

**Formar en la sexualidad.
Salud reproductiva a
adolescentes y jóvenes:
un nuevo paradigma
educativo**

Lilia Villacís

Educación



Colección
Dossier Académico



Ediciones
Uleam

Este libro ha sido evaluado bajo el sistema de pares académicos y mediante la modalidad de doble ciego.

Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí
Ciudadela universitaria vía circunvalación (Manta)
www.uleam.edu.ec

Autoridades:

Miguel Camino Solórzano, Rector
Iliana Fernández, Vicerrectora Académica
Doris Cevallos Zambrano, Vicerrectora Administrativa

**Formar en la sexualidad. Salud reproductiva a adolescentes y jóvenes:
un nuevo paradigma educativo**

© Lidia Villacís

Consejo Editorial: Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí
Director Editorial: Fidel Chiriboga Mendoza
Diseño de cubierta: José Márquez Rodríguez
Estilo, corrección y edición: Alexis Cuzme Espinales (DEPU)

ISBN: 978-9942-775-52-8

Edición: Primera. Diciembre 2018. Publicación digital.

Departamento de Edición y Publicación Universitaria (DEPU)
Ediciones Uleam
(Ciudadela Universitaria ULEAM, Ex sede ASOET segundo piso)
2 623 026 Ext. 255
Correo electrónico: edicionesuleam@gmail.com
Repositorio digital: www.munayi.uleam.edu.ec
Registro y sistema de Gestión editorial: www.munayi.uleam.edu.ec/segup
Manta - Manabí - Ecuador

RESUMEN

El presente trabajo Investigativo fue realizado para constatar el Conocimiento de la Sexualidad y Salud Reproductiva en los estudiantes de la Universidad Eloy Alfaro Extensión Bahía de Caráquez cantón Sucre Provincia de Manabí en el año 2016.

En el estudio se utilizan herramientas cualitativas y cuantitativas, entre las fundamentales, se pueden mencionar: encuestas, entrevistas, coloquios y diálogos con preadolescentes, adolescentes, jóvenes.

Para el procesamiento y análisis de la información se utilizó el SPSS. Entre los principales resultados alcanzados en la investigación se pueden citar: es urgente llevar a las aulas la educación de la Sexualidad y Salud Reproductiva, pues ello puede llevar a mejorar la calidad de vida mediante una sexualidad satisfactoria, plena y segura quitando la creencia de que sexualidad es igual a genitalidad, y dejando tras esos tabúes al hablar de sexualidad, enmarcando como una formación integral del ser humano. Fomentar una cultura humanista de equidad de la formación salud sexual reproductiva en hombres y mujeres, en todas las etapas de la vida.

Dedico este libro a mi familia.

A los estudiantes de la Extensión ULEAM Bahía que son la razón
de ser de todo educador, quienes han estado
en todo este proceso investigativo.

A los amigos y compañeros y a todas las personas que me
prestaron ayuda, con cariño y agradecimiento.

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer a todos los estudiantes, gracias a ellos todo educador puede hacer visible la misión de compartir el conocimiento, también agradezco a los amigos y amigas que aportaron al trabajo investigativo, estoy segura que será una herramienta para la formación de futuras generaciones.

Y en especial a Dios por permitirme cumplir una de mis grandes metas.

	Índice
Prólogo	8
Introducción	11
CAPÍTULO I	19
1.1. SUSTENTO TEÓRICO	19
1.1.1. Educación Ecuatoriana	19
1.1.2. Marco legal	19
1.1.3. Fines de la Educación Ecuatoriana	21
1.1.4. La educación sexual en el sistema Educativo ecuatoriano	23
1.1.5. Sexualidad humana	33
1.1.5.1. Importancia de la sexualidad	34
1.1.5.2. Definiciones de términos	36
1.1.6. Fundamentación de la salud sexual y reproductiva	37
1.1.6.1. Definición	38
1.1.6.2. Importancia	39
1.1.6.3. Características	40
1.1.6.4. La salud sexual y reproductiva del preadolescente adolescente y jóvenes	42
1.1.6.5. Problemas de la salud sexual y reproductiva	48
1.1.7. Embarazos deseados y no deseados	50
1.1.8. Mortalidad derivada de la maternidad	52
1.1.9. Enfermedades de transmisión sexual	53
1.1.9.1. Tipos de enfermedades de transmisión sexual	54
1.1.9.2. Transmisión	56
1.1.9.3. Control	58
1.1.10. Violencia	59
1.1.11. Mortalidad	60
1.1.12. Anticonceptivos	60
1.1.13. Derecho legal de la salud sexual y reproductiva	64
1.1.14. Familia, esencia de la tradición	67
1.1.15. Derecho a la paz y a una vida libre de violencia	69
1.1.16. Derechos civiles y políticos	72
1.1.17. Nueva visión de educación sexual	73
1.1.18. Sistemas económicos y moral sexual	74
1.1.19. Hacia una concepción más integral de la sexualidad	75
1.1.20. La sexualidad como encuentro, diálogo, comunión	77
1.1.21. Dinamismos y sentido de la sexualidad	80
1.1.22. Los mejores profesores de educación sexual	81
1.1.22.1. Padres	83
1.1.23. Dimensión personalizante de la sexualidad	84
1.1.24. Tres niveles en el diálogo del amor	86
1.1.24.1. Nivel de genitalidad	86
1.1.24.2. Nivel de afectividad	88
1.1.24.3. Nivel de espiritualidad	88
1.1.25. Anomalías de la sexualidad	92
1.1.25.1. Causas de las anomalías cromosómicas sexuales	93
1.1.25.2. Trastornos sexuales	93
1.1.26. Disfunciones sexuales	96

CAPÍTULO II	99
2.1. Interpretación y análisis resultados	99
CAPÍTULO III	107
3.1. Conclusiones	107
3.2. Recomendaciones	108
CAPÍTULO IV	109
4.1.- Propuesta	109
4.2. Objetivos	109
4.3. Cronograma de tema	110
4.4. Metodología	111
CAPÍTULO V	112
5.1. Desarrollo de la propuesta	112
5.1.1. Tema: Mitos referente a la sexualidad y el desarrollo histórico	112
5.1.2. Tema: fases del desarrollo de la sexualidad	117
5.1.3. Tema: Desarrollo de la persona: YO, SUPER YO, ELLO	123
5.1.4. Tema: la sexualidad humana	125
5.1.5. Tema: como expreso mi sexualidad	127
5.1.6. Tema: hablando de sexualidad con nuestros hijos	130
5.1.7. Tema: hablar de lo sexualidad y sexo con los padres	133
5.1.8. Tema: las anomalías de la sexualidad	138
5.1.9. Tema: por qué el embarazo precoz	142
5.1.10. Tema: educación sexual y reproductiva	146
5.1.11. Tema: importancia de la salud reproductiva	150
5.1.12. Tema: enfermedades de transmisión sexual	153
5.1.13. Tema: sida- el VIH	157
5.1.14. Tema: la autoestima	161
5.1.15. Tema: las motivaciones y su clasificación	165
5.1.16. Tema: las emociones	168
5.1.17. Tema: madurez emocional	173
5.1.18. Tema: la agresividad	179
5.1.19. Tema: el carácter	181
5.1.20. Tema: el temperamento	186
5.1.21. Tema: las relaciones humanas	189
5.1.22. Tema: los principios de las relaciones humanas	195
5.1.23. Tema: actitudes que bloquean las relaciones humanas	198
5.1.24. Tema: factores que contribuyen a la formación de la personalidad	202
5.1.25. Tema: la personalidad	206
5.1.26. Tema: etapas de la personalidad	208
5.1.27. Tema: inteligencia emocional	210
5.1.28. Tema: sexualidad humana madurez afectiva	214
Bibliografía	220
Glosario	226

Prólogo

Es para esta servidora, placentero presentar a educadores, estudiantes manabitas y a toda la comunidad sanvicentence esta obra formativa, humana integral, el título del libro es FORMAR EN LA SEXUALIDAD Y SALUD REPRODUCTIVA A ADOLESCENTES Y JÓVENES: UN NUEVO PARADIGMA EDUCATIVO.

La investigación realizada ha sorprendido a muchos por la selección del tema, porque formar en la sexualidad es difícil en pleno siglo XXI por todos los tabúes hoy se vive y el otro extremo que todo es permisible. Es una obra garantizada, porque se basa desde un diagnóstico previo basada en la experiencia de los estudiantes y el entorno social en que se desenvuelven.

En este trabajo docente está demostrado el nuevo paradigma educativo para formar en sexualidad y salud a los adolescentes y jóvenes que tengan la oportunidad de leerlo o a quienes se aplique como tema educativo en cualquier institución educativa o social.

Esta tarea educativa consta de cinco capítulos, donde se detalla un sustento teórico muy preciso, interpretación de resultados claros, concretos y demostrativos, la propuesta muy claramente expresada y el desarrollo de la misma con amplia información. Según la encuesta aplicada es casi total el desconocimiento de la sexualidad y por eso su práctica en muchos casos culmina en grandes dificultades.

El tema de transmisión sexual es otra dificultad que demuestra que hace falta una información más personal que ayude especialmente a los adolescentes y jóvenes a tomar todas las precauciones que le permita evitar su contagio y transmisión así como el gran número de abortos. Los mitos también son situaciones que perjudican por la mala práctica y sus equivocados conceptos.

Todo esto se lo demuestra en las fichas de observación donde el conocimiento de la educación sexual y reproductiva ha sido insuficiente, por lo que es importante que cada docente tome conciencia de la necesidad que tiene la juventud de conocer el tema de sexualidad desde el punto de vista científico y humanístico que conduzca a las nuevas generaciones a vivir esta temática con mente sana y abierta asumiendo con naturalidad y gozo desde el buen sentido de la palabra.

La gran mayoría cree que la sexualidad es sólo el acto sexual y no comprenden que son las características sexuales de hombre y mujer, sus derechos y respeto a ello. Está demostrado en esta obra que se trata de obtener una información armónica para conseguir una educación sexual integral, que el tratamiento entre los protagonistas hombre mujer sea igualitario, con las mismas oportunidades capaces de enfrentar y solucionar los problemas de salud que se presenten.

Los objetivos se evidencian mejor en los talleres desarrollados con temas como mitos en las motivaciones, desarrollo del yo como madurez, la expresión de la sexualidad según el carácter, la conversación de temas sexuales en las relaciones humanas, educación sexual reproductiva como factores que aportan en la formación de la personalidad, entre otros.

Está demostrado también que utilizando los conocimientos de la anatomía interna masculina y femenina, los conceptos quedan más claros dejando en libertad la utilización de la creatividad, la imaginación, con la aplicación de dinámicas activas, para así dejar atrás las falsas expectativas, las ideas erróneas que están fuera de la realidad en el vulgo.

Para comprender la sexualidad se hace referencia a su historia en los inicios de la humanidad, en la época greco-romana, en la época moderna y en la actual. Además se hace un análisis de la diferencia emocional del hombre y la mujer para que cualquiera saque sus propias conclusiones. De esta manera se rompe todo el esquema de miedo, temor al abordar la sexualidad de manera integral y propia del ser humano.

Después de lo expresado estoy convencida que este documento se debe aplicar en el ámbito educativo que facilite la enseñanza aprendizaje de los estudiantes o

de grupos sociales con premura, espero que los docentes, padres de familias, autoridades y comunidad lo tengan como referencia y puedan desarrollar sus contenidos y lograr un cambio de actitud en los involucrados.

Dra. Clementina Gómez

INTRODUCCIÓN

Se puede decir que hasta hace un siglo se ignoraba casi todo lo referente a la sexualidad, sexo, a la fecundación, al desarrollo fisiológico y psicológico de la sexualidad. Pero las cosas han cambiado. Estamos en una verdadera revolución sexual, pues con los escritos de Freud y Marcuse se están liquidando tabúes y represiones sexuales. Hoy tenemos numerosos libros, folletos y cuadernos destinados a la educación sexual.

La falta de educación sólida con respecto a la vida sexual y reproductiva desde los primeros años de escuela o desde otros ámbitos de la comunidad es una de las causas que influyen en el inicio muy temprano y de manera desinformada de la vida sexual con el frecuente resultado de un embarazo no planeado, ni deseado en ese momento. Algunas adolescentes al hacerse de compromiso muy jóvenes, no tienen una formación que les posibilite a planificar los nacimientos, no antes de su unión, sino después de tener varios hijos.

El tema es de actualidad, porque hay un intento serio e importante de educar en la sexualidad a los preadolescentes, adolescentes y jóvenes en las escuelas, colegios y en la familia, como así aparecen en las noticias de los periódicos y TV acerca de los derechos sexuales de los jóvenes.

El trabajo que se presenta a continuación es producto de una investigación efectuada en los estudiantes de la Universidad Eloy Alfaro Extensión Bahía de Caráquez cantón Sucre Provincia de Manabí en el año 2016, que aspira a contribuir a la formación de los jóvenes adolescentes y preadolescentes, para que mejoren su conocimiento de Salud Sexual y Reproductiva donde están fallando padres de familia y maestros.

