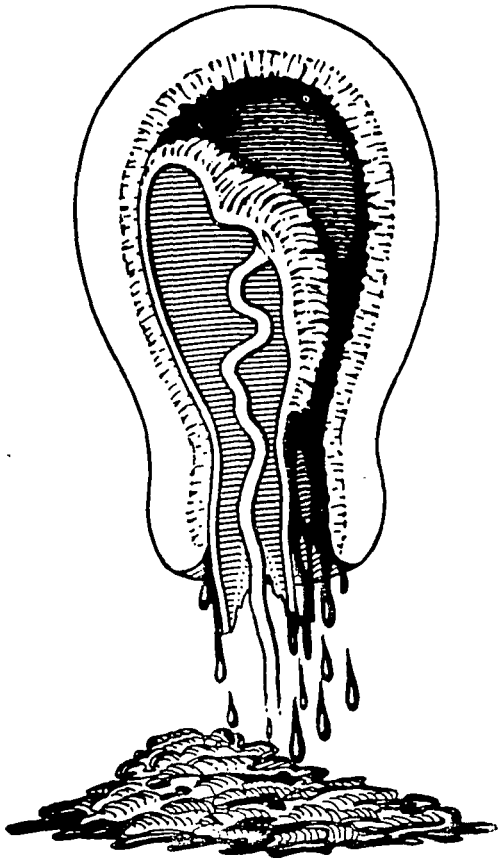
Una amenaza de aborto se da por la aparición de signos y síntomas de un posible aborto como lo es sangrado vaginal con o sin dolor intermitente. Si no se interrumpe la unión al útero puede continuar el embarazo.

¹ BURT y BROHER (1976), pág. 126.

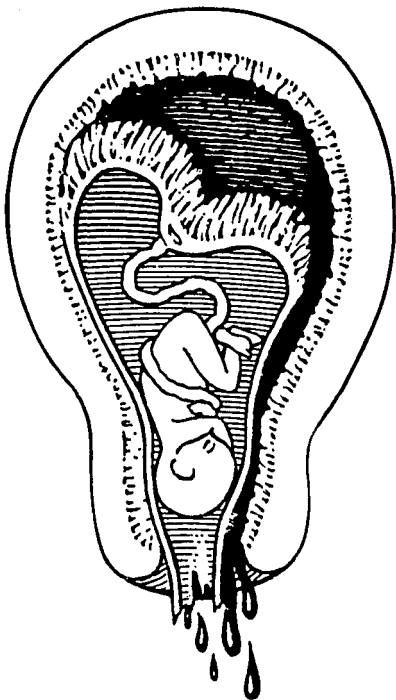
ABORTO COMPLETO



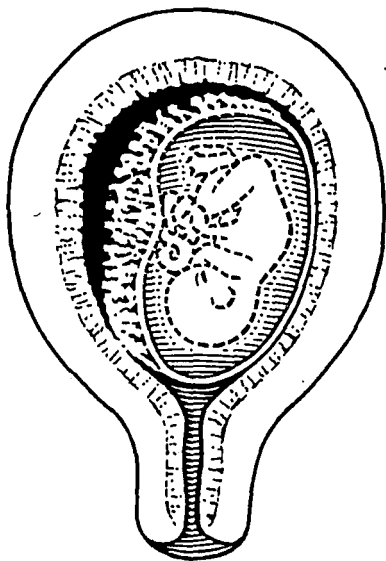
ABORTO INCOMPLETO



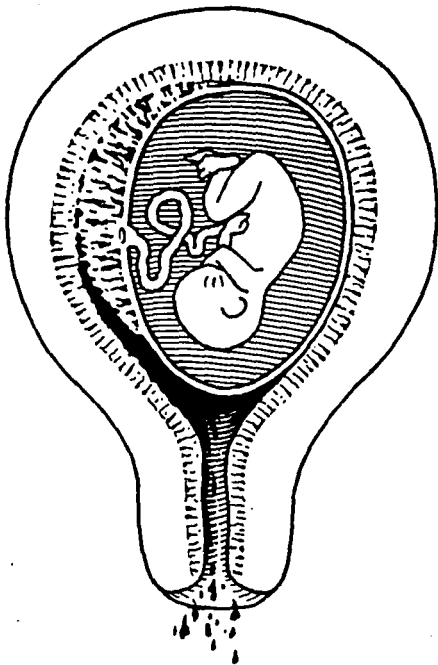
ABORTO INEVITABLE



ABORTO FALLIDO



AMENAZA DE ABORTO



TEMA 10MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

CARTAS DESCRIPTIVASCURSO: " UNA ORIENTACION PARA LA EDUCACION SEXUAL "DIRIGIDO A: Alumnos de 5ª y 6ª .NÚM. DE SESIÓN: 10 .TEMA: " MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS "TIEMPO: 90 minutos.

CONTENIDO	OBJETIVOS	ACTIVIDADES	MATERIAL	EVALUACION
<p>I <u>MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.</u></p> <p>A <u>MÉTODOS PARA HOMBRES: CONDON Y VASECTOMIA.</u></p> <p>B <u>MÉTODOS PARA MUJERES: SALPINGOCLASIA, DIU, PASTILLAS</u></p>	<p>El alumno comprenderá la eficacia de los métodos anticonceptivos</p> <p>El alumno expresará los métodos anticonceptivos para hombres: vasectomía y condón.</p> <p>El alumno explicará los métodos anticonceptivos para mujeres: salpingoclasia, DIU y pastillas</p> <p>El alumno analizará las ventajas y desventajas de los métodos anticonceptivos.</p>	<p>El maestro explicará el concepto de métodos anticonceptivos.</p> <p>Los alumnos por equipos recibirán la información de folletos de métodos anticonceptivos y posteriormente los expondrán</p> <p>El maestro completará el tema mencionando las ventajas y desventajas de los métodos anticonceptivos.</p>	<p>Folletos de los métodos anticonceptivos.</p> <p>Rotafolio con información y dibujos.</p>	<p>exponer los diferentes métodos anticonceptivos.</p> <p><u>BIBLIOGRAFIA</u> Ver bibliografía final número: 2 y 20.</p>

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOSTEMA 10

"Los métodos anticonceptivos son la prevención del embarazo, y puede lograrse por una variedad de medios químicos, físicos o quirúrgicos." *

La eficacia de los métodos anticonceptivos depende de varios factores: eficacia teórica, motivación, conocimiento del método, presión social, predisponibilidad y aceptabilidad.

En la práctica real, la eficacia teórica de un método raras veces se alcanza, debido a la alta frecuencia de errores o falta de atención por parte del usuario.

Se mencionarán cinco métodos, los cuales son los más conocidos:

(PARA HOMBRES)

* LA VASECTOMIA la cual es una operación muy sencilla que sólo tarda unos minutos en la que se

seccionan los conductos deferentes para impedir el paso de los espermatozoides; el hombre puede regresar a casa por su propio pie y, al tercer día, continuar sus actividades como de costumbre.

La vasectomía no impide la eyaculación, porque los espermatozoides solo constituyen una parte muy pequeña del semen. Después de la vasectomía el hombre es considerado generalmente estéril, es decir casi es imposible que vuelva a engendrar un hijo.

* EL CONDON es una funda que el hombre se coloca sobre el pene en erección momento anterior a la relación sexual o al coito. Evita que los espermatozoides penetren en la vagina. Al retirarlo del pene, el hombre debe sostener el borde del condón para evitar la salida del semen poco después de la eyaculación.

(PARA MUJERES)

* LA SALPINGOCLASIA o mejor conocida como ligadura de trompas que impide el paso del óvulo al útero. El óvulo se desintegra en la trompa sin daño para la mujer. Para la ligadura de trompas se requiere de cirugía abdominal y, por ello, es más complicada, como procedimiento quirúrgico, que la vasectomía.

Es la solución más segura para las mujeres que ya completaron su familia. La menstruación seguirá como antes, puesto que la operación no la altera.

Si la mujer no desea más hijos, después del parto puede aprovechar su estancia en el hospital para que le hagan la operación. La seguridad de que no habrá más embarazos permitirá a la pareja disfrutar su vida sexual.

* **DISPÓSITIVO INTRAUTERINO** conocido como (DIU) es un pequeño aparato de plástico, en forma de espiral de T o de Y, con cobre que se coloca en la cavidad del útero. Su función es impedir la fertilización del óvulo así como la implantación del óvulo fecundado.

Su colocación la realiza un médico en pocos minutos y sólo requiere revisión médica cada seis meses o anualmente. Si la mujer usa el DIU después del parto, puede amamantar a su hijo, porque el DIU no afecta la calidad ni la cantidad de su leche.

* **LAS PASTILLAS** son el método más conocido y el más usado por las mujeres en México y en el mundo entero. Es ideal para quienes aún no han tenido hijos.

Cómo debe ser su uso: se empieza a tomar el quinto día después de la menstruación, diariamente por un período de 21 días. Se deja de tomar por 7 días antes de empezar un nuevo paquete. Otra clase de pastillas, se toman continuamente, durante un ciclo de 28 días, las últimas 7 están en placebo (preparación que no contiene compuestos medicinales pero que se le da a un individuo que cree estar recibiendo una medicina) y están destinadas a mantener a la mujer en el hábito de tomar una diaria.

Las pastillas deben ser tomadas ordenadamente a la misma hora, todos los días, si alguna se olvida tomar deberá ser tomada inmediatamente cuando sea posible y continuar con el mismo horario. Si se olvidará más de dos días, se dejara de tomarlas y se usará algunos otros métodos que pueden ser: espumas, jaleas, cremas, óvulos vaginales, inyecciones, ritmo, temperaturas, entre otros, mientras se inicia otro ciclo después de menstruar.

Se mencionaran algunas ventajas y desventajas de los métodos anticonceptivos:

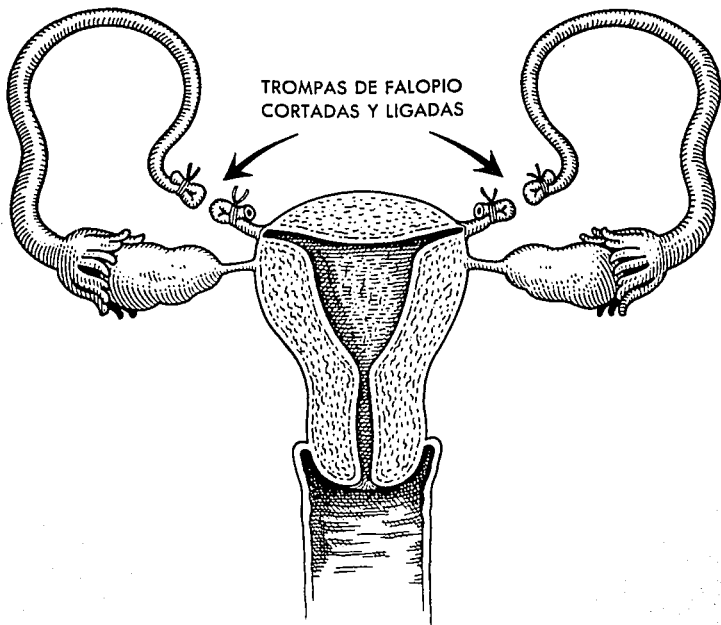
Su ventaja de la vasectomía es ser segura y su desventaja es no poder volver a tener hijos.