La Salud Sexual y Reproductiva hoy en día está reconocida como uno de los Derechos Humanos fundamentales. La adopción de decisiones en cuestiones reproductivas debe basarse en la igualdad del hombre y la mujer para determinar el número de hijos y el momento de tenerlos. Pero debe ir mucho más allá, por lo que el ser humano no es solo biológico, anatómico, sino ser humanos que siente, que percibe a nivel de todos sus sentidos dentro su vida humana y espiritual.

Para la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) en el 2010 manifiesta que la mayoría de los países la planificación familiar es el componente central de los servicios de Salud Reproductiva, lo que evita una desinformación en lo concerniente a enfermedades de transmisión sexual, Sida (ETS el SIDA) el cual es un justificativo para la orientación sexual y tomar las precauciones y decisiones a lo largo de la vida.

En función del problema planteado, se define como objetivo general de la investigación constatar el Conocimiento Sexual y de Salud Reproductiva en los estudiantes de la Universidad Eloy Alfaro Extensión Bahía de Caráquez c antón Sucre Provincia de Manabí en el año 2016. El objeto de estudio. Para dar cumplimiento al objetivo general, se establecen como objetivos específicos:

1. Realizar una revisión bibliográfica que facilite el análisis del estado del arte y de la práctica
2. Evaluar el conocimiento de la Sexualidad y de Salud Reproductiva del objeto de estudio.
3. Comprobar el conocimiento de una cultura humanista de equidad, de la formación salud sexual y reproductiva de los niños, adolescentes y jóvenes, objeto de estudio, a partir de la formación dada en los centros de formación básica.
- 4.- Analizar los conocimientos que manejan los jóvenes y los criterios utilizados en su vida social. El acceso a un servicio de calidad es un medio primordial para lograr la Salud Reproductiva y bajar el índice de muertes por una mala atención médica. Hay que resguardar la salud de la mujer reduciendo el riesgo

de unos embarazos no deseados y el contagio de enfermedades de transmisión sexual.

La sexualidad y el sexo son valores y como tal deben ser entendidos, a través de una verdadera información científica y valorativa para que las personas se sientan auto-realizadas y se acepten a sí mismas como son, lo cual permite alcanzar la felicidad y satisfacción.

Según Alfred W. Adler (2012) “La educación sexual viene a ser una educación para la comunidad en general y hacia la plena conciencia de los papeles sociales de varón y mujer, con ello la educación sexual se transforma en educación para el amor”.

Esta apreciación es real y se evidencia en el rápido crecimiento tecnológico y económico, que experimenta el mundo de hoy, que exige un elemento humano capacitado, lo cual requiere una mejor educación. Porque los jóvenes se sienten bombardeados por mensaje eróticos, justo en el momento que están pasando por cambios fisiológico, bilógicos, psicológico, anatómicos, en este proceso de transición hacia la adultez, hace que se fije su atención en todo lo relacionado al sexo y si no tienen referentes buenos de una formación adecuada.

Esta formación debe partir desde la familia, el centro educativo lo valora desde la formación interdisciplinaria para que la información sea adecuada, respetuosa en el momento preciso, los niños, adolescentes y jóvenes lo buscarán fuera, y estos no suelen ser buenos maestros, dando una desinformación que no les permite tener una visión integral de la sexualidad humana.

Como Zimmermann (1994, p.35) indica: “La sexualidad engloba una serie de condiciones culturales, sociales, anatómicas, fisiológicas, emocionales, afectivas y de conducta, relacionadas con el sexo que caracterizan de manera decisiva al ser humano en todas las fases de su desarrollo. Para que pueda asumirse como persona total”.

Hoy se constata que las aportaciones de la nueva cultura sexual han cambiado la concepción de la sexualidad haciendo que exista un número creciente de adolescentes que tienen vida sexual activa, como lo demuestra la investigación. Es indudable que la

revolución industrial, en primer lugar y después la tecnología han tenido y tendrán profundas influencias sobre la sexualidad y acerca de machismo. El machismo influye enormemente en la relación hombre - mujer y por tanto en la relación familiar y de la pareja.

El machismo supone que el hombre es superior a la mujer y por consiguiente ésta debe obedecer al esposo. En el campo existe la opinión de que el hombre es el que trabaja y el que gana, la mujer la que queda en casa y la mantenida, ello conlleva a una relación de sumisión femenina. No hay perspectiva de género y de equidad en los preadolescentes, adolescentes y jóvenes.

La Educación Sexual y Afectiva está considerada por la Reforma Educativa en curso como un Eje Transversal en la Comunidad y Centros Educativos, pero se toma muy a la ligera y no se le da profundidad. Ante esta cruda realidad descrita, se evidencia que los medios de información que se ofrecen son escasos, por lo tanto se necesitan mejores servicios y educación sobre todo para la adolescencia, inicio de la etapa fértil del ciclo vital, que demanda atención en el aprendizaje de la Salud Sexual y Reproductiva

REVISIÓN DE LA LITERATURA

Según la especialista en el tema de familia, Alex Patricia (2007) el lenguaje de la intimidad se aprende dentro de la familia. Cuando los hijos disfrutan de una buena comunicación con los padres, resulta más fácil escuchar sus consejos, pedirles ayuda cuando la necesitan, exponer criterios y hacer preguntas. Es de vital importancia esta aseveración que dice el autor, porque hoy se da un gran distorsionamiento de la realidad referente a la educación sexual se han cometido muchos equívocos.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS 2007), adolescencia se define como: el período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos a Educación Sexual es un proceso de por vida de adquisición de información y formación de actitudes, creencias y valores acerca de la sexualidad. Además dice que la sexualidad humana debe tratarse desde de las dimensiones biológica, sociocultural, psicológica y espiritual de la sexualidad, desde

los dominios: cognitivo, afectivo y conductual, incluyendo las habilidades para comunicarse efectivamente y tomar decisiones responsables. (p.22)

La educación sexual forma parte de la formación en la personalidad como lo dice la especialista, si en el hogar hay confianza y comunicación, el tema de la sexualidad es más fácil abordarlo desde el punto de vista del desarrollo natural del ser humano dentro del contexto de sentimientos emociones los mismos que permitirán asumirlo como parte del desarrollo de la persona y no como separado del ser, como una norma establecida, sino como una herramienta enmarcada en valores, actitudes y comportamientos que va a regir tu crecimiento personal.

En la Constitución de la República en los artículos. 1 22, 32, 40, enfatiza una educación integral desde la familia, la escuela como fuentes de formación para una verdadera formación sexual.

- De los derechos, deberes y garantías: Sección 1.
- Art. 1. La Educación en la Sexualidad y el Amor será un Eje transversal de los Planes y Programas de Estudio en todos los Centros Educativos oficiales o privados de nivel pre-primario, secundario, y técnico.
- Art.22. Sin perjuicio de otros derechos necesarios para el pleno desenvolvimiento moral y material que se deriva de la naturaleza de la persona, el estado le garantiza.

Esta justificación legal desde el Estado permite abordar el tema con más libertad e igualdad de los derechos del ser humano, tanto como deberes, como derechos que brindan garantía a la educación en todos los niveles por ende cada centro educativo debe preocuparse de dar una formación acorde a la edad cronológica y mental del educando, de esta manera los estudiantes no buscaran la información fuera de contexto y manejaran conceptualizaciones críticas y constructivas.

Es evidente como el Estado pone mucho énfasis en el Art. 1, en una educación para la vida a partir de los contenidos académicos desde los primeros niveles de educación, porque sin lugar a dudas en los primeros años de formación es donde el educando va adquiriendo seguridad en lo que conoce, hace y vive. Además globaliza la formación

cuando ubica en el Art. 22 los derechos hacen que el educando asuma los valores desde una praxis que garantiza su aprendizaje integral.

Art.32. Sección III De la Familia.

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

Art.36. Sección IV: De la Educación y Cultura.

Art. 36.- Las personas adultas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la violencia. Se considerarán personas adultas mayores aquellas personas que hayan cumplido los sesenta y cinco años de edad.

En lo referente a los artículos 32, que menciona a la familia como el eje principal de la formación de sus hijos, permite visualizar los objetivos claros que se deben impartir, de esta manera se comparte responsabilidades tanto en la escuela como en el hogar, para no dejar toda la formación al educador, evadiéndose de sus deberes de padres. En el artículo 36 deja evidenciado que la formación es de carácter formativo a partir de la cultura familiar y comunitaria que tenga el ser humano, manifestado con más énfasis de manera global la educación sexual como un eje de vital importancia en la formación del ser humano, por esta razón se ve necesario que tanto los padres como los educadores deben formarse de manera integral para abordar estos temas.

No se debe de olvidar que las conductas sexuales del ser humano están condicionadas al desarrollo de los primeros años de la niñez, por lo que es importantes tener en cuenta que la formación sexual es holística todo ser humano es producto del desarrollo

afectivo, cognitivo psicosocial y evolucionista que ha vivido durante su proceso formativo el mismo que se evidenciara en los años posteriores.

Desde este punto de vista, se constata un distorsionamiento de la sexualidad, no solo en la formación que se dosifica a los estudiantes, sino en la práctica cotidiana que vive el ser humano, por lo que se ha observado algunas de las anomalías de la sexualidad de las cuales se va a abordar, conceptualizando lo que son y sus clases. Partiendo que Las anomalías de la sexualidad son defectos genético, producidos por la pérdida o alteraciones cromosómica, que pueden ser genético, ambientales. Los trastornos sexuales, son disfunciones sensuales, son problemas psicológicos o fisiológicos que impiden o dificultan cualquier fase de la actividad sexual humana, estas se clasifican de acuerdo a la fase a la que afecten al ser humano.

El método

La investigación se realiza utilizando un procedimiento que consta de 4 etapas, los cuales se detallan a continuación:

Primera Etapa: Preparación y organización.- La misma tiene como objetivo crear el grupo de trabajo, definir el alcance de la investigación y objeto de estudio práctico y realizar la revisión bibliográfica. Como resultado de dicha etapa se logra la organización del grupo de análisis, definir las tres universidades objeto de estudio, la población a estudiar, y la revisión bibliográfica facilitó la elaboración de los instrumentos de evaluación y análisis de la información a utilizar. Los instrumentos utilizados durante la investigación fueron encuestas, entrevistas, coloquios y diálogos con preadolescentes, adolescentes.

El estudio fue descriptivo con una muestra de 370, que estuvo dividida en un 52% de mujeres y un 48% de varones, las edades fueron desde los 15 hasta los 20 años. Las encuestas se realizaron a través de diálogos, conversaciones y coloquios con los encuestados. Es justo resaltar la buena acogida que le dieron al proyecto y la colaboración que prestaron los profesores, padres y jóvenes comunitarios dispuestos a dar todo tipo de información a partir de sus experiencias.

En la investigación realizada, se pudo verificar en qué medida se toma en serio la Salud Sexual y Reproductiva de los preadolescentes, adolescentes y jóvenes fue uno de los principales objetivos que se cumplió en su totalidad, debido a que se pudo recoger datos reales de los jóvenes. Un aspecto positivo de la investigación fueron los diálogos obtenidos con los encuestados, maestros de los centros visitados y por la apertura y la disposición para colaborar con los datos que se requerían para el trabajo.

El aplicar los instrumentos de las encuestas, para conocer si se toma en serio este tema, permitió confrontar ideas y criterios desde diferentes puntos de vista demostrando que muchos problemas de higiene, comprensión y respeto al otro sexo se solucionarían y ayudarían a fundamentar el amor, la responsabilidad y el diálogo en la familia. Segunda Etapa. Evaluación y análisis de la información. El objetivo de dicha etapa es la obtención, procesamiento y análisis de la información requerida. La recolección de información fue por encuesta a los estudiantes, se analizó la información recopilada, siendo interpretada sobre la base del siguiente flujo:

- Aplicación de las encuestas a la muestra establecida en la presente investigación.
- Revisión de instrumentos estadísticos escogidos para descartar posibles errores.
- Elaboración de una matriz para tabular los resultados recopilados.
- Tabulación de información sobre la base de cuadros estadísticos y cálculo de indicadores estadísticos.
- Elaboración de conclusiones y recomendaciones sobre el tema investigado.

CAPÍTULO I

1.1. SUSTENTO TEÓRICO

1.1.1 EDUCACIÓN ECUATORIANA

La sexualidad y el sexo son valores y como tal deben ser entendidos, a través de una verdadera información científica para que las personas se sientan auto-realizadas y se acepten a sí mismas como son, lo cual permite alcanzar la felicidad y satisfacción. Según Adler: “La educación sexual viene a ser una educación para la comunidad en general y hacia la plena conciencia de los papeles sociales de varón y mujer”, con ello la educación sexual se transforma en educación para el amor.