La ventaja del condón es poder ser conseguido fácilmente, sin receta médica y puede prevenir el contagio de enfermedades sexualmente transmisibles. Su desventaja es poder romperse por falla de fabricación, puede restar sensibilidad o alergia al látex.

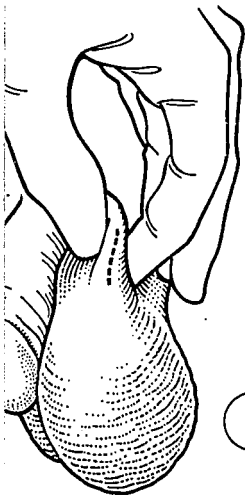
Entre los métodos para mujeres se encuentra la salpingoclasia donde su ventaja es segura y su desventaja es no poder volver a tener hijos.

La ventaja del DIU es ser colocada una sola vez, no interfiere con el acto sexual y ofrece protección continua y efectiva. Entre sus desventajas es poder ser expulsado, puede provocar inflamación pélvica, puede causar trastornos menstruales y requiere la participación médica.

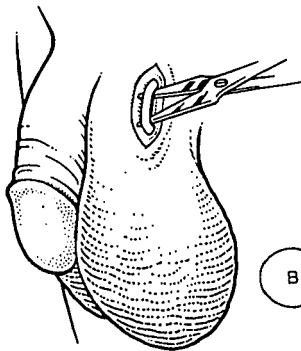
Las pastillas son fáciles de usar, puede regular el ciclo menstrual y no requiere preparación, entre sus desventajas es requerir motivación diaria. 2



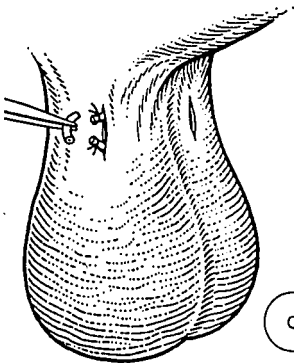
VASECTOMIA.



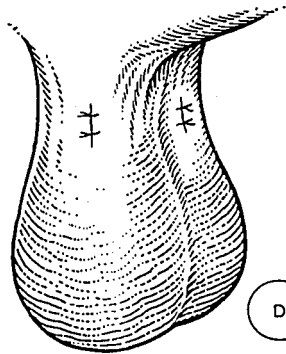
A



B

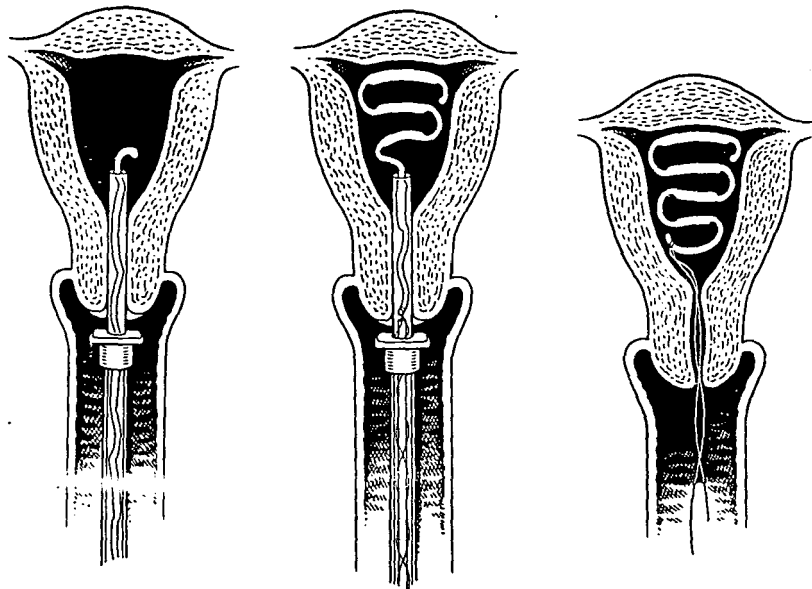


C



D

INSERCIÓN DEL DIU.



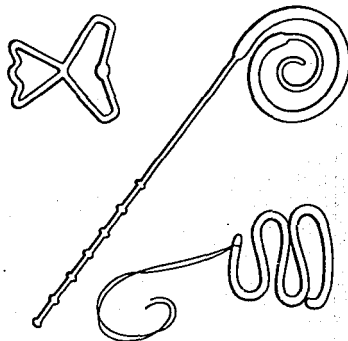
CONTRACEPCION MECANICA.



CONDON



DIAFRAGMA Y DISPOSITIVO DE INSERCIÓN



DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS

TEMA 11

ENFERMEDADES SEXUALMENTE TRANSMISIBLES

CARTAS DESCRIPTIVASCURSO: " UNA ORIENTACION PARA LA EDUCACION SEXUAL "DIRIGIDO A: Alumnos de 5ª y 6ªNÚM. DE SESIÓN: 11TEMA: " ENFERMEDADES SEXUALMENTE TRANSMISIBLES (EST) "TIEMPO: 90 minutos.

CONTENIDO	OBJETIVOS	ACTIVIDADES	MATERIAL	EVALUACION
I ENFERMEDADES SEXUALMENTE TRANSMISIBLES.	El alumno enunciará el concepto de las EST.	El maestro explicará el concepto de las enfermedades sexualmente transmisibles	Rotafolio con conceptos y dibujos.	Diferenciará las tres enfermedades sexualmente transmisibles.
A SINTOMAS GENERALES DE E.S.T.	El alumno descubrirá los síntomas generales de una EST.	El maestro expondrá los síntomas generales de una enfermedad sexualmente transmisible.		BIBLIOGRAFIA Ver bibliografía final número: 14, 15 y 20.
B SIFILIS				
C SIDA				
D GONORREA.	El alumno diferenciará las enfermedades sexualmente transmisibles más conocidas.	El maestro expondrá las EST. más conocidas.		

ENFERMEDADES SEXUALMENTE
TRANSMISIBLES

" TEMA 11

Las enfermedades sexualmente transmisibles (EST), también conocidas como enfermedades venéreas, son "padecimientos que generalmente se adquieren por relaciones sexuales en condiciones de higiene inapropiada o con personas ya infectadas."

Los adolescentes son víctimas de algunas enfermedades sexualmente transmisibles (EST), debido entre otras razones a la falta de información verídica sobre los síntomas asociados con ellas, a los sentimientos de vergüenza y/o temor que experimentan a la exploración de su cuerpo y la actitud despreocupada con la que practican su actividad sexual.

Los síntomas generales que se asocian con una enfermedad sexualmente transmisibles son:

- *irritación o molestias en las áreas genitales
- *dolor al orinar
- *orinar con olor concentrado
- *secreción amarillenta o verdosa por la vagina o por el pene

- *comezón excesiva y/o ronchas en la región genital
- *cólicos o molestias abdominales
- *temperaturas altas o fiebre acompañada de un estado de salud enfermizo.

Las enfermedades sexualmente transmisibles más conocidas y de las que se hablarán son: sífilis, SIDA y gonorrea.

* LA SÍFILIS es causada por una bacteria llamada *treponema pallidum*. "Su síntoma aparece en forma de chancro, que es como una úlcera la cual no produce dolor ni secreción, si no es tratada esta enfermedad sigue evolucionando y teniendo consecuencias".¹

Su transmisión principalmente es por contacto sexual, por contacto directo con otras áreas mucosas, como la boca, el recto o heridas o rozaduras infectadas con la bacteria. También se puede adquirir por transfusión sanguínea y a través de la placenta de la madre al feto. Nueve de cada diez mujeres embarazadas que tienen sífilis no tratada abortan, tienen niños nacidos muertos o dan a luz niños vivos

¹ Katchadourian (1989), pág. 418.

con sífilis congénita. "Los niños con sífilis congénita tienden a tener alteraciones neurológicas, visuales y auditivas, así como ciertas deformaciones de los huesos y dientes" ²

Su tratamiento es por medio de aplicación de penicilina de larga duración u otros antibióticos.

X EL SIDA es conocido como "el síndrome de inmunodeficiencia adquirida causado por un virus identificado como VIH". ³

Los síntomas de esta enfermedad con frecuencia son una severidad de infecciones virales como catarros, resfriados inexplicables, cortadas que tardan mucho tiempo en sanar, fatiga crónica, rápida e inexplicable pérdida de peso, tos seca, diarrea persistente.

La transmisión es por medio de coito, contacto de mucosas y/o transfusión sanguínea proveniente de una persona infectada. No existe un tratamiento específico para el SIDA, lo que usualmente se realiza es un tratamiento auxiliar de acuerdo a la

² KATCHADOURIAN (1989), pág 419.

³ KATCHADOURIAN (1989), pág. 419.

sintomatología. Como consecuencia puede provocar la muerte por fallas en el sistema inmunológico del cuerpo.

* LA GONORREA es una palabra que proviene del griego flujo de semilla, siendo la más antigua y la más prevalente de todas las enfermedades sexualmente transmisibles causada por bacterias.

Esta enfermedad se encuentra elevada actualmente entre los jóvenes entre 20 y 24 años de edad. "La gonorrea siempre se adquiere durante el coito con una persona infectada"

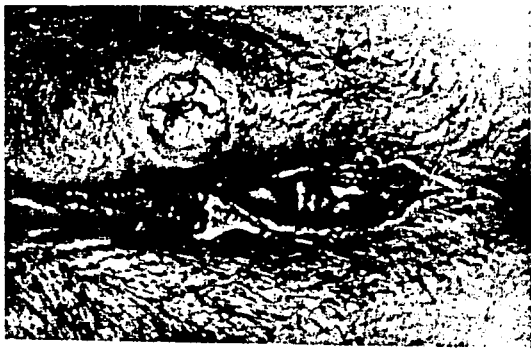
La gonorrea en el hombre habitualmente comienza con una secreción del pene de 2 a 7 días después de la fecha del contagio, volviéndose más espesa y de un color amarillo-verdoso en uno o dos días más.

Los síntomas en la mujer por lo general no se presentan, aunque en algunos casos se presenta un flujo purulento acompañado de irritación vaginal o dolor al orinar. En los hombre puede presentarse ardor, acompañado de secreción primero amarillenta, posteriormente verduzca y finalmente sanguinolenta.

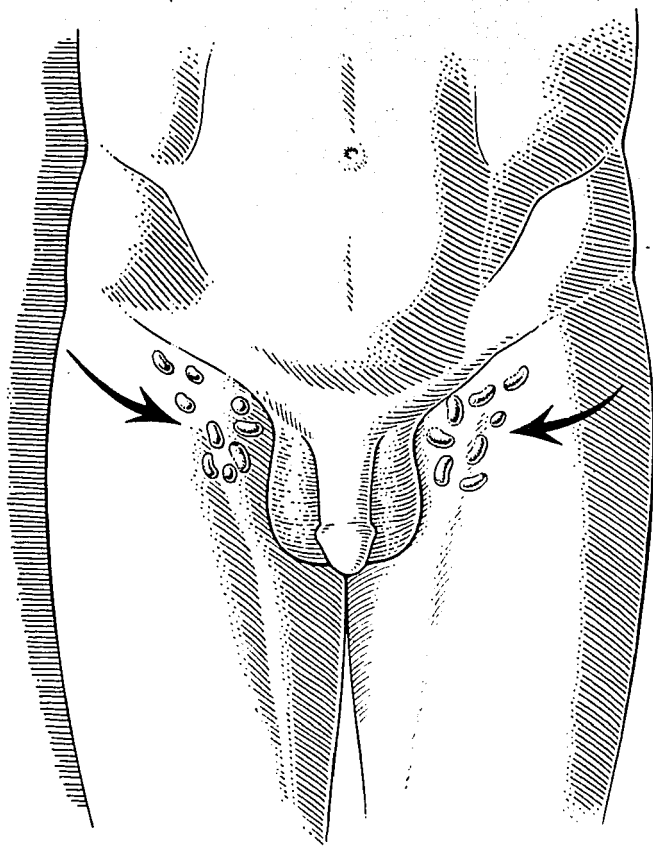
Algunas consecuencias en la mujer pueden ser: disfunciones pélvicas, inflamatorias, esterilidad. En los bebés puede provocar ceguera, aunque tal ocurrencia es muy rara, ya que la fuente de contagio es casi siempre por el coito. Su tratamiento es mediante antibióticos recetados por el médico.

CHANCROIDE

El chancroide también llamado "chancro blando" es causado por un bacilo denominado el bacilo de Ducrey. La lesión de esta enfermedad venérea menor es bastante dolorosa. Su diagnóstico se basa en el examen microscópico.



CHANCROÏDE.



EVALUACIÓN DEL PROGRAMA

EVALUACIÓN DEL CURSO:
"UNA ORIENTACIÓN PARA LA EDUCACIÓN
SEXUAL"

Generalmente en el sistema escolar de la primaria, para conocer o saber el aprovechamiento del alumno se realizan evaluaciones a través de exámenes, pero con la intención de medición y no de evaluación.

Al emplear el término de evaluación del aprendizaje en ocasiones se le da un empleo indiscriminado que puede presentar algunos problemas teóricos como: dar mayor importancia al aspecto cuantitativo que a lo cualitativo. La evaluación es " el proceso que significa determinar en qué medida la enseñanza satisface realmente los objetivos de la educación y permite el aspecto de juzgar la conducta y determinar esa valoración al principio y al final del proceso ". También se entenderá como el conjunto de operaciones que tiene por objeto determinar y valorar los logros alcanzados por los alumnos en el proceso de enseñanza-aprendizaje, con respecto a los objetivos planeados en los programas de estudio así como detectar las fallas de dicho proceso. Existen tres tipos de evaluación: la diagnóstica aplicada al inicio de un curso, la formativa que permite ser realizada durante el curso y la sumaria que se aplica al finalizar el curso.

En cada uno de los grupos que se trabajó se aplicaron los tres tipos de evaluación: diagnóstica, formativa y sumaria. La evaluación diagnóstica o inicial permitió conocer su información sobre la sexualidad humana, la evaluación formativa se dio conforme se fue avanzando en el curso ya fuera de manera individual, colectiva y/o con los padres de familia. Una vez terminado el curso se realizó la evaluación sumaria, que permitió a los alumnos conocer su proceso de enseñanza-aprendizaje sobre la sexualidad.

"DESCRIPCIÓN DE LAS EVALUACIONES"

La evaluación diagnóstica se realizó por medio de un cuestionario para averiguar lo que los alumnos saben o conocen de forma estructurada y con preguntas abiertas.

La evaluación formativa se realizó para averiguar lo que los alumnos pensaban o sentían del conocimiento adquirido.

La evaluación sumaria se realizó en cuatro diferentes formas. La primera se realizó por medio de relación de columnas para detectar los conocimientos asimilados por los alumnos referidas a todos los temas.

La segunda se realizó por medio de preguntas de falso y verdadero, dirigida a los temas de métodos anticonceptivos y a las enfermedades sexualmente transmisibles.

La tercera se realizó por medio de relación de números con esquemas, dirigida al tema de anatomía y fisiología del aparato reproductor masculino y femenino.

La cuarta se realizó por medio de preguntas abiertas para detectar conocimientos asimilados, mientras que otras se refieren a los sentimientos y a la reflexión como por ejemplo: de la sexualidad y la pubertad.

" RESULTADO OBTENIDO DE LA EVALUACIÓN "

Durante la primera sesión del curso a los alumnos se les explicó la importancia sobre este curso a impartir, al igual que los objetivos y los contenidos. Los alumnos estuvieron dispuestos a realizar la evaluación diagnóstica sin que repercutiera el resultado obtenido en alguna asignatura. Para dicha detección se tomó una muestra representativa de cada grupo en la que se pudo observar los siguientes resultados de ambos grados (quinto y sexto).

" EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA "

1.- ¿Qué piensas que es la sexualidad?

R.- _____

2.- Menciona 5 nombres del aparato reproductor masculino y 5 nombres del femenino.

FEMENINO

MASCULINO

3.- Menciona los cambios que existen en nuestro cuerpo en la pubertad.

R.- _____

4.- ¿Has escuchado hablar de alguna forma en que se pueda evitar un embarazo?

R.- _____

5.- ¿Qué es el SIDA?

R.- _____

Los resultados obtenidos sobre el concepto y los aspectos que implica la sexualidad el 85% de los alumnos no tiene una información amplia, y el 15% restante de ellos sólo tienen una cierta información que ha sido adquirida a través del plan de estudios de la Secretaría de Educación Pública en las escuelas primarias, sin embargo los alumnos han adquirido información generalmente equivocada por sus amigos, revistas, y por escuchar pláticas de personas adultas que precisamente no han sido por sus padres. La sexualidad algunos sólo la conceptualizan como la relación sexual o coito, y algunos otros como el desarrollo del cuerpo.

Una de las materias que es impartida a estos alumnos es la de Educación para la Salud quien integra contenidos generales de salud y sexualidad en su temario, permitiendo a los alumnos obtener información general sobre anatomía del aparato reproductor masculino y femenino, y de los cambios físicos y fisiológicos en la pubertad.

De las enfermedades sexualmente transmisibles la conocida es el SIDA y solamente el 8% de los alumnos menciona sobre su contagio.

Los alumnos no tienen conocimiento sobre la planificación familiar, y de los métodos anticonceptivos relativamente no conocen nada.

Es notoria la deficiencia del conocimiento sobre la sexualidad del ser humano, sin embargo tienen el interés de conocer sobre la temática, debido a que se encuentran en una edad de curiosidad pero sin saber a dónde o a quiénes acudir. Se les informó que el curso de sexualidad tiene el objetivo de dar mayor información y cambiar la equivocada conceptualización que se le ha dado a la sexualidad.

Durante las pláticas que se les impartieron a los alumnos surgió un interés cada vez mayor por conocer sobre su propia sexualidad y el aprendizaje era retroalimentado a través del diálogo con sus padres, quienes en el mismo período de tiempo recibieron el curso de sexualidad.

Al finalizar el curso los alumnos fueron evaluados y los resultados permitieron observar el logro alcanzado sobre el conocimiento adquirido de la sexualidad humana. El 70% de los alumnos logró un amplio conocimiento de la temática en general y lo asimiló como una orientación e importancia en todos los aspectos del desarrollo integral. El 20% de los alumnos tuvieron que ser retroalimentados en algunos de los temas debido a ciertas dudas que aún les provocó vergüenza preguntar. Y el 10% sólo obtuvo algunas ideas muy generales con respecto a la sexualidad, entre los motivos que provocaron éste resultado fue el realizar actividades fuera del aula.

"EVALUACION"

SESION 12

I CONTESTA SEGÚN LO QUE SE TE PIDE.

1.- ¿Explica qué es la pubertad?

II.- RELACIONA LOS NUMEROS QUE CORRESPONDAN A CADA PARENTESIS

1.-Enfermedad causada por bacterias que puede ocasionar esterilidad o ceguera en los bebes. () PUBERTAD MASCULINA.

2.-En que se expulsan todos los productos de la concepción. () ABORTO COMPLETO.

3.-Es el termino de la menstruación entre los 47 y 59 años de la mujer. () SÍFILIS.

4.-Es donde se dan cambios físicos, psicológicos, socioculturales y fisiológicos donde la testosterona comien- () ABORTO INDUCIDO.

zan a funcionar y da como resultado que los huesos sean más largos, los músculos más grande, la voz grave, la aparición de vello corporal, etc.

5.- Es provocado intencionalmente por el uso de drogas, instrumentos, radiación u otros medios.

() GONORREA.

6.- Es una bacteria llamada treponema que aparece como chancro que no produce dolor.

() PUBERTAD FEMENINA

7.- Es la unión de un espermatozoide a un óvulo, generalmente en la parte superior de la trompa de falopio.

() PLACENTA.

8.- Es donde se dan cambios físicos y fisiológicos por los estrógenos, como aparición de menstruación, pronunciación de caderas, piel más grasa, voz más aguda, aparición de vello corporal, etc.

() FECUNDACIÓN.

9.- Depósito de sustancias hormonales para mantener el embarazo.

() MENOPAUSIA.

III.- CONTESTA FALSO O VERDADERO SEGÚN CORRESPONDA.

1.-¿Es verdad que a una muchacha le hace mal bañarse o nadar cuando esta MENSTRUANDO?