El rápido crecimiento tecnológico y económico, que experimenta el mundo de hoy, exige un elemento humano capacitado, lo cual requiere una mejor educación. A partir de los años 1950 se ha constatado claramente que los países de Asia Oriental al elevar notoriamente el nivel de educación han conseguido el desarrollo de sus pueblos y al mismo tiempo han reducido la pobreza y atraído inversión. De acuerdo a estudios realizados se ha podido verificar que en nuestro país ha existido un pobre rendimiento escolar, en los niños que no asistían a establecimientos de élite.

1.1.2. MARCO LEGAL

De acuerdo a la Constitución de la República

Sección quinta

Niñas, niños y adolescentes

Art. 44.- El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas.

Las niñas, niños y adolescentes tendrán derecho a su desarrollo integral, entendido como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad.

Este entorno permitirá la satisfacción de sus necesidades sociales, afectivo-emocionales y culturales, con el apoyo de políticas intersectoriales nacionales y locales.

Art. 45.- Las niñas, niños y adolescentes gozarán de los derechos comunes del ser humano, además de los específicos de su edad. El Estado reconocerá y garantizará la vida, incluido el cuidado y protección desde la concepción.

Las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a la integridad física y psíquica; a su identidad, nombre y ciudadanía; a la salud integral y nutrición; a la educación y cultura, al deporte y recreación; a la seguridad social; a tener una familia y disfrutar de la convivencia familiar y comunitaria; a la participación social; al respeto de su libertad y dignidad; a ser consultados en los asuntos que les afecten; a educarse de manera prioritaria en su idioma y en los contextos culturales propios de sus pueblos y nacionalidades; y a recibir información acerca de sus progenitores o familiares ausentes, salvo que fuera perjudicial para su bienestar. El Estado garantizará su libertad de expresión y asociación, el funcionamiento libre de los consejos estudiantiles y demás formas asociativas.

Art. 46.- El Estado adoptará, entre otras, las siguientes medidas que aseguren a las niñas, niños y adolescentes:

1. Atención a menores de seis años, que garantice su nutrición, salud, educación y cuidado diario en un marco de protección integral de sus derechos.
2. Protección especial contra cualquier tipo de explotación laboral o económica. Se prohíbe el trabajo de menores de quince años, y se implementarán políticas de erradicación progresiva del trabajo infantil. El trabajo de las adolescentes y los adolescentes será excepcional, y no podrá conculcar su derecho a la educación ni realizarse en situaciones nocivas o peligrosas para su salud o su desarrollo personal. Se respetará, reconocerá y respaldará su trabajo y las demás actividades siempre que no atenten a su formación y a su desarrollo integral.
3. Atención preferente para la plena integración social de quienes tengan discapacidad.
El Estado garantizará su incorporación en el sistema de educación regular y en la sociedad.
4. Protección y atención contra todo tipo de violencia, maltrato, explotación sexual o de cualquier otra índole, o contra la negligencia que provoque tales situaciones.

5. Prevención contra el uso de estupefacientes o psicotrópicos y el consumo de bebidas alcohólicas y otras sustancias nocivas para su salud y desarrollo.
6. Atención prioritaria en caso de desastres, conflictos armados y todo tipo de emergencias.
7. Protección frente a la influencia de programas o mensajes, difundidos a través de cualquier medio, que promuevan la violencia, o la discriminación racial o de género. Las políticas públicas de comunicación priorizarán su educación y el respeto a sus derechos de imagen, integridad y los demás específicos de su edad. Se establecerán limitaciones y sanciones para hacer efectivos estos derechos.
8. Protección y asistencia especiales cuando la progenitora o el progenitor, o ambos, se encuentran privados de su libertad.
9. Protección, cuidado y asistencia especial cuando sufran enfermedades crónicas o degenerativas.

Es importante para la investigación tener presente los artículos 44, 45, 46, porque ayudaran a enmarcar las líneas de formación que cada uno de los centros educativos, sean estos particulares o fiscales deben tener presente, que la educación de los educando no sólo es libresca, además permitirá investigar si el proceso formativo que indica el estado se desarrolla en toda la dimensión que marca en cuanto a garantizar la protección, cuidado, asistencia médica, integridad en los procesos sustantivos y a cubrir todos las necesidades a nivel económico, social, educativo y psicológico.

1.1.3. FINES DE LA EDUCACIÓN ECUATORIANA

- Art. 3. –Son fines de la Educación Ecuatoriana:
 - a) Preservar y fortalecer los valores propios del pueblo ecuatoriano, su identidad cultural y autenticidad dentro del ámbito latinoamericano y mundial;
 - b) Desarrollar la capacidad física, intelectual, creadora y crítica del estudiante, respetando su identidad personal para que contribuya activamente a la transformación moral, política, social, cultural y económica del país;

- c) Propiciar el cabal conocimiento de la realidad nacional para lograr la integración social, cultural y económica del pueblo y superar el subdesarrollo en todos sus aspectos;
- d) Procurar el conocimiento, la defensa y el aprovechamiento óptimo de todo el recurso del país;
- e) Estimular el espíritu de investigación, la actividad creadora y responsable en el trabajo, el principio de solidaridad humana y el sentido de cooperación social;
- f) Atender preferentemente la educación preescolar, escolar, la alfabetización y la promoción social, cívica, económica y cultural de los sectores marginados; y,
- g) Impulsar la investigación y la preparación en las áreas: técnica, artística y artesanal.

Para cumplir a cabalidad con los fines de la educación, el Ministerio promoverá la participación activa y dinámica de las instituciones públicas y privadas y de la comunidad en general.

Los fines de la educación ecuatoriana es formar desde una educación ontológica, para ello deben tener implica todas las áreas cognitivas, afectivas y sociales del individuo y uno de los grandes retos que tiene la educación es formar para la vida, que es mucho más compleja por la deformación que se tiene conceptualmente la formación en la sexualidad. Por esta razón es importante este tipo de investigación que se va a realizar desde esta punto de vista, aclarando que la educación para la sexualidad es un proceso vital que se inicia desde que nacemos hasta que morimos, por lo tanto deberá adaptarse a cada momento evolutivo respondiendo a sus necesidades, intereses, conflictos y expresiones sexuales.

Cada edad requiere de ciertos contenidos, implica diferentes objetivos y exige una metodología adecuada a las capacidades psicológicas y a los estilos de aprendizaje propios de cada edad. Ciertos tópicos son de interés y necesarios en ciertas edades, pero en otras ya no lo son. Educar para la sexualidad es mucho más que transmitir conocimientos acerca de la sexualidad, por ejemplo, que los adolescentes tengan

información sobre la reproducción y la anticoncepción no es suficiente para que desarrollen actitudes y prácticas de paternidad y maternidad responsable.

Educación sexualmente tiene que ver con la información y la estructuración de valores, actitudes y sentimientos positivos frente a la sexualidad. Si bien es cierto que dar información sexual exacta y veraz es importante, no es el único objetivo de la educación sexual, dar información es una cosa y formar es otra, brindar información sexual no garantiza que los estudiantes adquieran valores y actitudes positivas para vivir su sexualidad basada en el respeto, la responsabilidad, la autonomía, el amor, la reciprocidad. La educación sexual escolar se propone como un proceso sistemático e internacional, es decir requiere de una programación y de una planeación. Como en cualquier otra área de la educación se hace necesaria una organización anticipada de los temas a tratar, de la metodología a implantar, de los recursos y la forma de evaluar, lo que fueron, lo que son y lo que serán en el proceso de crecimiento y madurez psicológica.

1.1.4. LA EDUCACIÓN SEXUAL EN EL SISTEMA EDUCATIVO ECUATORIANO

El modelo ecuatoriano de educación en nuestro país está basado en el enciclopedismo, la memorización, y la disciplina, que nos llevan a un modelo integral que nos preparan para la compleja realidad de la vida. La educación sexual que se debe proponer implica la participación activa y comprometida de todos y todas. Contrario a los esquemas tradicionales, la nueva educación sexual se caracteriza por el hecho de que padres, madres, estudiantes, directivos y docentes se hacen responsables de su propia educación sexual. Tal como lo plantea el pedagogo brasileño Paulo Freire (1972) "nadie nos educa, todos nos educamos mutuamente".

Es de vital importancia tener presente que la formación en la sexualidad parte desde la familia – escuela y sociedad, como lo dice Castro, P. L. (2003) en su libro: Familia, sexualidad y educación, define a la "educación de la sexualidad como el proceso que conduce la formación y desarrollo de la sexualidad, como configuración psicológica de la personalidad, promoviendo la apropiación activa por parte del ser humano de la cultura de la sexualidad construida en un contexto histórico social determinado", solamente así se puede llegar a una formación integral sin tabúes ni pudores mal entendidos



Desde 1996 cuando se puso en marcha la propuesta los colegios empezaron a trabajar la sexualidad integrándola en las diversas asignaturas en especial en la asignatura de ciencias natural a nivel fisiológico y luego se retoma en algunos colegios particulares con el nombre de formación humana. En el planteamiento se evidencia que el proceso educativo debe estar dirigido al logro de un desarrollo integral de la personalidad de los niños/as , es decir, al logro de formaciones intelectuales, socio- afectivas, actitudinales, motivacionales y valorativas, imprimiéndole vital importancia al desarrollo de la educación sexual en los niñas y de la primera infancia.

El trabajo del Consejo Nacional de las Mujeres (CONANU) 2011 - Dirección Nacional de la Mujer y el MEC través de EB/PRODEC y del Plan Nacional de capacitación docente 1987, hasta la creación del Consejo ... en Consejo Nacional de las Mujeres, hizo reflexionar sobre el rol de la escuela en la construcción de la identidad de género buscando alternativas para fomentar la equidad entre mujeres y varones, que está basada en los principios de respeto, solidaridad equidad e igualdad de oportunidad y buscando potenciar capacidades críticas reflexivas y posibilitar el ejercicio de la libertad, la democracia y la equidad de ambos sexos.

Hoy por hoy no se ha tomado muy en serio la educación sexual quizás se deba a muchos factores: Las dificultades que actualmente encuentran muchos educadores para la formación sexual, son casi siempre reflejo de la carencia en educación sexual del propio educador, otro de los aspectos es asumir la metodología tanto de padre como de maestros, ya que nos encontramos en un período de transición rápida y profunda, y hasta exasperante, en lo que se refiere al mundo sexo-amor, sexo, encontrándose ante una nueva cultura y revolución sexual sobre sexualidad, genitalidad, procreación, por lo que se encuentran desconcertados sin saber qué hacer.

Es importante que el educador se conozca a sí mismo en sus actitudes, de cara al mundo de la sexualidad, indudablemente, de esta postura mental dependerá su intervención metodológica educativa psicosexual. Hoy la llamada teoría cognitiva sobre la diferenciación sexual, establece que los niños/as se comportan de manera sexualmente estereotipada en parte, ya que ello les ayuda a tener más clara su identidad en este aspecto, fortaleciendo así sus esquemas cognitivos relativos a la identidad sexual; por lógica, es indudable que existen innumerables factores y razones por las que los niños/as se comportan de manera diferente según su sexo.

Los problemas poblacionales por los que atravesamos como país son diversos, unos de mayor complejidad que otros, por ejemplo:

- ⊖ Matrimonios a tempranas edades.
- ⊖ Embarazos prematuros.
- ⊖ La realidad de la familia ecuatoriana de escasos recursos económicos.
- ⊖ Alto grado de fecundidad.
- ⊖ Crecimiento acelerado de la población.
- ⊖ Alto índice de mortalidad infantil.
- ⊖ El desempleo y subempleo y su influencia en la economía

Como respuesta a esta grave situación. El Ministerio de Educación y Cultura (2014) con la ayuda del Fondo de las Naciones Unidas por Actividades de Población, UNFPA inició sus actividades en 1969, el número -y la tasa- de mujeres que muere por complicaciones relacionadas con el embarazo o el parto se han reducido a la mitad. Las familias son más pequeñas y más sanas. Las y los jóvenes están más conectados y empoderados que nunca. Se necesita redoblar esfuerzos para garantizar un mundo en el que todas las personas puedan ejercer sus derechos humanos, incluyendo aquellos relacionados con los aspectos más íntimos y fundamentales de sus vidas.

UNESCO, (2015) ha creado una nueva dependencia denominada el Proyecto de Educación en población, cuyos objetivos son los siguientes:

1.-Incorporar la Educación en población, en el nivel de Educación Primaria.

2.-Incorporar la Educación en población, en la formación de maestros de Primaria.

La efectividad de Educación en Población radica no solamente en la toma de conciencia de las personas sobre los fenómenos de población y sus implicaciones, sino que, además debe desarrollar en los educandos de todos los niveles, la habilidad para que perciban los cambios, comprendan sus efectos y asuman decisiones responsables. Si bien es verdad, que en los programas de estudio vigentes del nivel primario se registran temas de Educación en Población, el Ministerio de Educación y Cultura se propone reforzar el currículo en referencia, con temas de contenido social relevantes, que permitan afrontar los problemas poblacionales más acuciantes del país.