2.- ¿Es verdad que la ausencia del himen muestra que una mujer ya no es virgen

3.- ¿Es verdad que los condones ayudan a prevenir la difusión de enfermedades sexualmente transmisibles?

4.-¿Es verdad que el SIDA se contagia por darle la mano o saludar a alguien?

5.-¿Es verdad que el SIDA les dá solo a los homosexuales?

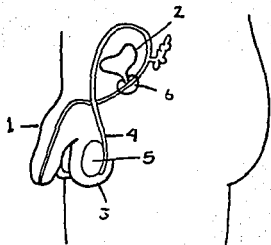
6.-¿Es verdad que las píldoras anticonceptivas causan cáncer?

7.-¿Es verdad que un condón se puede usar más de una vez?

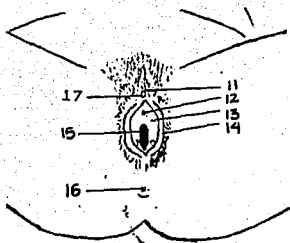
8.-¿Es verdad que está prohibido venderle anticonceptivos a los adolescentes?

IV.- RELACIONA LOS NUMEROS QUE CORRESPONDAN EN EL ESQUEMA

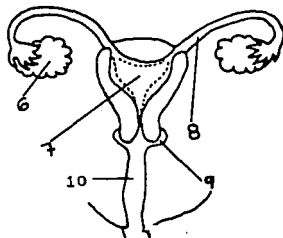
- () ESCROTO
- () TESTÍCULOS
- () CONDUCTO DEFERENTE
- () PRÓSTATA
- () PENE
- () VEJIGA



- () CLÍTORIS
- () LABIOS MENORES
- () LABIOS MAYORES
- () ANO
- () MONTE DE VENUS
- () URETRA
- () VAGINA



- () OVARIOS
- () VAGINA
- () TROMPAS DE FALOPIO
- () CUELLO DEL ÚTERO
- () ÚTERO O MATRIZ



V.- EXPLICA QUE ES LA SEXUALIDAD.-

RESULTADOS OBTENIDOS

RESULTADOS OBTENIDOS

El trabajo "Una Orientación para la Educación Sexual" fue realizado durante el período de un año, cuyo propósito fue sensibilizar primordialmente a los alumnos entre las edades de 10 y 12 años sobre la equivocada conceptualización que se le ha dado a la educación sexual, debido a la falta de información sobre aspectos biológicos, psicológicos y sociales que integran la sexualidad desde el comienzo de la vida.

El propósito fue alcanzado primeramente a través de la oportunidad que se dió en las diferentes escuelas primarias el poder introducir el curso de sexualidad a los alumnos de quinto y sexto grado, así también el haber permitido sensibilizar a los padres de familia de la importancia del objetivo del curso para sus hijos.

El haber impartido el curso "Una Orientación para la Educación Sexual" a los padres de familia simultáneamente al de los alumnos, la comunidad ha adquirido un beneficio a través de ellos al adquirir conocimientos básicos y completos sobre el funcionamiento de la sexualidad en sus diferentes aspectos: físicos, fisiológicos, psicológicos, sociales y culturales. Así también poder mejorar la

comunicación sobre este tema todavía tratado de forma secreta, con prejuicios y tabúes aún en la actualidad.

Los objetivos planteados para este curso fueron logrados en forma general, debido al tiempo establecido para el mismo. Las sesiones permitieron un espacio a los alumnos de poder expresar su propia sexualidad a través de sus emociones, sentimientos, ideas, conocimientos, dudas, experiencias propias y familiares sobre la temática de la sexualidad. Cabe aclarar que en un primer momento los alumnos se sentían reprimidos por expresar lo que sentían, lo que conocían o sabían sobre la sexualidad.

Los alumnos lograron sensibilizarse de la equivocada conceptualización que se ha dado a la sexualidad y específicamente se logró que los alumnos: Diferenciaran, reconocieran, identificaran y aprendieran de manera más profunda los conceptos de sexo y sexualidad, de dónde y cuándo comienza la educación sexual, sobre la anatomía y la fisiología del aparato reproductor masculino y femenino, así como los cambios físicos y fisiológicos de la pubertad, de cómo es el desarrollo de un feto en el embarazo y las etapas de su nacimiento, de los métodos anticonceptivos más conocidos para planificar a la familia y del origen y la prevención de las enfermedades sexualmente transmisibles.

La sexualidad todavía es un tema que se trata con prejuicios y tabúes en la actualidad, por tal motivo existen padres de familia en un porcentaje menor que no aceptan que sus hijos adquieran información sobre la sexualidad. Ante esta situación en la escuela primaria: QUETZALCOALT tuvieron la intención de suspender los cursos, a manera de prevenir algún problema con los padres de familia. Sin embargo se logró el objetivo en dicha escuela.

No se logró el objetivo de poder retroalimentar los conocimientos básicos y completos sobre el funcionamiento de la sexualidad en sus diferentes aspectos: físicos, psicológicos, sociales y culturales a los profesores respectivos de los alumnos, cuyo curso se encontraba ya programado. El motivo fue principalmente por causas administrativas.

Fue satisfactorio el haber prestado un servicio social a la comunidad a través de éstos alumnos cuyas características especiales les permitira planear su vida de una forma responsable. Así también podrán transmitir su educación sexual a los individuos que les rodean y a sus propias generaciones.

OBSERVACIONES RESPECTO AL
PLAN DE ESTUDIOS.

OBSERVACIONES, RESPECTO AL
MEJORAMIENTO DEL PLAN DE ESTUDIOS DE
LA CARRERA.

El Plan de Estudios de la carrera se encuentra estructurado en dos ciclos. El básico y el ciclo de formación profesional y de preespecialización que permiten combinar la formación teórica con la práctica. Se plantea una propuesta para mejorar el plan de estudios de la carrera:

Que los talleres de investigación educativa I y II puedan impartirse de forma paralela con las Prácticas Profesionales I, II y III. De tal manera que permita aumentar la formación teórica-práctica, no olvidando que el conocimiento teórico antecede al conocimiento práctico. Y como consecuencia retroalimentar las asesorías simultáneamente de los aspectos teóricos y prácticos, a través de las diversas actividades realizadas, desde la planeación, la investigación y la aplicación.

Se considera que el plan de estudios cumple con los requisitos teóricos y prácticos para la formación del pedagogo, al permitirle abordar una determinada problemática educativa como lo es la falta de una orientación sexual correcta a alumnos, profesores y padres de familia.

CONCLUSIONES.



DEPENDENCIA DIRECCION DE EDUCA/
SECCION CION, CULTURA Y BIENES-
OFICIO NUMERO TAR SOCIAL.U.A.E.
EXPEDIENTE _____

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

ASUNTO:

CONCLUSIONES

La Practica Profesional de Servicio a la Comunidad se realizó durante el período del 1º de marzo de 1993 al 1º de marzo de 1994. Considerando esta nueva modalidad de titulación como parte de una experiencia enriquecedora por motivo a que permitió relacionar el trabajo teórico de investigación y de adquisición de conocimiento con el trabajo práctico en la satisfacción de las necesidades de la comunidad.

La importancia que representa la actividad del pedagogo es fundamental en cuanto a que debe contar con los conocimientos adecuados para planear, dirigir, controlar y evaluar los programas de educación sexual, que permite orientar al alumno desde los primeros años escolares sobre su desarrollo integral (bio-psico-social).

AL CONTESTAR CITISE LA DEPENDENCIA Y NUMERO DE OFICIO



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

DEPENDENCIA DIRECCION DE EDUCACION, CULTURA Y BIENES-
SOCIALES
OFICIO NUMERO TAR SOCIAL U.A.E.
EXPEDIENTE _____

ASUNTO:

Los alumnos pudieron valorar la oportunidad que se tuvo de ser orientados sobre su propia sexualidad en una edad temprana y que les permitirá ayudarles a tomar decisiones conscientes, responsables y con madurez. Permitiendo vislumbrar hacia el futuro en cuanto a las consecuencias que traerán éstas, ya sean beneficiosas o no en su vida. A través de un conocimiento completo de acuerdo a sus características, necesidades e inquietudes de su edad.

Principalmente se pudo valorar la importancia del desarrollo del ser humano integrando todos los aspectos de su personalidad desde el inicio de su vida en su propia familia y las consecuencias que pueden traer el no adquirir una correcta educación sexual. Así también la dificultad de transformar toda

AL CONTESTAR CITESE LA DEPENDENCIA Y NUMERO DE OFICIO



DEPENDENCIA DIRECCION DE EDUCACION?
 SECCION CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL.
 OFICIO NUMERO U.A.E.
 EXPEDIENTE _____

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

ASUNTO:

una formación sexual llena de conflictos, temores, e inseguridad en el ser humano que impiden cumplir con su funcionalidad desde el aspecto de la procreación de la especie como de la satisfacción del placer sexual.

Para terminar es una satisfacción el poder haber trabajado y convivido con alumnos entre los 10 y 12 años de edad, los cuales dieron grandes enseñanzas en la propia formación profesional.

Vo. Bo.

LIC. MA. DE LOS ANGELES TREJO G:

" ASESORA "

[Firma]
 LIC. EVA DEL CARMEN SUAREZ PERA
 RESPONSABLE DEL DEPARTAMENTO DE:



" APOYO A LA EDUCACION " H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TLALNEPANTLA, MEXICO. DEPARTAMENTO DE PARTICIPACION CIUDADANA

MARIA MARISOL VIVAS SUAREZ

ALUMNA.