¿QUÉ ES EDUCACIÓN EN POBLACIÓN?

Para Auler Ojeda David (2012) la educación en población es la transformación, cambio, perfeccionamiento de comportamientos y actitudes. Si alguna esperanza pudiera haber para mejorar la condición humana, ésta se lograría sólo y de manera consistente si se educa a las personas. Los fenómenos demográficos son cruciales para el desarrollo del país: la educación en población busca que las personas conozcan sus causas y sus consecuencias.

Desde la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, Ciencia y Cultura (UNESCO 2017). El Presidente de la Asamblea General de las Naciones Unidas convoca a un Acto de alto nivel sobre Educación, el 28 de junio de 2017, en la Sede de las Naciones Unidas, en Nueva York, con el objetivo de orientar los esfuerzos y sensibilizar en las cuestiones relativas a la importancia de la educación de calidad integradora y equitativa, así como del aprendizaje a lo largo de toda la vida para todos.

En la Educación en población: guía para educadores (1974), comenzó una serie de cursos para América Latina, llamados Nacionales sobre Educación en Población, Ecología y Familia". Los mismos que estaban basados en crecimiento de población , desarrollo económico, ambiente , responsabilidad de padres y educación en población, estos permitieron dar una visión amplia de la educación para la vida,. Es decir que el maestro ya no se centra solamente en la parte académica sino que va más allá de un saber científico, recoge la experiencia cognitiva, emocional y la convivencia grupal que le

permite al educando ver su sexualidad como algo importante e indispensable para relacionarse con los demás.

Es una parte del proceso permanente de aprendizaje social, que estudia la naturaleza, causas y efectos de los fenómenos poblacionales y sus interrelaciones con el nivel de vida del individuo, la familia y la comunidad y por tanto, con el desarrollo del país y del mundo. La Educación en Población, no constituye en sí, sino más bien, un enfoque pedagógico orientado hacia la interrelación entre las diferentes áreas curriculares.

Su temática de Educación en Población, por sus características de relación se ha agrupado en cuatro componentes.

1. Educación Sexual.
2. Vida Familiar.
3. Sociodemográfica.
4. Ecología Humana.

Para el Ministerio de Educación en el Ecuador (2015) en su revista Educación en la sexualidad y afectividad en la Guía para docentes tutores marca muy bien la línea de educación sexual Salud sexual: define la salud sexual como un estado de bienestar físico, emocional, mental y social, y no de mera ausencia de enfermedades, disfunciones o dolencias, en relación con la sexualidad. La salud sexual requiere un planteamiento positivo y respetuoso de la sexualidad y las relaciones sexuales, así como la posibilidad de gozar de experiencias sexuales placenteras y seguras, en las que no haya coacción, discriminación o violencia. Para conseguir salud sexual y mantenerla, es preciso que los derechos sexuales de todas las personas se respeten, se protejan y se hagan realidad.

En Ecuador hay un gran Apoyo a los Departamentos de Consejería Estudiantil para reforzar la socialización de las rutas de protocolo en casos de violencia sexual y actuación frente a situaciones de embarazo, maternidad y paternidad de estudiantes en el sistema educativo. Así como, coordinar mecanismos para el fortalecimiento a los docentes en la formación continua y la realización de procesos de investigación.

Estas acciones que fortalecen el sistema de protección de derechos de la niñez y la adolescencia, se enmarcan en el Plan Nacional de Convivencia Armónica y Cultura de Paz – Más Unidos Más Protegidos.

En lo que se refiere a la Ley Orgánica de Educación Intercultural (LOEI), llevada al Registro Oficial en el año 2011, plantea la visión educativa del país. Recoge algunos fundamentos como la igualdad de género, la participación ciudadana, la gratuidad desde el nivel inicial hasta el bachillerato, el acceso y la permanencia. Con esta ley se procura un modelo de educación que fortalezca el conocimiento de los pueblos y nacionalidades del Ecuador.

¿QUÉ ES EDUCACIÓN SEXUAL?

Según las palabras del filósofo Maurice Merleau Ponty formuladas en 1975 para referirse a la sexualidad, "hablar de sexualidad humana es hablar de la esencia misma del ser humano".

Es un conjunto de temas fundamentalmente formativos, que permiten el cultivo de los valores que deben regir el comportamiento responsable del ser humano en las interrelaciones sexuales. Para ello es importante analizar al ser humano con sus características, desde su origen, desarrollo de un nuevo ser, con sus cambios fisiológicos, biológicos, anatómico que le permiten tomar decisiones en su pubertad, adolescencia, que le conlleva a una toma de medidas y sus procreacionales.

Las reformas educativas en Ecuador (2016) Por su parte, el Buen Vivir y la cosmovisión del Sumak Kawsay, otra medida implementada durante este periodo, apelarían a una transformación cualitativa de la educación. Se destacan temáticas como la interculturalidad, la formación de una ciudadanía democrática, el fomento de actividades recreativas y deportivas, el cuidado al medio ambiente y la prevención de la salud sexual. El objetivo central consiste en fortalecer las capacidades y las potencialidades de la ciudadanía tomando en cuenta una buena nutrición, un clima de convivencia pacífica y el disfrute de la cultura y el deporte.

¿QUÉ ES VIDA FAMILIAR?

Para Honneth (1997) La familia se concibió como una constelación "pura", unida exclusivamente por lazos emocionales de los padres entre sí y con los hijos, lo que hoy vemos como característico de la vida familiar y su intimidad. La institución matrimonial se

comenzó a concebir fundada exclusivamente sobre los sentimientos de amor recíproco entre sus partes, y se condenó el uso de la descendencia para fines económicos, junto al nacimiento de la idea de la infancia como una fase a preservar.

Desde el punto de vista de Reveco, Ofelia. (2002). Los cambios económicos, culturales y sociales, la creciente urbanización, la escolarización de las mujeres, el descubrimiento de la anticoncepción, la mayor libertad sexual, las políticas neoliberales que han generado.

Para la Comisión Económica para América Latina (CEPAL-1990) entre los cambios cruciales que caracterizan a la familia en Latinoamérica se pueden destacar, los cambios demográficos. El tamaño de la familia se ha reducido fuertemente debido al menor número de hijos y al espaciamiento entre ellos, afectado fuertemente por los métodos de anticoncepción. Han disminuido los hogares multigeneracionales y han aumentado los unipersonales. Las migraciones por diversas causas (económicas, conflictos armados y otras), también han tenido efecto sobre las familias; padres que se van o mueren, hogares a cargo de madres o de hijos mayores, y abuelos que se hacen cargo de los niños mientras los padres emigran a otros países para obtener los recursos que requieren para la manutención de las familias

Por lo que se puede definir que la familia, es un conjunto de temas que proporcionan un sistema de valores y normas que influyen en la socialización de los hijos, en las relaciones de parentesco y en el mejoramiento de su calidad de vida; además, estimula el nivel de participación y responsabilidad de sus miembros frente a los problemas de población y a las metas del desarrollo del país.

El tratamiento se fundamenta en los siguientes temas:

- La organización familiar y comunitaria
- Funciones de la familia.
- Evolución de la familia dentro del contexto social y comunitario.

Los mismos que juegan un papel social de las familias, tiene que ver con la reproducción de la población, cumplimiento de necesidades básicas de subsistencia y convivencia familiar, satisfacción de necesidades afectivas y red de apoyo social, contribución a la formación y desarrollo de la personalidad individual, formación de valores éticos, morales y de conducta social, y transmisión de experiencia histórico social y de los valores de la cultura

¿QUÉ ES SOCIODEMOGRAFÍA?

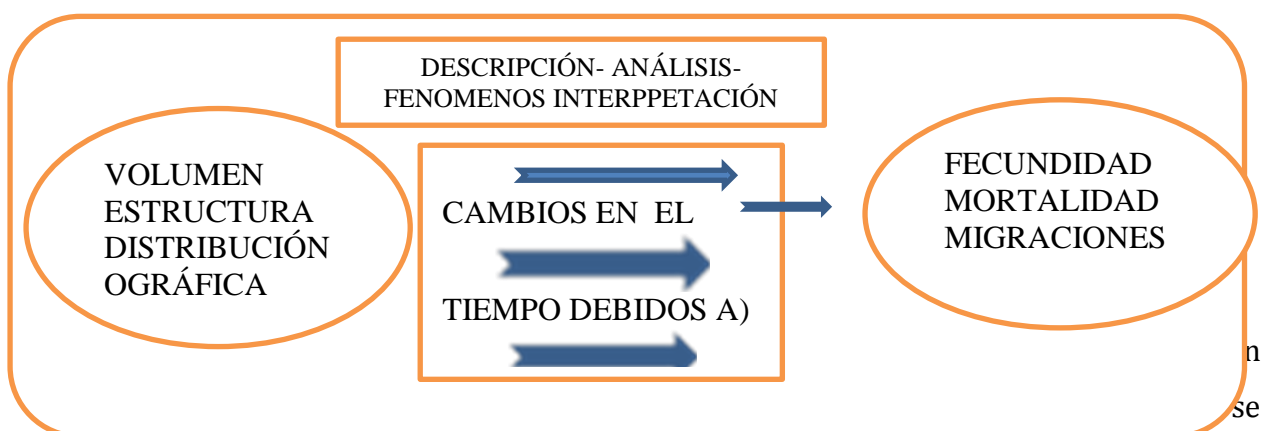
Según Alberto Palladino (2010) “Es la ciencia que tiene por objeto el estudio de las poblaciones humanas; tratando, desde un punto de vista principalmente cuantitativo, su dimensión, su estructura, su evolución y sus características generales”.

Para Ramírez Fuentes Pedro Omar (2013) la sociodemográfica como una ciencia encargada del estudio de la población humana su dimensión social, estructura, evolución y sus características generales considerados desde puntos de vista cuantitativos y cualitativos. Sin embargo la sociodemografía también es entendida como una teoría ya que es capaz de explicar por que como y cuando ocurre un fenómeno y como teoría se utiliza para explicar un fenómeno social también sabemos que las teorías sociodemograficas son modificables ya que la población siempre está evolucionando.

Por lo que la sociodemografia es un conjunto de temas que estudian la descripción, y análisis, explicación e interpretación de los fenómenos de la dinámica poblacional a nivel local, nacional, regional y/o mundial. Los temas que proporcionan su tratamiento son:

- Población y comunidad.
- Componentes del cambio poblacional.
- Características sociodemográficas de la población,
- Efectos del crecimiento poblacional en el Ecuador, América y el mundo.

Esquematisando los conceptos dados, entonces, la sociodemografía estudia



orienta hacia las ciencias sociales, puesto que se considera una disciplina que parte de los estudios sociológicos, donde coinciden otras ciencias. Conoce aquí más sobre la importancia de la ecología. En determinadas cuentas, su modo multi-disciplinar

proporciona acercarse al estudio de las conexiones que instaura una población con el ecosistema, enfocándose en un modo amplio.

Es un conjunto de temas que promueven la responsabilidad de los grupos de población frente a -la necesidad- de proteger y conservar los recursos naturales renovables y no renovables existentes, para mantener el equilibrio de la naturaleza y para satisfacer las necesidades humanas presentes y futuras; e impulsar la explotación racional de los recursos, en el mejoramiento del medio ambiente y en la lucha contra la contaminación ambiental. Su tratamiento se basa en los siguientes temas:

- ⊖ Etapas del desarrollo histórico y dinámica poblacional.
- ⊖ Factores que inciden en el consumo de los recursos naturales,
- ⊖ Causas del deterioro ambiental,
- ⊖ El papel del ser humano frente a la problemática población-ambiente.

Todo esto se ha retomado en algunos centros educativos en el ámbito de Educación Básica y Bachillerato, a partir de los Ejes Transversales de la Reforma Curricular del 96.

En estos últimos años en algunas instituciones tanto fiscales como particulares están muy preocupadas por educar en la sexualidad y lo retoman como una asignatura interdisciplinaria, otros la retoman como una asignatura única independiente de otras materias, aún quedan en algunas Instituciones con muchas dudas de cómo hacerlo por ser una asignatura pendiente.

El problema de esta asignatura pendiente es la manera cómo se lleve a cabo, de cómo se dé, ¿tenemos profesionales preparado/as para abordar estos temas?, o ¿sólo nos regimos a tratarlo de manera fisiológica olvidándonos que por su complejidad y por su profundidad debe tratarse de manera integral ya que coge la dimensión totalizante del ser humano?

Se constata este problema a nivel Nacional, Provincial y Local donde no se habla abiertamente de la Educación de la sexualidad. Lo que sí se dan charlas esporádicas a nivel Nacional.

Según el MEC “En las aulas escolares de los niveles educativos del País, no existe la articulación entre docencia e investigación; la ciencia que se trabaja en estos espacios, académicamente, es estática, sin movimiento, sin historia; los vínculos del seguimiento y desarrollo entre ciencia e historia han desaparecido”. Es urgente cambiar los modelos de educación establecidos dando más énfasis a la persona, al desarrollo del pensamiento, a la ubicación de su sexualidad y a la comprensión, fomentando la creatividad y educando en valores individuales y sociales que nos lleven a comprometernos con el bien común, con la ayuda de una coordinación entre las diversas áreas del saber evitando una desconexión entre las diferentes disciplinas de la ciencia.

Ante los desafíos provocados por una sociedad en continuo cambio se ve la necesidad de educar para el humanismo universal, el pluralismo ideológico, político y cultural, educar para el desarrollo tecnológico dentro de un contexto de valores éticos morales.

Se debe considerar el desarrollo de actitudes, aptitudes y del pensamiento e instrumentos del conocimiento, para que todo cambio que se haga en educación sea una realidad. Se requiere además capacitar a los maestros, mejorar la estructura administrativa de la educación y aumentar las inversiones.

En Ecuador el presupuesto para la educación debiera acercarse a un 50%, pero en realidad es sobre un 20%, creando grandes deficiencias de capacitación de profesores e insumos básicos. Todo ello contribuye a mejorar lentamente el nivel educativo, pero no al ritmo que requiere el mundo de hoy.

En los países orientales el número de horas que los estudiantes dedican al estudio es el doble que en el Ecuador. Esto que parece insignificante tiene una gran importancia pues los jóvenes nuestros se encuentran en inferioridad de condiciones intelectuales con referencia a los de otros países. En Estados Unidos la emigración más favorecida es la oriental por su capacidad intelectual y hábito de estudio.

En el Ecuador en la zona rural de las provincias de la costa el número de horas de clase de los estudiantes es muy bajo, porque el profesor no vive en el Recinto y al ser el

horario escolar a jornada única se le van muchas horas en el transporte en perjuicio del número de horas escolares.

1.1.5. SEXUALIDAD HUMANA

El informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre sexualidad fechado en Guatemala en 2001 la define como el resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos, religiosos y espirituales. Aunque puede abarcar todos estos aspectos, no es necesario que se experimenten ni se expresen simultáneamente, pero tal diversidad de condicionantes confiere a la sexualidad de cada persona un marcado carácter personal y específico que se manifiesta en lo que somos, sentimos, pensamos y hacemos.

Para los autores Rodríguez García, Yarmeín; Oliva Díaz, Juan Ariel; Gil Hernández, Arletty (2016) La educación sexual debe formar parte de cada individuo, que incluye los conocimientos y habilidades que exigen de cada ser humano, la vida en pareja y familia; debe estar orientada a preparar a las nuevas generaciones a fin de que puedan desarrollar relaciones de pareja estable, duraderas y felices, así como educar a sus hijos en los principios de nuestra sociedad socialista

La sexualidad es una dimensión fundamental en la vida del ser humano y abarca muchos aspectos de la vida tanto del hombre como de la mujer. Comienza desde el momento de la concepción y el nacimiento y prosigue a lo largo de toda la vida, en la edad adulta, la sexualidad puede vivirse en todo su amplio sentido. El concepto de sexualidad se confunde muchas veces con el de sexo. Pero la sexualidad debe entenderse como un todo, pues se relaciona con la identidad de la persona y con el sistema de comunicación que tienen los seres humanos para expresar y compartir lo sexual, por lo tanto no se reduce a lo genital.

Según Weeks (1998) La sexualidad está estrechamente asociada con la realización personal, el estilo de interrelaciones con nuestros semejantes, el proceso de formación de pareja y de familia, así como con los afectos. La afectividad, la identidad y la personalidad van de la mano junto con el desarrollo de la sexualidad. La personalidad determina la expresión de la sexualidad que adoptará diferentes caracteres individualizados que

reflejan las particularidades de cada persona y su historia. En el modelo de personalidad del ser humano interviene lo sociocultural unido a la amplia gama de elementos motivacionales que acontecen en su entorno natural y social. A través de la personalidad se cristalizan importantes valores que definen rasgos esenciales en el individuo, como la identificación del sexo psicológico.

El descubrimiento de las diferencias anatómicas, la crianza, las relaciones afectivas tempranas, y el conocimiento de los roles sexuales influyen sobre la sexualidad infantil y por lo tanto sobre la adulta. Una de las mayores dificultades de las personas radica en el ejercicio de su sexualidad. Algunas por exceso de moralismo y "mojigatería", muchas más por no haber logrado una maduración de su sexualidad, su escala de valores con respecto a la sexualidad se halla no solamente confundida, sino que no tiene unos lineamientos claros sobre los valores que se deben tener en cuenta para poder vivirla plenitud. Desde, el respeto, la libertad, el pudor, la responsabilidad.

Según Dolto (1999) La existencia de prejuicios sociales con pautas culturales rígidas, así como determinadas actitudes sociales y familiares ante la vida sexual del anciano, como la censura, el reproche, el miedo, las risas o los chistes, entre otros prejuicios y mitos, propician una desinformación permanente de la temática sexual en la edad geriátrica. En otras ocasiones, la persona se convierte en destinatario de sus propios prejuicios, y ello funciona como el principal responsable de la desvalorización sexual del anciano.

Asimismo, es importante evaluar el conocimiento que sobre sexualidad humana poseen los ancianos de la comunidad a la que brindamos atención médica integral, pues es precisamente el desconocimiento de los cambios que ocurren en el campo de la sexualidad con el transcurso de los años, lo que, en gran medida, limita la capacidad de expresión y libertad de este segmento poblacional, entendiéndose esta como conocimiento de causa para manifestarse como seres sexuales que son, lo que influye en sus aspiraciones, sistema de valores, toma de decisiones y forma de pensar y actuar.

1.1.5.1. IMPORTANCIA DE LA SEXUALIDAD

Para Sonia Carballo Vargas (2002) es importante estudiar reflexionar referente a las sexualidad humana porque implica comprender a la persona como un ser sexuado, y

comprender que la sexualidad es parte integral de su personalidad. Implica también, investigar y analizar los avances científicos que contribuyen día a día a la evolución histórica de la sexualidad, así como los acontecimientos sociales que dejan huella en la expresión de la misma.

Es de gran importancia tener claro los concepto tanto de sexo y sexualidad, para entender su profundidad y su práctica, en especial en la adolescencia que es un momento clave y crítico en la formación de la personalidad, en esta época asumen su identidad sexual y adoptan una nueva perspectiva de la propia persona.

Para Massoni (2000) La respuesta sexual es un camino de desarrollo y conocimiento interior que lleva al encuentro con la otra persona, involucrando todos los aspectos que conforman al ser: emociones, sentimientos amorosos, actitudes, motivaciones y conocimientos que permiten comparar, analizar y asimilar la experiencia, para trascender.

En el proceso de la pubertad comienza a crecer su interés por el sexo. Internet les ha abierto las puertas en el sentido de que pueden buscar todo tipo de información relacionada con este tema, saltándose el paso de preguntar y asesorarse a través de un adulto. Por ello, es fundamental que la información que tengan sea veraz y fiable para que puedan vivir su sexualidad de forma saludable, responsables.

Glock, Alison (1998) La vivencia de la respuesta sexual cambia invariablemente a lo largo de la vida y la “emoción explosiva” y la “urgencia incontenible” dura un par de años, no más. Es un reto para la pareja construir su propia forma de amarse, basados en el conocimiento mutuo, porque el secreto para descubrir los placeres de la respuesta sexual, después de los treinta años de edad consiste en saber lo que se puede esperar tanto psicológicamente como fisiológicamente.

Desarrollar y vivir una sexualidad saludable implica decidir y respetar la intimidad personal y del otro respetar la privacidad a la hora de transmitir sentimientos de amistad compañerismo y de pareja. Pero no hay que olvidar que la sexualidad es una realidad dinámica, evolutiva. Va creciendo, desarrollándose y madurando lentamente a lo largo de la vida.

1.1.5.2. DEFINICIONES DE TÉRMINOS

El siguiente glosario es tomado de varios diccionarios como Glosario de Educación Sexual Integral de www.esisantafe.gov.ar Varela (2005). UNICEM_FEIM_UNIFEM: UNICEF 2003 y Organizaciones mundial de la salud (2004).

Educación Sexual: Es un campo específico de la Psicología que trata de orientar a la persona humana en sus comportamientos frente al sexo y el buen uso de la sexualidad.

Sexo: Conjunto de las particularidades anatómicas, fisiológica y psicológicas que diferencian al hombre de la mujer.

Sexualización: Proceso de desarrollo del sexo (de la genitalidad) y de la sexualidad en todas sus formas y etapas de la vida humana

Afectividad: Es la capacidad de ser susceptible a los estímulos de dolor o placer que se manifiesta y se educa desde la infancia

Sexualización: Proceso de desarrollo del sexo (de la genitalidad) y de la sexualidad en todas sus formas y etapas de la vida humana.

El sexo, medio de expresión y de íntima-comunicación interpersonal.

Una anomalía cromosómica, básicamente se refiere a un cambio anormal en la estructura de un cromosoma, lo hace que este cambie.

Tabú: Son mitos o creencias.

Egocentrismo: Es una actitud típica del infante, busco al otro porque le necesito para mi conservación y mi crecimiento. En este tipo de relación YO domino y poseo, clasifico e instrumentalizo al otro para mi propio provecho. El bebé, el enfermo, el acomplexado.

Alterocentrismo: Es una actitud adulta. Busco al otro porque ME necesito para ser mejor. En este tipo de relación el YO se hace don y regalo para el bien del otro, si fuera necesario, hasta el sacrificio por el bien del otro, como por ejemplo: mamá, maestro, el educador, el médico.

1.1.6. FUNDAMENTACIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

La Salud Sexual y Reproductiva podría interpretarse como el bienestar derivado de la liberación de temores ante situaciones de riesgo como el de un embarazo no planificado, el contagio por enfermedades de transmisión sexual (ETS) y abusos sexuales, significa la satisfacción de despojarse del sentimiento de culpa con que se abordan los temas sexuales en muchas culturas.

La Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo (ICPD) celebrada en El Cairo, Egipto en 1994, definió y difundió como derecho de las personas el mejorar su calidad vital mediante una vida sexual satisfactoria, plena y segura. En un reporte de los estados de población mundial en 1999 reconocen que el derecho a la salud reproductiva y la sexual es parte de los derechos humanos, los que están relacionados con la seguridad sexual y seguridad reproductiva, incluida la protección contra la violencia y la coacción sexual.

Por lo tanto, la definición de Salud Sexual y Reproductiva va más allá de la salud materno infantil, la regulación de la fecundidad o de la salud reproductiva de las personas. El análisis de la definición permite evidenciar cómo la SSR integra elementos que sustentan su coherencia teórica y su posibilidad operativa.

- Las personas son el eje del concepto S.S.R.
- La SSR está presente en las etapas del ciclo vital
- La representación de género y la equidad entre los sexos son inherentes
- Los derechos reproductivos son parte de los derechos humanos y su ejercicio un fin de la S.S.R.
- Los derechos a la atención médica para garantizar embarazos y partos sin riesgos dando a las parejas las máximas posibilidades de tener hijos sanos.

Este enfoque invita a enriquecer nuestras prácticas con una labor de medición tendiente a disminuir las barreras de acceso a los servicios de Salud Sexual y Reproductiva que enfrentan los jóvenes de la comunidad a la que servimos. En la CIPD se reconoció que el derecho a la Salud Reproductiva y la Salud Sexual es parte de los derechos humanos. Entre los derechos humanos relacionados con la salud reproductiva figuran los siguientes:

- Adopción de decisiones en cuestiones reproductivas sobre la base de la igualdad entre las mujeres y los hombres, incluidas las opciones voluntarias en el matrimonio y la determinación del número y el espaciamiento de los hijos y del momento de tenerlos.
- Seguridad Sexual y Seguridad Reproductiva incluida la protección contra la violencia y la coacción sexual y el derecho a la vida privada.

El acceso universal a servicio de buena calidad es un medio primordial de lograr la salud reproductiva y así bajar el enorme índice de muertes, pues cada año 585.000 mujeres pierden la vida debido a una atención médica de mala calidad.

Toda persona tiene derecho al disfrute del más alto nivel posible de salud física y mental. Los Estados deberían adoptar todas las medidas apropiadas para asegurar en condiciones de igualdad entre hombres y mujeres el acceso universal a los servicios de atención médica, incluidos los relacionados con la Salud Reproductiva, que incluye la planificación de la familia y la Salud Sexual. Los programas de atención de la Salud Reproductiva deberían proporcionar los más amplios servicios posibles sin ningún tipo de coacción.