AL CONTESTAR CITARSE LA DEPENDENCIA Y NUMERO DE OFICIO

BIBLIOGRAFIA

- 1.- AGUILAR, Isidro. y GALBES, Herminia V II. LA MADRE Y EL NIÑO, 15ª edición, Safeliz, Arava-Madrid, 1980, 1108 p.p.
- 2.- BURT, John J. y BROWER, Meeks L. EDUCACIÓN SEXUAL, 2ª edición, Interamericana, México, 1976, 539 p.p.
- 3.- CONAPO EDUCACION Y SEXUALIDAD. México, 1982 (Colección: La Educación de la Sexualidad) 371 p.p.
- 4.- CONAPO. EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD, V.1 SOCIEDAD Y SEXUALIDAD, México, 1982 541 p.p.
- 5.- CONAPO. EDUCACIÓN SEXUAL BÁSICA PARA MAESTROS, CONAPO, México, 1981, 153 p.p.
- 6.- CONAPO. EL PROGRAMA NACIONAL DE EDUCACIÓN SEXUAL, 2ª Edición, México, CONAPO, 1981 43 p.p.
- 7.- CONAPO. GUIA BASICA DE EDUCACIÓN PARA LA VIDA FAMILIAR, CONAPO, México, 1990, 172 p.p.
- 8.- CIRIGLIANO, V. y ANIBAL, F. : DINAMICA DE GRUPOS Y EDUCACION, Editorial El Ateneo, México, 1987, 238 pp.
- 9.- DIAZ, Barriga Angel. ENSAYOS SOBRE LA PROBLEMÁTICA CURRICULAR, 4ª edición, Trillas, México, 1990, 104 p.p.
- 10.- GAGO, Huguet A. : ELABORACION DE CARTAS DESCRIP-TIVAS GUIA PARA PREPARAR EL PROGRAMA DE UN CURSO, Editorial Trillas, México, 1977, 115 pp.
- 11.- HEIZAR J. Armando y HUÑOS, S. : LA EDUCACION SEXUAL A LOS NIÑOS Y PADRES MEXICANOS, Editorial
- 12.- HILU, Virginia. PARTICIPACIÓN DE LA ESCUELA EN LA

- 12.- HILU, Virginia. PARTICIPACIÓN DE LA ESCUELA EN LA EDUCACIÓN SEXUAL, 2ª edición, Pax México, 1975.
- 13.- AYMÓN, Jean Paul. LA EDUCACION SEXUAL EN 10 LECCIONES, Editorial Diana, México, 1975.
- 14.- KATCHADOURIAN, Herat A., LUNDE, Donaldt T. : LAS BASES DE LA SEXUALIDAD HUMANA, Editorial Continental, México, 1983, 629 pp.
- 15.- McCARY, Leslie. SEXUALIDAD HUMANA, 4ª edición, Manual Moderno, México, 1983, 393 p.p.
- 16.- MACCOBY, Eleanor. : DESARROLLO DE LAS DIFERENCIAS SEXUALES, Editorial Harova, Madrid/España, 1972, 237 pp.
- 17.- DE VELASCO, Anameli: LA EDUCACION DE LA SEXUALIDAD HUMANA, Editorial Cuadernos de Salud Escolar, México, 1977, 118 p.p.
- 18.- MUSS, Rolf E. : TEORIAS DE LA ADOLESCENCIA, Editoria Paidós, México, 1989, 225 pp.
- 19.- DALLAYRAC, Nicole.: LOS JUEGOS SEXUALES DE LOS NIÑOS, 2ª edición, Barcelona/España, 1980, 150 pp.
- 20.- PICK de Weiss, S., MONTERO, M. y LOPEZ, J. : PLANEANDO TU VIDA-NUEVO PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL PARA ADOLESCENTES, Editoria Pax, México, 1988, 192 pp.
- 21.- SATIR, Virginia. : RELACIONES HUMANAS EN EL NUCLEO FAMILIAR, Editorial Pax, México, 1987.
- 22.- SPENCER Rosa, A.P. : NUEVA DIDACTICA GENERAL, Editorial Kapelusz, Buenos Aires, 1964, 191 pp.
- 23.- STOPPARD, Miriam. : EMBARAZO Y NACIMIENTO, Editorial Norma, México, 1987, 234 pp.
- 24.- UNAM, ENEP Acatlán. : ORGANIZACION ACADEMICA DE LA LICENCIATURA EN PEDAGOGIA, Editorial ENEP Acatlán, México, 1986, 125 pp.

A N E X O N Ú M . 1

D O C U M E N T O S O F I C I A L E S

TESIS SIN PAGINACION

COMPLETA LA INFORMACION



DEPENDENCIA DIRECCION DE EDUCACION, CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL, U.A.E.
 SECCION TITULACION Y BIENESTAR SOCIAL, U.A.E.
 OFICIO NUMERO _____
 EXPEDIENTE _____

ASUNTO: Constancia.
 Fecha: 4 de marzo de 1994.

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

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

Me permito informar a usted que la alumna MARIA MARISOL VIVAS SUAREZ, con núm. de cuenta 8958130-8, estudiante de la carrera de Pedagogía, realizó su Servicio Social a Titulación en el programa APOYO A LA EDUCACION, con clave 92-06/135-4296, durante el período del 1º de marzo de 1993 al 1º de marzo de 1994, desempeñando las siguientes actividades:

APOYO A LA EDUCACION, EDUCACION SEXUAL "UNA ORIENTACION PARA LA EDUCACION SEXUAL".

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

A T E N T A M E N T E



H. AYUNTAMIENTO
 CONSTITUCIONAL DE
 TLALNEPANTLA, MEXICO.
 DEPARTAMENTO DE
 EDUCACION CIUDADANA

Eva de Carrón Rodríguez
 LIC. EVA DEY CARRÓN RODRIGUEZ
 JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO A LA EDUCACION

AL CONTESTAR CITARSE LA DEPENDENCIA Y NUMERO DE OFICIO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
TALAMPANTLA, EDO. DE MEX.

DEPENDENCIA DIRECCION DE EDU-
CACION, CULTURA Y BIENESTAR
SOCIAL

SECCION U.A.E.

OFICIO NUMERO _____

EXPEDIENTE _____

ASUNTO: CONSTANCIA

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

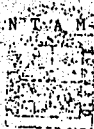
La que suscribe LIC. EVA DEL CARMEN RODRIGUEZ PEÑA, hace constar que la C. MA. MARISOL VIVAS SUAREZ, con No. de Cuenta 8958130-8 participó en el programa de APOYO A LA EDUCACION, impartiendo cursos de Educación Sexual a nivel primaria de las siguientes escuelas de la zona no. 5:

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

Desempeñando con responsabilidad y observando optimos resultados.

Se extiende la presente para los fines que a la interesada conven
gan.

A T E N T A M E N T E



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



AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
TLAXIUAHUAC, EDO. DE MEX.

8 SEP '92 PM



DEPENDENCIA DIRECCION DE EDUCACION,
CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL.
SECCION ACCION CIVICA Y EDUCACION.
OFICIO NUMERO _____
EXPEDIENTE APOYO A LA EDUCACION.

ABUNTO:

OBJETIVO GENERAL:

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

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

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

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

Atender a los jóvenes o alumnos cuando se presenten problemas con algún profesor.

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

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

FALLA DE ORIGEN



AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
TLAXIAHUACAN, EDO. DE MEX.

DEPENDENCIA DIRECCION DE PROGRESO,
CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL.
SECCION ACCION CIVICA Y EDUCACION
OFICIO NUMERO _____
EXPEDIENTE APOYO A LA EDUCACION.

ASUNTO:

- 2 -

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

ACTIVIDADES:

Apoyar en el programa de apoyo a la educación.

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

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

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

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

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

JUSTIFICACION:

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

FALLA DE ORIGEN



FALLA DE ORIGEN

DEL INTERIOR _____
CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL _____
SECCION ACCION CIVICA Y EDUCACION _____
OFICIO NUMERO _____
EXPEDIENTE APOYO A LA EDUCACION _____

L. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
TLALNEPANTLA, EDO. DE MEX.

ASUNTO:

HIPOTESIS:

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

TIPO DE COORDINACION Y ASESORIA:

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

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

Se les solicitará un informe semanal, quincenal, de acuerdo a cada tema o clase expuesta; el prestador del servicio social sensibilizará a los padres de familia, personal docente y directivo de cada institución a fin de que participen en estos cursos (hará discipulos); usando su propia permeación o impartíendolos ellos mismos la capacitación necesaria, ahora bien las personas encargadas del proyecto pertenecen a la Dirección de Educación, Cultura y Bienestar Social, siendo responsable directa LA LIC. EVA DEL CARMEN HORTIGUEZA PENA, JEFA DE LA UNIDAD DE APOYO A LA EDUCACION, en la cual también colaborará el Jefe del Departamento de Acción Cívica y Educación EL C. ANTONIO MIRANDA MAYA.

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

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL

1. ¿QUÉ ES PARA USTED EL SERVICIO SOCIAL?

ES LA FORMA DE PONER EN PRÁCTICA LOS CONOCIMIENTOS OBTENIDOS DURANTE EL PERÍODO DE INSTRUCCIÓN SUPERIOR PARA ASÍ CONTAR CON UN PARADIGMA MÁS AMPLIO SOBRE EL CAMPO DE TRABAJO EN EL CUAL SE VA A DESARROLLAR EL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL.

2. FORMAS Y MECANISMOS PARA EVALUAR A LOS PRESTADORES.

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

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

POR EL AVANCE Y DESEMPEÑO DE LOS PRESTADORES DURANTE EL TIEMPO QUE TRABAJA EN LA EMPRESA, ASÍ COMO EL APOYO QUE EL PROGRAMA PROPORCIONA A LOS MISMO, EN SU ENTORNO LABORAL.

8 SEP '92 PM



FALLA DE ORIGEN



UNIVERSIDAD NACIONAL
AVENIDA DE
MEXICO

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

LIC. LILIA ORTEGA VILLALOBOS
JEFE DEL PROGRAMA DE PEDAGOGIA

Presente.

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

NOMBRE DEL ALUMNO	<u>VIVAS SUAREZ MARIA MARISOL</u>	No. Cta.	<u>8958130-8</u>
DOMICILIO PARTICULAR	<u>PUERTO #28 EL PUERTO, TIALNEPANTLA</u>	Tel.	<u>3-10-69-75.</u>
DOMICILIO DEL TRABAJO		Tel.	

TITULO DEL TRABAJO: UNA ORIENTACION PARA LA EDUCACION SEXUAL

OBJETIVO: SENSIBILIZAR A PROFESORES Y ALUMNOS DE QUINTO Y SEXTO GRADO DE PRIMARIA, ADEMAS DE ALUMNOS DE PREESCOLAR DE LA EQUIVOCADA CONCEPTUALIZACION QUE SE LE HA DADO A LA EDUCACION SEXUAL, POR FALTA DE INFORMACION DE LOS ASPECTOS BIOLOGICOS, PSICOLOGICOS Y SOCIALES QUE INTEGRAN LA SEXUALIDAD DESDE EL COMIENZO DE LA VIDA.