1.1.6.1. DEFINICIÓN

Para organización para el Fondo de Población de las Naciones Unidas (*UNFPA* .2012) La salud reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social. Es la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria sin riesgos de procrear, y la libertad

para decidir hacerlo o no hacerlo. Una buena salud sexual y reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo. Entraña la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos y de procrear, y la libertad para decidir hacerlo o no, cuándo y con qué frecuencia.

La Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (CIPD-El Cairo, 1994) subrayó la necesidad de considerar a las y los adolescentes y jóvenes como sujetos de derechos reproductivos. Uno de los objetivos fijados por la CIPD fue asegurar el acceso voluntario y universal a una gama completa de servicios de salud reproductiva e información al respecto antes de 2015. De este modo se amplía el alcance de los derechos reproductivos, rompiendo la visión tradicional y restringida al abandonar el enfoque centrado en la fecundidad para sustituirlo por otro que integra salud reproductiva, planificación familiar, educación, igualdad y equidad de género.

Hoy se define a la Salud Reproductiva como el derecho de las personas a mejorar su calidad vital mediante una vida sexual satisfactoria, plena y segura. El derecho a la autodeterminación sexual y reproductiva se basa en el derecho a planear la propia familia, el derecho a estar libre de interferencias en la toma de decisiones reproductivas, y el derecho a estar libres de todas las formas de violencia y coerción que afecten la vida sexual y reproductiva de la mujer.

1.1.6.2. IMPORTANCIA

Según Eduardo Omar Pierotti (2015) La sociedad actual transita un momento muy especial en lo que a reproducción se refiere. La esterilidad, definida como la incapacidad de lograr embarazo luego sostener relaciones sexuales sin medidas anticonceptivas al menos un año, ha tenido una prevalencia histórica del 15%. Sin embargo este porcentaje ha aumentado en las últimas décadas, por dos motivos principales: la postergación de la maternidad y el aumento de enfermedades de transmisión sexual (ETS).

Es de vital importancia que la Salud Sexual y Reproductiva se conozca, se tome en serio, pues, aún como propósito, no llega a ser tangible para muchas mujeres. En sesiones de socialización de experiencias, se ha observado que las participantes admiten sentir

vergüenza y culpabilidad al conversar sobre asuntos sexuales de su propia sexualidad motivándoles sentimientos de humillación y despersonalización en la mujer. Por otro lado, las mujeres demuestran gran interés por conocer los aspectos de su propia sexualidad y la de su pareja.

Los gobiernos deben poner gran énfasis en proveer servicios de salud sexual y reproductiva que sean accesibles y amigables para la juventud, así como proporcionar información para satisfacer las necesidades de adolescentes y jóvenes en situación de vulnerabilidad. Es indispensable tener claro que si no se forma de manera crítica en los derechos a la salud sexual reproductiva, las mujeres serán pres fáciles de engaños.

La violencia sexual se define en el Informe mundial sobre la violencia y la salud de la OMS (1996) como: “todo acto sexual, la tentativa de consumar un acto sexual, los comentarios o insinuaciones sexuales no deseados, o las acciones para comercializar o utilizar de cualquier otro modo la sexualidad de una persona mediante coacción por otra persona, independientemente de la relación de ésta con la víctima, en cualquier ámbito, incluidos el hogar y el lugar de trabajo”. El país cuenta con una situación privilegiada está en una posición privilegiada para enfrentar esta tarea, pues además de que todos estos derechos aparecen refrendados y garantizados por nuestra constitución, existe una voluntad política real y un apoyo incondicional por parte del estado y las autoridades de salud, todo lo cual facilita tremendamente la acción, por lo que queda entonces el enorme reto que constituye el cuidar y promover la Salud Sexual y Reproductiva de Adolescentes y Jóvenes desde la óptica de los Derechos Humanos.

1.1.6.3. CARACTERÍSTICAS

Desde los punto de vista de Ransom Elizabeth, Yinger Nancy las características de la salud sexual y reproductivas (2001) es la experiencia del proceso permanente de consecución de bienestar físico, psicológico y sociocultural relacionado con la sexualidad.

La salud sexual se observa en las expresiones libres y responsables de las capacidades sexuales que propician un bienestar armonioso personal y social, enriqueciendo de esta manera la vida individual y social. No se trata simplemente de la ausencia de disfunción o

enfermedad o de ambos. Para que la salud sexual se logre es necesario que los derechos sexuales de las personas se reconozcan y se garanticen.

Desde el punto de vista histórico, diferentes grupos han empleado el término "salud sexual" para referirse a conceptos distintos. Algunos opinan que el término se ha utilizado como un eufemismo para designar la información sobre las infecciones de transmisión sexual; otros consideran que dicho término se ha empleado para fomentar un enfoque estrecho de la educación relativa a la reproducción. A partir de la definición anterior debería quedar claro que el presente documento propone un significado integral de dicho concepto.

La Organización Mundial de la Salud (OMS 1994) declara que la salud es un estado completo de bienestar físico, social y mental y no consiste solamente en la ausencia de enfermedad. Los derechos sexuales y reproductivos forman parte de los derechos humanos básicos, aunque son pocos los países de América Latina que los garantizan a través de los marcos legales correspondientes. Hay que resguardar la salud de la mujer, el ejercicio de la sexualidad sana y placentera reduciendo el riesgo de embarazos no deseados y el contagio de enfermedades de transmisión sexual. Por lo que es importante que la sexualidad sea sana debe tener tres elementos básicos: segura, responsable y satisfactoria.

1. **Segura:** es la elección de una pareja que se conoce, desde todo punto de vista, es una relación de confianza, sincera, con un alto predominio de la ética, con respeto y el sincero compromiso de yo contigo y tu conmigo.

2. **Responsable:** es cuando se han tomado en cuenta todos los posibles actos que impiden incursionar en conductas sexuales riesgosas. Y en caso de no ser así, asumir las consecuencias de los actos como una pareja, con orgasmos y eyaculaciones.

3. **Satisfactoria:** un acto de amor, de pasión y de entrega, definitivamente tiene que ser un acto que produce placer, efectuar relaciones bajo condiciones de poder, presión, temor, son actos que conducen a la violencia, al desamor y bajan la autoestima.

1.1.6.4. LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL PREADOLESCENTE, ADOLESCENTE Y JÓVENES

La Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (CIPD-El Cairo, 1994) subrayó la necesidad de considerar a las y los adolescentes y jóvenes como sujetos de derechos reproductivos. Uno de los objetivos fijados por la CIPD fue asegurar el acceso voluntario y universal a una gama completa de servicios de salud reproductiva e información al respecto antes de 2015. De este modo se amplía el alcance de los derechos reproductivos, rompiendo la visión tradicional y restringida al abandonar el enfoque centrado en la fecundidad para sustituirlo por otro que integra salud reproductiva, planificación familiar, educación, igualdad y equidad de género.

A través de la historia se ha demostrado que en muchos pueblos la educación sexual ha sido prohibida, mala e indebida. Hablar de sexualidad y sexo es todavía para muchas personas despertar a los jóvenes adolescentes ideas y pensamientos malsanos y creen que al callar y mencionar temas sexuales dejan de existir los problemas relativos a ellos. Es curiosa la costumbre de algunas familias de asombrarse y preocuparse demasiado para evitar por todos los medios posibles tratar temas de amor. El amor existe en todos los períodos de la vida, el amor existe en el hogar, en la escuela, en la sociedad, sin amor las relaciones humanas serían insoportables. Es preciso hacer notar que la pubertad y la adolescencia son períodos consecuentes de un desarrollo normal y que además de los cambios físicos y funcionales se presenta la madurez de los órganos sexuales.

Según Gastaldi (1980) La madurez sexual permite al ser proyectarse ante la sociedad en forma muy especial y diferente de la conducta observada en la infancia y con los adultos. Evitar la educación sexual puede causar trastornos y anormalidades, debe orientarse oportunamente a los adolescentes y jóvenes proporcionando lecturas adecuadas, organizarles conferencias, seminarios, pláticas familiares para proyectar su inquietud de transmitir valores higiénicos sobre la necesidad de conocer y comprender que el proceso de la madurez sexual es algo natural, regular y sano.

Cuando las experiencias sexuales de un preadolescente han sido de tipo altamente inhibitoria por circunstancias adversas expresadas en mitos o ideas erróneas sobre sexo

por un adulto, con toda seguridad ese joven necesitará en el futuro de ayuda especial y controlada por un psicólogo. La escuela debe proporcionar la orientación necesaria sobre las lecturas que determinen la conducta de los jóvenes sanos. Además es indispensable tener claro la formación en la salud reproductiva, las y los adolescentes y jóvenes enfrentan múltiples retos y dificultades que precisan ser abordados simultáneamente desde diversos puntos de vista para poder proveer respuestas acordes con la dimensión y la complejidad de los problemas existentes. Esto requiere ser enfocado desde una perspectiva integral cuyo eje central sea la salud sexual y reproductiva, y que busque la correcta articulación entre las distintas intervenciones institucionales, especialmente sobre la base de enfoques en los que la salud se asume como un derecho humano fundamental

Según Opoku (2002) “El preadolescente se ha definido como una etapa del ciclo vital de las personas, como límites cronológicos arbitrarios, con la finalidad entre otras, de planificación y comparación bioestadística”. Sin embargo, esa etapa está marcada por los contextos culturales en los que se realiza la -transición “entre la infancia y la edad adulta. Este transitar puede ser más o menos largo y más o menos difícil. El prototipo del preadolescente se refiere más a las áreas urbanas y al sistema educativo-occidental”, y es allí donde debe priorizarse la preparación para que preadolescentes, adolescentes y jóvenes se armen de habilidades y competencias suficientes para integrarse laboral y socialmente a su entorno.

Los caminos de transición de los preadolescentes están marcados culturalmente por ritualizaciones. Por ejemplo, se podría decir que, en algunos grupos indígenas, los preadolescentes se reúnen en un acto ritual en donde el niño y la niña pasan de manera casi instantánea de su estatus infantil al del adulto, con todas las responsabilidades y atribuciones respectivas. Sin embargo, la urbanización de la población y de las mediaciones entre el campo y la ciudad, hacen que esta dicotomía entre pre adolescencia urbana y pre adolescencia rural no sea muy definida. A pesar de todo lo dicho, podemos intentar una caracterización de las y los preadolescentes diciendo que es una persona que lucha por ser adulto enfrentando prejuicios, estereotipos, ambivalencias internas y que se encuentra en una búsqueda activa de logros y reconocimiento social.

El preadolescente, hombre y mujer, tiene que cumplir la tarea de desarrollo, consolidación de una identidad personal, sentido de pertenencia, logro de independencia y definición de una vocación y/o ocupación. Los cambios físicos del adolescente le ayudan a afirmarse y a tener conciencia del sexo. Es cuando las personas del sexo opuesto se identifican y la atracción por el sexo contrario se manifiesta y se intensifica. En las relaciones de adolescentes se observa la inclinación de amistad, cariño y comprensión entre seres del mismo sexo las que adquieren un vigoroso aspecto, lo que debe atenderse con sutileza necesaria para los dos sexos.

Según Isidre María (2002) Sexualidad en la cultura y en la historia. Las adolescentes corren un riesgo particular de sufrir trastornos de la salud reproductiva. Cada año, más de 14 millones de adolescentes dan a luz. De esos embarazos, una gran proporción son no deseados.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que cada año, las adolescentes alcanzan la cifra de 4,4 millones de abortos. Las prácticas nocivas, como la mutilación genital femenina y el matrimonio en la infancia, seguido de expectativas de tener hijos cuanto antes, aumentan el riesgo de sufrir trastornos de la salud reproductiva. En muchos países el embarazo en la adolescencia es extremadamente común. Se cree que la actividad sexual entre las mujeres solteras de 15 a 19 años, es de un 60%. El embarazo en la adolescencia es común y esto se debe por la falta de información, servicios y valores culturales.

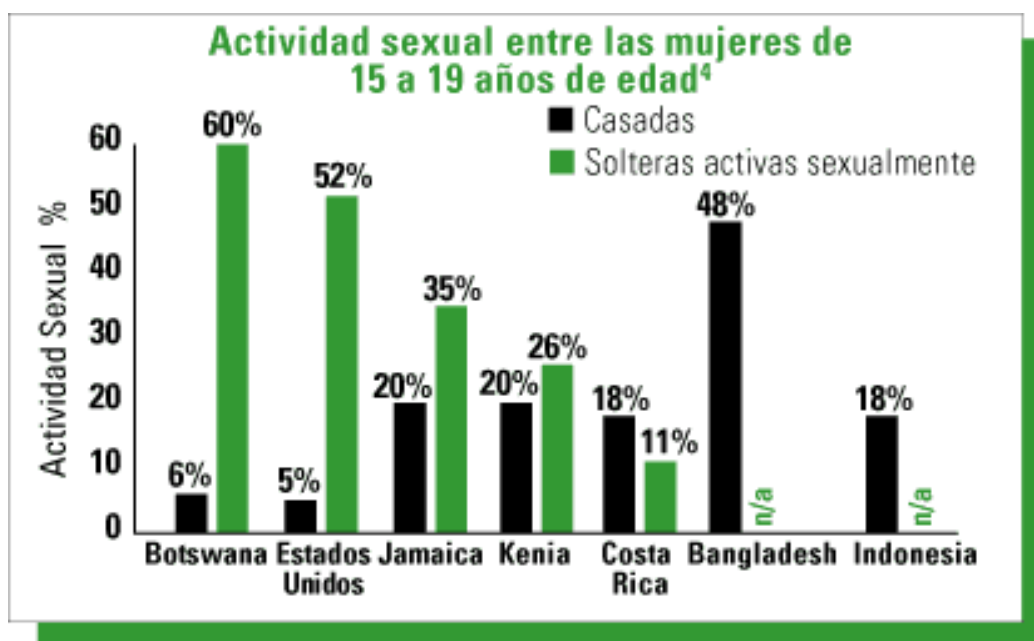
El problema de la Salud Reproductiva y la muerte son más comunes entre las adolescentes activas sexualmente que entre las mujeres de 20 a 34 años de edad. Fisiológica y socialmente, las adolescentes son más vulnerables a:

- La mortalidad materna.
- La mortalidad infantil.
- Enfermedades de transmisión sexual.
- Violencia y abuso sexual.
- El aborto en condiciones de riesgo

La capacidad de una madre joven de satisfacer sus necesidades y la de sus hijos se puede ver afectada por:

- Falta de educación.
- Falta de ingresos.
- El apoyo de la familia y la comunidad.
- El acceso de los jóvenes a una educación y capacitación de mejor calidad.
- Aumento de la capacidad de generar ingresos.

Con demasiada frecuencia las personas adultas niegan la posibilidad de que las y los adolescentes sean sexualmente activos y activas, más todavía cuando se trata de algún familiar. Esta negación impide que se sepa cómo llegar, fácilmente, a ellos y ellas con estrategias afectivas de atención y cuidado de su Salud Sexual y Reproductiva. La comunicación e información al respecto resulta ser crucial a la hora de tomar decisiones. Para ello, es importante que revisemos algunas cifras respecto a la magnitud del embarazo y los nacimientos ocurridos en mujeres adolescentes.



Según CELADE

En muchos países el embarazo en la adolescencia es extremadamente común, frente a la posibilidad del ejercicio de la sexualidad que la realidad biológica de la pubertad impone al cuerpo del adolescente, se acude a mecanismos de

control social que procuran restablecer el equilibrio del que gozaba la familia durante la niñez. En cierto modo, la presencia de los y las adolescentes confronta la sociedad adulta con sus propios conflictos, cuestiona sus paradigmas y formas de ser y de vivir la vida. Los promedios anuales de nacimientos en los siguientes países Latinoamericanos Son: Según CELADE (1995-2000).

PAÍS	EDAD DE LA MADRE				
	15-19	20-24	35 Y+	TOTAL	
VENEZUELA	20,0	69,0	11,0	100,0	
URUGUAY	16,0	73,0	11,0	100,0	
PERÚ	12,0	73,0	15,0	100,0	
PANAMA	17,0	74,0	9,0	100,0	
PARAGUAY	13,0	70,0	17,0	100,0	
NICARAGUA	25,0	64,0	11,0	100,0	
MÉXICO	15,0	75,0	10,0	100,0	
GUATEMALA	18,0	70,0	12,0	100,0	
HONDURAS	19,0	69,0	12,0	100,0	
ECUADOR	15,0	71,0	14,0	100,0	
EL SALVADOR	19,0	70,0	11,0	100,0	
CHILE	10,0	80,0	10,0	100,0	
COSTA RICA	18,0	70,0	12,0	100,0	
COLOMBIA	20,0	71,0	9,0	100,0	
BOLIVIA		12,0	73,0	15,0	100,0
ARGENTINA		14,9	73,6	11,5	100,0

Como podemos ver el promedio anual de nacimientos según la edad de la madre de 1995 al 2002 es bastante alto entre jóvenes de 15 a 19 años. Muchos Jóvenes demuestran que por falta de orientación y experiencias plenas en su vida se sienten frustrados a cierta edad por problemas de tipo sexual o por preocupaciones emocionales de otra

índole, pero siempre confiados en encontrar a alguien capaz de provocar amor, comprensión y ayuda para disminuir esas tensiones de tipo emocional, sexual. Los jóvenes de hoy día manifiestan temores o sentimiento de culpa sobre el sexo y la conducta sexual se manifiesta en confusiones y desajustes en otras actividades.

Los conflictos sobre el sexo no son los únicos que contribuyen a una adaptación o desadaptación, pero son básicos en ciertos medios y edades. Es importante descubrir que la abundante ignorancia en los terrenos del sexo y sexualidad y la alta frecuencia de excesivas inhibiciones sobre la conducta que debe asumirse en las relaciones heterosexuales y la necesidad de alivio de las tensiones sexuales, convierten estos problemas en las causas más comunes de sentimientos de incapacidad a búsquedas desviadas de caminos que conducen a relaciones insatisfechas, conflictivas y poco soportables para los demás.

El joven se mueve siempre en su realización personal y hacia el uso más total de su capacidad, es feliz y goza al desplegar su iniciativa y su interés sobre muchos aspectos de la vida. Su fortaleza juvenil y su gran deseo por la vida lo llevan a lograr habilidades que le proporcionan satisfacciones para él y para los demás en un ambiente social adecuado. Actualmente los jóvenes tienen mayor libertad en lo social que hace 60 años, por lo que ellos deben ser más responsables en cuanto a sus relaciones y conducta, a fin de que lleguen a ser felices tanto en el presente como en el futuro, y no se dejen arrastrar por impulsos o excitaciones pasajeras. Los jóvenes viven muchos riesgos en su vida SSR, principalmente los que están relacionados con el contexto social:

Según la UNFPA (2002:1-2) hay riesgo:

- Marginación, discriminación generacional y de género.
- Familiar, si el embarazo es percibido como un fracaso en el control ejercido por la madre de la joven y un hecho que avergüenza a la familia.
- Comunitario, que son reflejo en la actitud de la escuela hacia el embarazo en jóvenes por lo general punitivo y estigmatizante.

A veces padres y madres de familia, docentes y autoridades presionan para que la joven abandone el plantel y que no se dé -mal|| ejemplo a sus compañeras. Otro factor es si la pareja está dispuesta a asumir su paternidad o si abandona a su chica. Sin duda, el

contexto en el que se desarrolla el embarazo puede ser determinante para el mayor o menor impacto de estos factores de riesgo. Estos factores de riesgo son tan especiales en la adolescencia, por varios motivos.

* Una adolescente o joven que tiene una vida sexual activa es propensa a tener un mayor número de gestaciones. Si el embarazo ha sido no planificado y además no deseado, es muy posible que se intente o recurra al aborto.

* Si el embarazo no es aceptado en el núcleo familiar, la adolescente tratará de ocultarlo por el mayor tiempo posible, lo que retrasará la demanda para la atención, que es la -época de oro para la prevención de discapacidades, particularmente las relacionadas con alteraciones congénitas.

* Por lo general, el embarazo en jóvenes se produce porque tienen mayores dificultades para tener información actualizada y comunicar sus necesidades respecto a la anticoncepción.

* Adicionalmente, el acceso a servicios de SSR es más difícil para adolescentes que para las mujeres adultas, por lo tanto es menos probable que pueda ejercer el derecho a decidir sobre su cuerpo, su sexualidad y su salud reproductiva antes, durante y aun después de un embarazo.

1.1.6.5. PROBLEMAS DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Un cuerpo sano sin enfermedades transmisibles y una mente sana sin sentimiento de culpa son factores importantes para el matrimonio estable. La abstinencia o castidad antes del matrimonio contribuyen al éxito de la unión, haciendo la expresión amorosa más idealista y conservando entre el hombre y la mujer un alto grado de auto respeto. La comprensión y la consideración hacia las necesidades sexuales son importantes y básicas para el matrimonio. La promiscuidad ofrece como excusa una necesidad física, pero debe tenerse presente que ninguna persona sufre un daño físico o mental al posponer su vida sexual hasta el momento oportuno.

Según la ICPD, Salud Reproductiva (2002) las personas civilizadas que violan las reglas de la conducta sexual, sufren ciertos remordimientos que manifiestan en malas conductas dentro del hogar, como la rebeldía, inconformidad, egoísmos y otras. Las actuales técnicas de reproducción han permitido que miles de parejas de este planeta, que previamente habían sido diagnosticadas como estériles, hayan conseguido ese hijo tan deseado que, en principio, la naturaleza parecía negarles, e incluso que algunos padres hayan podido tener un hijo del sexo o el color deseado. Y es que en este campo, planteamientos o hipótesis que hace relativamente poco tiempo parecían de un relato de ciencia-ficción, son ya hoy auténticas realidades.

Pero, independientemente de las connotaciones éticas que rodean los descubrimientos científicos en materia de reproducción y genética, cuando en ésta intervienen algunas de las nuevas técnicas médicas, que merece la pena comentar, porque rondan más el terreno de la moralidad, diferente en cada persona, que el de la legalidad vigente, todavía escasa en lo concerniente a este asunto, son un auténtico quebradero de cabeza para los juristas cada vez que se anuncia un nuevo avance en la materia. Es fácil hoy, sin más que abrir un periódico, encontrarnos con temas como el de la elección del sexo o color de los hijos, el de los bancos de semen restringidos o el de la decisión de traer un hijo al mundo con el fin de salvar la vida de un hermano, cuestiones que, inicialmente, parecen tener más que ver con un determinado capricho que con el objetivo terapéutico con el que, se supone que en un principio, comenzaron en su momento encendidas polémicas morales.

Sin ánimo de entrar en polémica o salir en las mencionadas controversias, lo que sí es cierto es que, en la mayoría de las ocasiones, las cosas no son -blancas- o -negras, sino que se entrecruzan en ellas multitud de aspectos. Por ello, creemos que es necesario conocer, al menos sucintamente, la realidad de estos temas. En la mayoría de los países, la planificación de la familia sigue siendo el componente central de los servicios de Salud Reproductiva. Por otra parte, cinco años después de la CIPD, todos los países han adoptado medidas para dar acceso a servicios integrales de Salud Sexual Reproductiva e información al respecto. Muchos países han adoptado la definición de Salud Reproductiva acordada en la CIPD y están avanzando hacia un enfoque centrado en el cliente y en algunos países se está adelantando con rapidez ese enfoque. Es menor el adelanto que se ha logrado en los programas integrados de Salud Reproductiva, debido a

que las infraestructuras de servicios son débiles y a que se carece de recursos humanos y financieros.

1.1.7. EMBARAZOS DESEADOS Y NO DESEADOS

Desde el punto de vista de Cynthia Vera Sosa (2014) el embarazo no intencionado (tanto el no planificado como el no deseado) en adolescentes es un problema de salud pública común en todo el mundo. Los embarazos repetidos en este grupo también ocurren con frecuencia y están relacionados con mayores riesgos de resultados adversos para madres adolescentes y sus bebés. Las muertes relativas al embarazo y al parto representan la causa número uno de muerte en mujeres de 15 a 19 años de edad en todo el mundo, con casi 70.000 muertes anuales. Al menos 2 millones más de mujeres jóvenes, como consecuencia del embarazo y el parto, desarrollan una enfermedad crónica o una discapacidad, que puede hacerles padecer sufrimiento de por vida, vergüenza o abandono.

Las mujeres primerizas más jóvenes, físicamente inmaduras y, a menudo, con pocos recursos, tienen el mayor riesgo. Además, cada año, 2.2 a 4 millones de adolescentes recurren a un aborto no seguro. Características de las madres adolescentes, la maternidad tiene un gran valor. Es una posibilidad para ser tomadas en cuenta por los adultos. No se sienten amadas o aceptadas por los demás. Buscan reafirmar su identidad sexual a través de la maternidad. Inician su vida sexual para llenar un vacío afectivo y tienen a expectativa de establecer por este medio, fuertes lazos amorosos.

El embarazo en la adolescencia es un fenómeno altamente complejo que está condicionado por una serie de factores que impiden su explicación y comprensión en base a causas simples y unitarias. Por ello, diversos autores han propuesto una relación entre embarazo adolescente y una serie de variables biopsicosociales.

Para Castillo, López, Muñoz y Rivera (1992) los criterios de riesgo biológico, como la comprobación científica de que la pubertad es alcanzada a edades cada vez más tempranas, con un adelanto en la edad de aparición de la menarquia.

Según Maida, Muñoz y Hochstatter (1996) como factores psicológicos se mencionan ciertos rasgos de personalidad que facilitarían su ocurrencia y el involucramiento de los(as) adolescentes en relaciones sexuales por razones no sexuales

Castillo et al., (1992). Refieren a factores predisponentes familiares, como disfuncionalidad, entre otros aspectos.