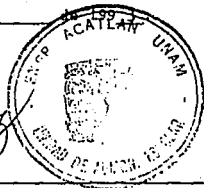
NOTA: El esquema del trabajo y la bibliografía preliminar deberán presentarse en hojas anexas 1/ 27

Recibido el 27-9-73 catlán, Edo. de México, a 1 de marzo



ENEF ACATLAN
SECRETARIA DEL PROGRAMA
DE PEDAGOGIA

Marisol Vivas Suárez
FIRMA DEL ALUMNO



Recibido
21 de marzo de 1973


CARTA DE INVITACION
PARA EL SERVICIO
SOCIAL A TITULARIA

1993.
D. INTEGROS FICHARDO BERNANDEZ,
JEFE DEL DEPTO. DE SERVICIO SOCIAL,
C. E. P. ACAPLAN UNAM.

Por este conducto comunico a usted, que el (la) C. VIVAS GONZALEZ M.
IDENTIFICACION DE CUENTA: 5958130-8, quien cuenta con experiencia
EN PSICOLOGIA, realiza en el servicio de
PROGRAMA DE APOYO A LA EDUCACION, CLAVE 52-0 / 135-4296
del H. Ayuntamiento Constitucional de Tlalnepantla, en el periodo comprendido
entre el 10 DE MARZO DE 1993 al 10 DE MARZO DE 1994.
Desempeñando las actividades de: EDUCACION SEXUAL.

cuatro horas diarias de lunes a viernes, a cubrir un total de 960 horas efectivas.

ATENTAMENTE


C. EVA ROJAS PENA,
JEFE DE LA UNIDAD DE EDUCACION CULTURAL
Y SERVICIOS A LA EDUCACION SOCIAL

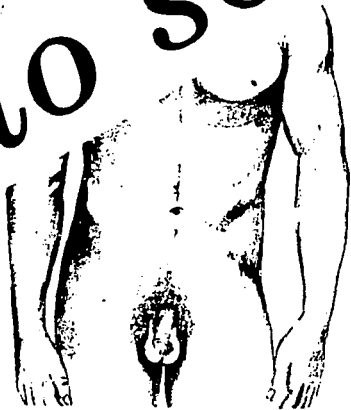
FALLA DE ORIGEN

A N E X O N Ú M . 2

FOLLETOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

FALLA DE ORIGEN

Cómo soy?



Cómo soy?



Esta es la pregunta que todos nos hacemos en una etapa específica de nuestra vida.

Este folleto escrito para los jóvenes intenta ser una guía sobre un tema complejo de nuestro desarrollo natural. Esperamos dar respuesta a algunas de las tantas dudas que en estos momentos tienes.

Comunmente se dice que la edad infantil y la escolar son las etapas más felices de la vida. Esto no es del todo cierto. De los 10 a los 15 años puede ser un período muy divertido; sin embargo, los cambios físicos, psicológicos y sociales que se desarrollan en nosotros, en ocasiones pueden desconcertarnos.

Este desconcierto se debe a las transformaciones físicas, mentales y afectivas que a todos nos suceden. En algunos llegan muy pronto y en otros más tarde, pero llegan a todos. A este proceso se le conoce como adolescencia, y a su componente biológico como pubertad.

En las siguientes páginas trataremos los aspectos básicos de estos cambios que, obviamente, son distintos en las chicas y en los chicos. Las edades que damos no deben tomarse a la letra; esta etapa del desarrollo puede iniciarse un poco antes o después. Veamos por qué y cómo ocurren.



Empezaremos por las chicas...



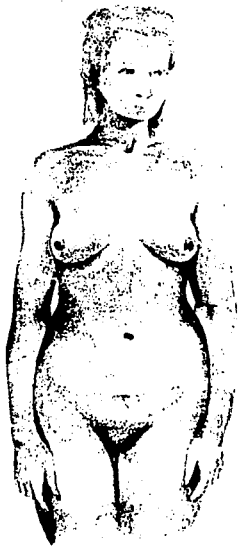
De los 11 a los 12 años.

A esta edad, quizá poco antes o después, tus pechos comienzan a desarrollarse, un pelo corto y suave (vello) empieza a crecer en algunas partes del cuerpo (axilas y alrededor de tus genitales), la cadera se ensancha y la voz cambia de timbre. Generalmente en esta edad puede presentarse la primera menstruación (más adelante explicamos qué es).

De los 13 a los 14 años.

Generalmente la menstruación se establece en ciclos regulares. El vello y los senos continúan creciendo.





De 15 a 16 años.

La sensación de las modificaciones que se han realizado en tu cuerpo y la nueva imagen social que vas adquiriendo dan origen a nuevas emociones. Tu forma de pensar y de actuar también cambia y los hombres te empiezan a llamar fuertemente la atención.

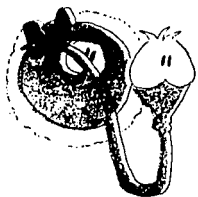


De 17 a 18 años.

A esta edad tu desarrollo físico está prácticamente terminado. Ya no eres una niña, sino toda una mujer.

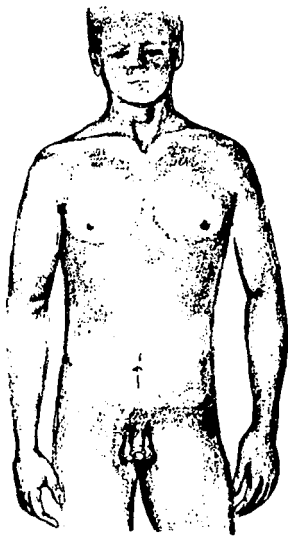
A lo largo de todos estos años también se ha presentado un aumento en el tamaño de los órganos sexuales internos; o sea de la vagina, las trompas de Falopio y el útero; de la misma forma ha crecido la parte externa o vulva, agrandándose los labios mayores, menores y el clitoris.

Veamos ahora qué pasa a los hombres...



De 12 a 13 años.

A esta edad, la espalda y el pecho se ensanchan y los órganos genitales pueden aumentar de tamaño. Tu voz se modifica notablemente.

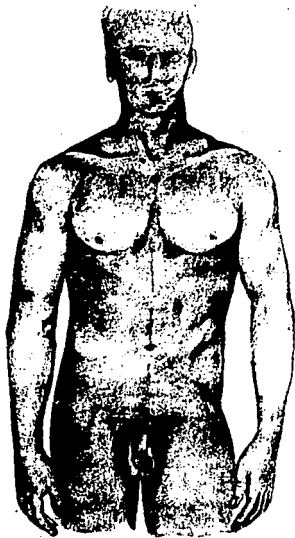


De 13 a 15 años.

Comienza a crecer tu vello púbico y puedes tener eyaculaciones durante el sueño (páginas adelante veremos qué son).

De 15 a 16 años.

Frecuentemente te brotan, a esta edad, granos en la cara (barros y espinillas). Y no sólo en los chicos, también en las chicas.



De 17 a 18 años.

Posiblemente ya empieces a rasurarte. El interés por las chicas comienza a centrarse en una y, físicamente, ya eres un hombre desarrollado.





Todos estos cambios se deben a la acción de unos productos llamados **hormonas sexuales**, que son elaborados dentro de nuestro cuerpo por los órganos denominados **glándulas sexuales**, y que forman parte del aparato sexual masculino y femenino.

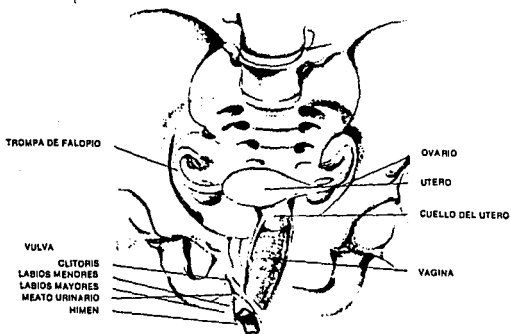
Las glándulas sexuales desempeñan un doble papel. Por un lado hacen que el cuerpo cambie, como ya te explicamos anteriormente, y por el otro hacen posible la reproducción; es decir la capacidad de ser padre o madre. Esta capacidad biológica debe asumirse con responsabilidad.

Veamos cuál es la función del aparato se-

xual femenino y el por qué de la menstruación:

Las glándulas sexuales en las chicas se llaman **ovarios**; son dos y se encuentran situados dentro del cuerpo en la región pélvica, es decir la parte baja del abdomen (como podrás ver en el dibujo), uno a la derecha y otro a la izquierda. Son los encargados de producir las hormonas y los **óvulos** (células reproductoras femeninas), en respuesta a los mensajes que les envía el cerebro.

Sobre los ovarios y en forma de arco, hay unos pequeños tubos llamados **trompas de Falopio**. Son el enlace entre el ovario y el **útero** o **matriz**.



La menstruación...



Habitualmente, cada mes, uno de los dos ovarios libera un solo óvulo. El óvulo maduro es atraído por las trompas de Falopio hacia el útero; aquí se ha ido formando un tejido suave de células para recibir al óvulo en caso de que éste sea fecundado por un espermatozoide (célula reproductora masculina).

Si no hay fecundación, se desprende del útero la capa interna de células que se había formado. Este desprendimiento se manifiesta en la apariencia de un sangrado a través de la vagina o vulva. A este fenómeno natural se le conoce como menstruación; dura de 3 a 5 días y ocurre una vez al mes, aproximadamente.

Bien, ahora refirámonos a los chicos.

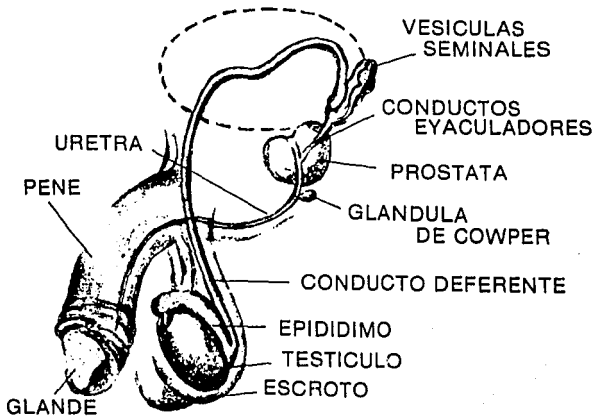


En el hombre las glándulas sexuales se llaman **testículos**. Son dos, y se localizan fuera del cuerpo en una bolsa bajo el pene (escroto). Por un lado producen las **hormonas sexuales masculinas**, responsables de los cambios físicos, y por otro, los **espermatozoides** (células reproductoras masculinas).

A los 12 años, aproximadamente, los testículos empiezan a producir espermatozoides. Estos son células más pequeñas que las femeninas y sólo son visibles a través

de un microscopio. Su larga cola les permite desplazarse por los conductos del aparato sexual, en un líquido que proviene de las **vesículas seminales** y la **próstata**. Este líquido, cuando contiene espermatozoides, se llama **semen**.

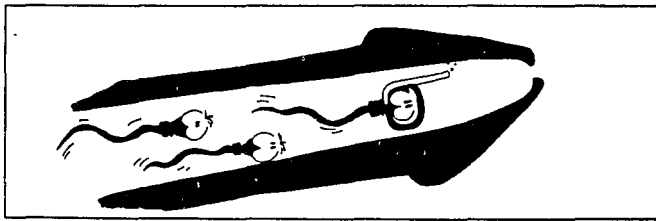
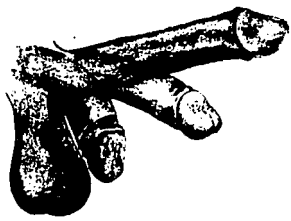
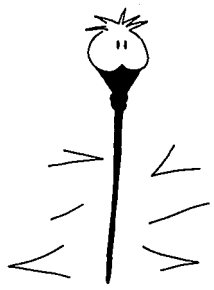
El semen sale a través de un orificio ubicado en la parte delantera del pene, llamado glándula, durante la eyaculación. Por el mismo orificio sale la orina en el momento de la micción (acto de orinar); pero nunca pueden salir al mismo tiempo.



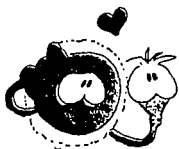
¿Qué es una erección?

Quando tu pene se endurece y se hace más grande de lo normal, es porque se ha producido una acumulación de sangre en él, muchas veces en respuesta a una excitación sexual. Es frecuente que se observen erecciones al despertar por la mañana, debidas a la acumulación de orina en la vejiga. Las erecciones a veces llegan en el momento más inoportuno, porque son involuntarias.

Quando el organismo masculino ya produce semen, es natural que éste se expulse como respuesta a estímulos eróticos, a veces durante el sueño, a esto es lo que llamamos eyaculación. Por ello, no te sorprendas si en ocasiones al despertar te encuentras con el calzoncillo mojado, pues todo es una señal de que estás cambiando.

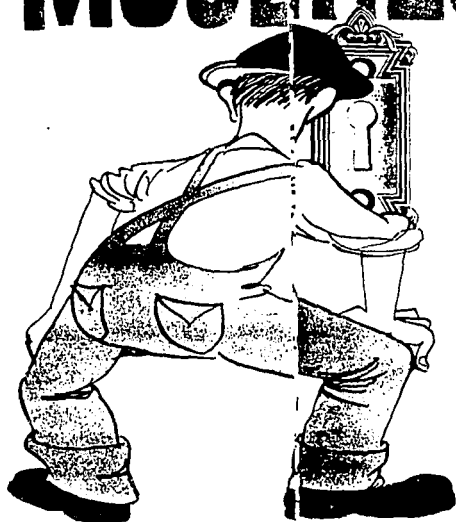


Ya sabemos por qué somos día a día distintos. Conocemos también que estos cambios no sólo ocurren en personas de nuestro mismo sexo: todos, hombres y mujeres, hemos sentido las transformaciones del desarrollo. Tomémoslas con serenidad, pero también con responsabilidad y busquemos la orientación adecuada cuando nos sintamos inseguros o preocupados. Nuestros padres o maestros pueden darnosla.



Ilustraciones y diseño: Gabriela Ramírez y Susana Sierra.

**¿SÓLO PARA
MUJERES?**



Lucas



PREMATIVO

EL PRESERVATIVO O CONDÓN, SE COLOCA EN EL PEÑE ERECTO ANTES DEL ACTO SEXUAL, IMPIDIENDO QUE LOS ESPERMATOZOIDES, LAS "CÉLULAS REPRODUCTIVAS" SE DEPOSITEN EN LA VAGINA.

- SI SE UTILIZA ADECUADAMENTE ES EFICAZ
- DEBE USARSE UN NUEVO CADA VEZ
- LO PUEDE CONSEGUIR FÁCILMENTE
- NO NECESITA CONTROL MÉDICO
- Y OFRECE PROTECCIÓN CONTRA ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, COMO EL SIDA.

UNOS DICEN QUE CON EL CONDÓN:

- SE INTERRUPE LA ACTIVIDAD SEXUAL
- SE REDUCE EL PLACER
- Y NO SE SIENTE NADA

ESTO ES FALSO SE EXPERIMENTAN NUEVAS SENSACIONES QUE MUCHAS VECES SON DISFRUTABLES. ES CUESTIÓN DE USARLO.



¡NO!

NO SÓLO LAS MUJERES TIENEN LA OPCIÓN DE USAR ANTICONCEPTIVOS.

LOS HOMBRES TIENEN A SU ALCANCE DOS MÉTODOS: EL PRESERVATIVO Y LA VASECTOMIA. NINGUNO CAUSA PROBLEMA Y SÍ SATISFACCIONES.

¿CUÁLES SON ESAS SATISFACCIONES?

- FORTALECE EL CARÍO Y LA COMUNICACIÓN CON SU PAREJA
- PREVIENE CONTRA UN EMBARAZO NO DESEADO
- SE COMPARTEN LA RESPONSABILIDAD EN LA PROCREACIÓN DE LOS HIJOS Y EN LA PLANEACIÓN DEL FUTURO DE LA FAMILIA



VASECTOMIA

PARA LOS HOMBRES QUE YA NO QUIEREN TENER MÁS HIJOS, LA VASECTOMIA ES UNA SENCILLA OPERACIÓN DONDE SE ATAN LOS CONDUCTOS LLAMADOS "DEFERENTES" PARA IMPEDIR EL PAGO DE LOS ESPERMATOZOIDES, LAS "CÉLULAS REPRODUCTIVAS", PERO NO DEL SEMEN.

- NO ES DOLOROSA
- ES UN PROCEDIMIENTO SEGURO
- SE HACE CON ANESTESIA LOCAL
- YA EXISTEN AHORA, TÉCNICAS SENCILLAS " SIN BISTURÍ " EN ALGUNAS CLÍNICAS

¿LABRÁ ALGUIEN QUE LE DIGA QUE VASECTOMIZADO:

- DEJARÁ DE SER HOMBRE
- PERDERÁ POTENCIA SEXUAL
- NO EYACULARÁ

NO ES CIERTO, DESPUÉS DE ESTA OPERACIÓN USTED CONTINÚA DISFRUTANDO IGUAL QUE SIEMPRE, PERO SIN TEMOR A UN EMBARAZO NO DESEADO.



LA PLANEACIÓN DE LA FAMILIA ES UNA DECISIÓN DE LA PAREJA CON IGUALDAD DE RESPONSABILIDADES.

PARA SU COMPAÑERA, NO BASTA CON EL APOYO AFECTIVO QUE LE PUEDA OFRECER.

RECUERDE:

- LA EDAD ACONSEJABLE PARA QUE LA MUJER TENGA HIJOS, ES ENTRE LOS 20 Y LOS 30 AÑOS.
- LOS EMBARAZOS MUY SEGUIDOS PETERIORAN LA SALUD DE LA MADRE, CONVIENE ESPERAR DOS O TRES AÑOS ENTRE UN HIJO Y OTRO.

PORQUE UN HIJO MERECE LO MEJOR, EL COMPROMISO ES DE DOS.

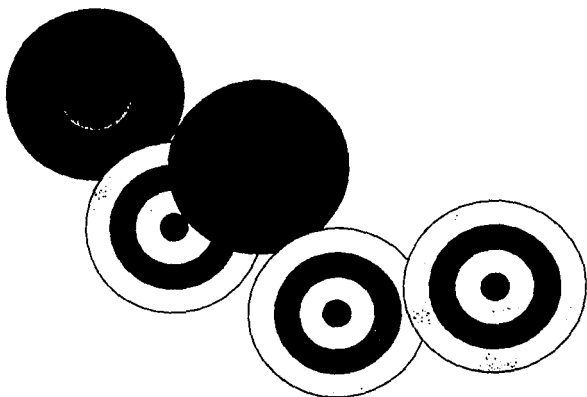
EN TODAS LAS CLÍNICAS Y CENTROS DE SALUD DE LA SSA, DEL IMSS O DEL ISSSTE, LOS SERVICIOS Y LOS MÉTODOS SON GRATUITOS, AUNQUE NO SEA DERECHAHABIENTE.

CONSEJO NACIONAL DE POBLACION



CONFEDERACION DE TRABAJADORES DE MEXICO

5 PUNTOS MUY IMPORTANTES



...PARA PLANIFICAR SU FAMILIA

● Dispositivo intrauterino (DIU)

Actualmente 600 mil mujeres mexicanas usan el DIU, porque es tan cómodo que, una vez colocado, la mujer y su pareja no sienten que ella lo trae puesto.

Su colocación se hace en pocos minutos y sólo requiere revisión médica anual.

Si la mujer usa el DIU después del parto, puede amamantar a su hijo, porque el DIU no afecta la calidad ni la cantidad de su leche.

**CONOZCA
5 METODOS
DE PLANIFICACION
FAMILIAR**



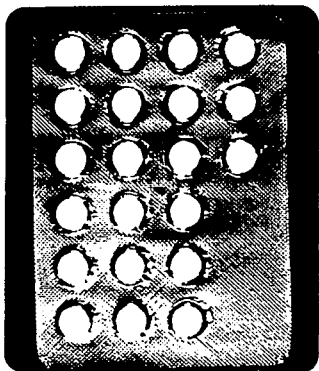
Pastillas

Es el método más conocido y es el que usan más mujeres en México y en el mundo entero. Es ideal para quienes aún no han tenido hijos.

Sólo hay que recordar que diariamente debe tomarse una pastilla.

Sólo si desea un embarazo se suspenden las pastillas y la posibilidad de encargar un hijo será igual que antes.

Además, las pastillas no afectan de modo alguno los embarazos que la mujer tenga después de tomarlas.



Preservativo

Si se utiliza adecuadamente, es un método efectivo.

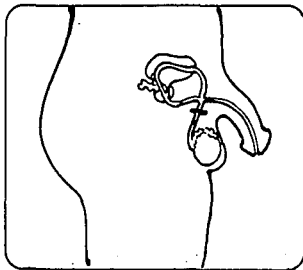
Se debe usar un preservativo por cada relación sexual, para evitar que la mujer se embarace.

El preservativo no disminuye el placer de la pareja en la relación sexual.



Vasectomía

Es la respuesta más efectiva para los hombres que ya no desean tener más hijos. Es una operación muy sencilla que sólo tarda unos minutos; el hombre puede regresar a casa por su propio pie y, al tercer día, continuar sus actividades como de costumbre. Después de la operación su masculinidad no sufre ningún cambio, la salida del semen será igual que antes y es casi imposible que vuelva a engendrar un hijo.



Planifique su familia

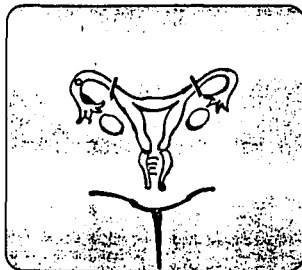
Para mayor información pregunte a su doctor, trabajadora social o enfermera, en cualquier unidad médica del IMSS.

Recuerde que con pocos hijos alcanza mejor.

Después de leer este material, déselo a otra persona.

Salpingoclasia

Mejor conocida como ligadura de trompas. Es la solución más segura para las mujeres que ya completaron su familia. La menstruación seguirá como antes, puesto que la operación no la altera. Si la mujer no desea más hijos, después del parto puede aprovechar su estancia en el hospital para que le hagan la operación. La seguridad de que no habrá más embarazos permitirá a la pareja disfrutar su vida sexual.



**APRENDAMOS
A VIVIR MEJOR**

Subdirección General Médica
Jefatura de Servicios
de Planificación Familiar

FALLA DE ORIGEN

ligadura de trompas

Operación para la mujer

¿PUEDEN TENERSE MOLESTIAS DESPUES DE LA OPERACION?

La ligadura de trompas es una operación que causa pocas molestias.

Es raro que surjan complicaciones, pero la mujer debe acudir al médico si después de la operación tiene:

- dolor fuerte o por mucho tiempo
- sangrado
- hinchazón
- infección (pus)
- retraso en la menstruación

La ligadura de trompas se recomienda a la pareja que ya tiene todos los hijos que desea.

Acude a los centros de salud y clínicas de la Secretaría de Salud, el IMSS, el ISSSTE o el DIF, o con su médico de confianza.

EN EL SECTOR SALUD LA ORIENTACION Y EL SERVICIO SON GRATUITOS

SISTEMA
NACIONAL DE SALUD

¿QUE ES LA LIGADURA DE TROMPAS?

Es un método permanente para mujeres que han decidido no volver a embarazarse.

Es una operación sencilla y segura en la que el médico corta y ata dos tubos llamados trompas de Falopio.

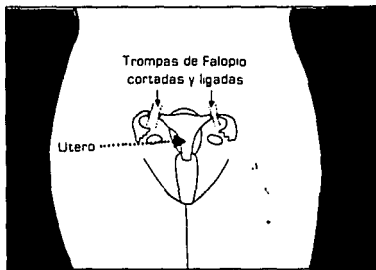
Después de la operación, el óvulo (semilla femenina) que sale de los ovarios cada mes no puede viajar por las trompas de Falopio para llegar al útero. Tampoco los espermatozoides (semilla masculina) pueden pasar. Si el óvulo no se une con el espermatozoide, no puede haber embarazo. Una mujer que se ha hecho la ligadura de trompas no podrá volver a tener hijos.

UNA MUJER QUE SE HACE LA LIGADURA DE TROMPAS DEBE SABER QUE:

- Su vida sexual será igual que antes de la operación;
- Podrá tener relaciones sexuales cuando desaparezcan las molestias de la operación;
- Seguirá teniendo su menstruación;
- No necesita revisión médica constante.

SI LA MUJER SE HACE LA LIGADURA DE TROMPAS DESPUES DEL PARTO DEBE SABER QUE:

- Puede amamantar a su hijo;
- Volverá a tener su regla a los 45 ó 60 días, si no amamanta;
- La recuperación de su cuerpo después del parto no se verá afectado por la operación.



LAS TROMPAS DE FALOPIO SON CORTADAS Y LIGADAS PARA IMPEDIR EL PASO DEL ÓVULO.

UNA MUJER QUE USA PASTILLAS DEBE SABER QUE:

- Conviene tomarlas con los alimentos, o antes de acostarse.
- Si se le olvida tomar la pastilla un día, debe tomársela por la mañana en cuanto se acuerde, y además habrá de tomar la que le corresponde a ese día a la hora acostumbrada.
- Si se le olvida tomar la pastilla por dos días, no debe tomarse las dos pastillas que se olvidaron. Debe continuar tomando sus pastillas como de costumbre y no tener relaciones sexuales en los cinco días siguientes o usar otro método.
- Si quiere embarazarse, sólo tiene que dejar de tomar las pastillas.

Las pastillas se recomiendan a mujeres que tienen de 20 a 35 años y quieren dejar pasar un tiempo antes de tener un hijo.

las
Pastillas

¿COMO SE TOMAN LAS PASTILLAS?

La mujer debe tomar una cada día para no quedar embarazada. Vienen en paquetes de 21 y 28 pastillas. Cuando la mujer va a tomarlas por primera vez, debe comenzar a tomar la pastilla al quinto día de su menstruación o regla. Debe seguir tomando una cada día, de preferencia a la misma hora, hasta que se acabe el paquete.

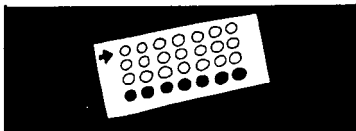
Si el paquete es de 21 pastillas, al tomar la última deberá descansar siete días, y en ese periodo le vendrá la regla. Luego de descansar siete días, deberá comenzar con otro paquete.

Si el paquete es de 28 pastillas, la mujer tomará una cada día hasta que se acabe el paquete y al día siguiente comenzará con otro. La regla le vendrá mientras toma las últimas siete pastillas, que generalmente son de otro color.

¿QUE MOLESTIAS PUEDEN CAUSAR LAS PASTILLAS?

Al principio pueden sentirse algunas molestias parecidas a las del embarazo como: ascos, mareos, dolores de cabeza, dolor y aumento del tamaño de los pechos; pequeños sangrados entre una regla y otra; o aumento de peso.

Estas molestias son pasajeras, y son menores a las que se presentan durante el embarazo, pero si persisten después de tres meses de tomar las pastillas, debe consultar a su médico.



¿QUIENES NO DEBEN TOMAR LAS PASTILLAS?

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

UNA MUJER QUE USA EL DIU DEBE SABER QUE:

Durante la colocación puede sentir pequeñas molestias que desaparecerán pronto.

El DIU necesita ser revisado a las seis semanas de que se colocó y, después, una vez cada año.

Debe revisar las toallas sanitarias durante la menstruación porque puede pasar que expulse el DIU. Si esto pasara debe ir al centro de salud para que el médico lo coloque nuevamente y, mientras tanto, debe usar otro anticonceptivo.

Si el médico lo retira, la mujer puede embarazarse casi de inmediato.

SISTEMA NACIONAL DE SALUD

EN EL SECTOR SALUD LA ORIENTACION Y EL SERVICIO SON GRATUITOS.

Acuda a los centros de salud y clínicas de la Secretaría de Salud, el IMSS, el ISSSTE o el DIF, o con su médico de confianza.

SI YA LEYO ESTE FOLLETO,
REGÁLELO A OTRA PERSONA.

La mujer que da el pecho a su hijo puede usar el DIU. También pueden usarlo las que quieren esperar un tiempo antes de tener un hijo o las que ya no desean tener más.

**el
diu**

El dispositivo Intrauterino

El dispositivo intrauterino o DIU es un aparato de plástico que el médico coloca en el útero de la mujer, para evitar el embarazo. En la parte de abajo el DIU lleva unos hilos que sirven para saber si se encuentra en su lugar.

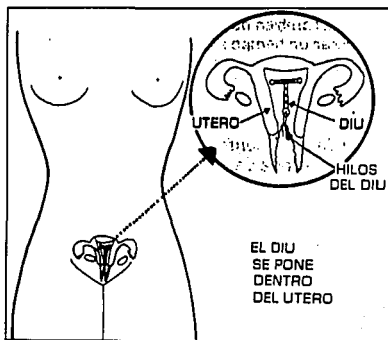
El DIU provoca cambios en el útero que eliminan a los espermatozoides y les impiden llegar hasta el óvulo. Si el óvulo y el espermatozoide no se unen, no hay embarazo.

El dispositivo puede ser colocado:

- Durante la regla o menstruación, ya que hay más seguridad de que la mujer no esté embarazada.

• Después de un parto o cesárea.

• Después de un aborto.



¿QUE MOLESTIAS PUEDE CAUSAR EL DIU?

Mientras se acostumbra al DIU, tal vez la mujer note algunas molestias como:

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

Estas molestias durarán aproximadamente tres meses. Si las molestias persisten o aumentan, consulte a su médico.

UN HOMBRE QUE SE HACE LA VASECTOMIA DEBE SABER QUE:

- No pierde su capacidad de goce, ni su potencia sexual, tampoco deja de eyacular.
- Después de la operación, puede regresar por sí mismo a su casa. Al tercer día puede regresar a su trabajo.
- Puede tener relaciones sexuales siete días después de la vasectomía, pero él o su pareja deben usar otro método anticonceptivo hasta que el semen ya no tenga espermatozoides. Generalmente, esto ocurre después de 20 eyaculaciones, pero conviene que se haga unos análisis para comprobar que ya es estéril.

NACIONAL DE SALUD SISTEMA

Acuda a los centros de salud y clínicas de la Secretaría de Salud, el IMSS, el ISSSTE o el DIF, o con su médico de confianza, EN EL SECTOR SALUD LA ORIENTACION Y EL SERVICIO SON GRATUITOS.

SI YA LEYD ESTE FOLLETO,
REGALELO A OTRA PERSONA

La vasectomía es el método anticonceptivo más seguro para la pareja que ya tiene todos los hijos que desea.

vasectomía

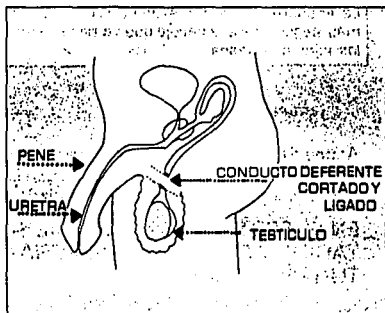
Operación para hombres

¿QUE ES LA VASECTOMIA?

Es un método anticonceptivo permanente para hombres que ya no desean tener más hijos.

La vasectomía es una pequeña operación que dura de quince a treinta minutos, y se efectúa bajo anestesia local en un consultorio o clínica.

Durante la operación, el médico corta y ata unos tubos llamados conductos deferentes para impedir el paso de los espermatozoides (semillas masculinas). Sin espermatozoides no puede haber embarazo.



EL CONDUCTO DEFERENTE ES CORTADO Y LIGADO PARA IMPEDIR EL PASO DE LOS ESPERMATOZOIDES

¿PUEDEN TENERSE MOLESTIAS DESPUES DE LA OPERACION?

La vasectomía es una operación que causa pocas molestias.

Es raro que existan complicaciones, pero el hombre debe acudir al médico si después de la operación tiene:

- hinchazón
- sangrado
- infección
- hematomas (moretones)
- cambios de color en la piel