Según Hamel (1993) y Montenegro y Guajardo (2000). Entre los factores de riesgo socio-cultural se incluye condiciones sociales y económicas des-mejoradas, de hacinamiento y/o marginalidad; discriminación social a la mujer joven, con escasas alternativas de desarrollo personal, y presión de la sociedad para que continúe ejerciendo los roles tradicionales de madre y esposa; e influencia de los medios de comunicación masiva sobre la población adolescente, particularmente el incremento de publicidad comercial asociada a contenidos eróticos.

Como ya hemos mencionado anteriormente, las costumbres y prácticas sexuales de cada civilización han influenciado los hábitos sexuales de sus individuos y, finalmente, han determinado las actitudes públicas. Historiadores y antropólogos, que han estudiado el tema de modo directo o bien por testimonios y referencias, han dejado ampliamente demostrado que las costumbres sexuales varían de cultura a cultura e incluso, dentro de éstas, de época en época.

En la actualidad, los pueblos del área que denominamos occidental están experimentando cambios muy radicales en sus actitudes sexuales. Así, por ejemplo, los métodos anticonceptivos eficaces para controlar la natalidad y la legalización del aborto en algunos países han determinado que la actividad sexual como función placentera haya sido claramente diferenciada de la procreación. En la actualidad existe consenso entre investigadores e investigadoras en que el embarazo adolescente es un fenómeno social que debe ser evitado, debido a sus múltiples consecuencias biomédicas, como mayores riesgos de morbilidad y mortalidad de la adolescente y su hijo.

Según Alfred Kinsey (1953) proporcionaron un panorama de la realidad sexual de la población que hasta entonces había sido clandestino, y como consecuencia de esta revolución sexual cada vez es mayor el número de parejas e individuos que deciden ser orientados por un médico para tratar sus trastornos sexuales mediante terapias

adecuadas. La eyaculación precoz, la impotencia, la incapacidad sexual son problemas que reflejan con frecuencia la falta de armonía y comprensión de la pareja o la falta de interés o deseo de uno de los miembros de la misma o de ambos.

Los terapeutas que vienen prestando atención a personas aquejadas de algunos de estos trastornos suelen prescribir ejercicios específicos que ayudan al individuo o a la pareja a resolver su problema particular. Y es que muchos de los trastornos sexuales suelen ir acompañados de falta de información, de informaciones equivocadas o de miedo. Por esta razón que se ve cada día más urgente formar a los jóvenes desde la edad temprana. La impulsividad que acompaña a estas edades, la falta de conocimientos sobre la sexualidad y las prácticas sexuales junto con las ideas vagas o distorsionadas, la inexperiencia con la creencia de “estar de vuelta de todo”, la influencia social, la disfunción familiar, ... son algunos de los factores de riesgo asociados a, por ejemplo, los embarazos no deseados en adolescentes. Sin embargo, se ha demostrado que en la mayoría de los casos la base de toda esta problemática asociada a la conducta sexual.

Para William Howell Masters (2009) comunicaron que su porcentaje de éxitos entre las parejas que habían tratado de distintas disfunciones y trastornos sexuales se eleva al 80%, resultado que, los diversos estudios respecto a la frecuencia con la que se presenta este problema revelan que ocurre entre el 20 y 30% de las personas que buscan ayuda para problemas sexuales. Una estimación de la prevalencia en la población general norteamericana realizada por FJ Labrador en 1986 la ubica entre el 1 a 15% para hombres y del 1 al 35% para mujeres son similares a los alcanzados por otros psicoterapeutas de diversos países.

1.1.8. MORTALIDAD DERIVADA DE LA MATERNIDAD

Cada año, más de 585.000 mujeres pierden la vida como resultado del embarazo .Al menos 7 millones de mujeres padecen graves problemas de salud y unos 50 millones sufren algún trastorno de salud después del parto. Cada año, se practican en países en desarrollo unos 20 millones de abortos en malas condiciones y pierden la vida unas 70.000 mujeres, el 13% de las defunciones derivadas de la maternidad.

Según una ONG (2002, p.5) de casi 175 millones de embarazos anuales, la mitad son o no deseados o inoportunos. Unos 150 millones de mujeres quieren esperar dos años hasta el siguiente alumbramiento o no quieren tener más hijos, y no están utilizando ningún método de planificación de la familia debido a falta de acceso a los anticonceptivos, carencia de información o falta de apoyo de sus familias y comunidades. Más de 150 millones de mujeres carecen de acceso a métodos anticonceptivos seguros y eficaces. De casi 130 millones de partos anuales, más de 60 millones no reciben asistencia de un profesional capacitado. De ellos, más del 98% se producen en las regiones menos adelantadas.

1.1.9. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Las ITS, a lo largo de la historia de la humanidad, han sido problemas de salud a los que se ha tenido que enfrentar la práctica médica. La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2015) estima que constituyen, a escala mundial, la causa de enfermedad más importante entre 15-44 años de edad, y hoy se conoce que tiene 6 veces mayores posibilidades de adquirir el SIDA quien posea el antecedente de una ITS. El padecimiento de enfermedades de transmisión sexual (ETS) favorece la infección con el VIH durante las relaciones sexuales sin protección, debido a las llagas y ulceraciones que suelen producir.

Según la Organización Mundial de la Salud OMS (2015) cada día, más de 1 millón de personas contraen una infección de transmisión sexual. Se estima que anualmente unos 500 millones de personas contraen alguna de las cuatro infecciones de transmisión sexual siguientes: clamidiasis, gonorrea, sífilis o tricomoniasis. Más de 530 millones de personas son portadoras del virus que provoca el virus herpes genital tipo 2 (HSV2). Más de 290 millones de mujeres están infectadas con VPH, una de las ETS más comunes.

Cifras y datos, cada día, más de 1 millón de personas contraen una enfermedad de transmisión sexual (ETS). Tecnología en Marcha, Vol. 29, N.º 3, Julio-Setiembre 2016 123, se estima que, anualmente, unos 500 millones de personas contraen alguna de las cuatro infecciones de transmisión sexual siguientes: clamidiasis, gonorrea, sífilis o tricomoniasis, más de 530 millones de personas son portadoras del virus que provoca el HSV2. • Más de

290 millones de mujeres están infectadas con el VPH., la mayor parte de las ETS son asintomáticas.

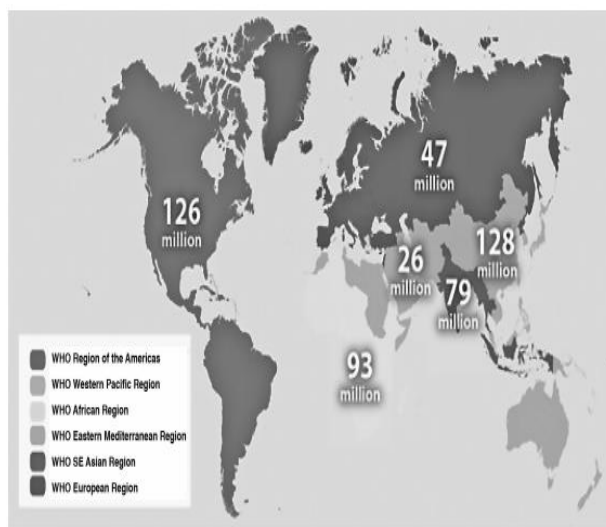


Figura 1. Distribución global de las enfermedades de transmisión sexual. Fuente: OMS (2015).

Algunas ETS pueden triplicar con creces el riesgo de infección con el VIH, más allá del efecto inmediato de la infección en sí misma, las ETS pueden tener consecuencias graves, entre ellas la transmisión de infecciones y enfermedades crónicas de la madre al niño, la farmacorresistencia, especialmente en relación con la gonorrea, es un obstáculo importante que dificulta la reducción de las ETS en todo el mundo. Las enfermedades de transmisión sexual, como la gonorrea, la sífilis, herpes genital, verrugas genitales, clamidia, son enfermedades venéreas que afectan a hombres y mujeres que no toman precauciones.

1.1.9.1. TIPOS DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Para Organización Mundial de la Salud (2015) la susceptibilidad es general y, a excepción de las hepatitis víricas, los episodios pasados no dejan inmunidad, por lo que persiste la posibilidad de reinfección ante una nueva exposición, incluyendo la reinfección desde la propia pareja si no se trata a ambos. Desde el punto de vista Medline Plus. Información de salud, para Usted (2016) se conocen aproximadamente 20 infecciones diferentes que se

transmiten por contacto sexual. Aquí hay algunas descripciones de algunas de las más comunes y conocidas:

- Clamidia
- Gonorrea
- Herpes genital
- VIH/SIDA
- Virus del papiloma humano (HPV por sus siglas en inglés)
- Sífilis
- Vaginosis bacteriana
- Tricomoniasis
- Hepatitis vira

Existe un gran número de enfermedades que se transmiten mayoritaria o exclusivamente por contacto sexual. Además de las enfermedades epidémicas ya mencionadas, están la sífilis, la infección por ladillas (Pediculosis pubis), la infección vaginal causada por la bacteria *Haemophilus*, el *molluscum contagiosum*, el chancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal. Son muchos los organismos que causan estas enfermedades. *Trichomonas* es un protozoo que causa tricomoniasis; la moniliasis está causada por una levadura; los organismos que producen chancroide, gonorrea, sífilis, granuloma inguinal y vaginitis *Haemophilus*, son bacterias; el herpes genital, las verrugas genitales (causadas por el papovavirus) y el *molluscum*.

La mayoría de las ETS afectan tanto a hombres como a mujeres, pero en muchos casos los problemas de salud que provocan pueden ser más graves en las mujeres. Si una mujer embarazada padece de ETS, puede causarle graves problemas de salud al bebé. Los antibióticos pueden tratar las ETS causadas por bacterias, hongos o parásitos. No hay cura para ETS causada por un virus, pero los medicamentos pueden ayudar con los síntomas y mantener la enfermedad bajo control. El uso correcto de preservativos de látex reduce enormemente, aunque no elimina, el riesgo de adquirir y contagiarse con ETS. La forma más confiable de evitar la infección es no tener sexo anal, vaginal u oral.

Las manifestaciones más frecuentes de la ITS son locales, en el sistema genitourinario, aunque no son infrecuentes las manifestaciones generales y de otros órganos. En un mismo individuo puede coincidir más de una ITS, al compartir mecanismo de transmisión, y, además, tanto las que cursan con úlceras como con inflamación en el tracto genitourinario, favorecen la transmisión de otras, como por ejemplo el VIH o el virus de la hepatitis C. En la 1 se presenta una lista de las principales ITS, incluyendo su agente etiológico y el cuadro clínico que producen.

Aunque la infección por el VIH es claramente una ITS, su gravedad, su carácter emergente y su dimensión de pandemia, hacen que tenga una consideración distinta del resto, por lo que no se incluirá en esta revisión.

También llamadas enfermedades venéreas, son enfermedades infecciosas que se pueden contagiar por contacto sexual. Algunas se pueden transmitir también por vía no sexual, pero representan una minoría del número total de casos. Varios tipos de enfermedades de transmisión sexual son epidémicas, incluidas la gonorrea, la uretritis no gonocócica, el virus del herpes genital, las verrugas genitales (condilomas acuminados), la sarna (escabiosis) y las infecciones uretrales y vaginales causadas por la bacteria *Chlamydia trachomatis*, el protozoo *Trichomonas* y hongos. *contagiosum* se deben a la acción de ciertos virus; finalmente, el linfogranuloma venéreo y la mayoría de los casos de uretritis no gonocócicas están producidos por la bacteria *Chlamydia*.

1.1.9.2. TRANSMISIÓN

Según Organización Mundial de la Salud (OMS 2015).Las **Infecciones por Transmisión Sexual** (ITS o ETS) se pueden producir por unos 30 tipos:

de bacterias, virus y parásitos conocidos, que se propagan a través de la práctica de relaciones sexuales entre personas. De entre esta treintena, **la OMS ha vinculado a 8 con máxima incidencia de enfermedades**. Y de esas 8 infecciones, 4 son actualmente curables: sífilis, gonorrea, clamidiasis y tricomoniasis. Se estima que, anualmente, unos 357 millones de personas contraen alguna de estas. Las 4 restantes (hepatitis B, herpes, VIH y VPH) son infecciones virales incurables que se pueden mitigar o atenuar con tratamiento.

Las ETS, por lo general, afectan tanto a hombres como a mujeres. Sin embargo, existen excepciones, y algunas de ellas sí que hacen una diferenciación de género. Todas estas patologías **pueden derivar en enfermedades crónicas, complicaciones** (especialmente durante el embarazo), algunos tipos de cáncer **e incluso**, en el peor de los casos, **la muerte**. Como se ha comentado, las ETS se transmiten por la vía sexual, incluidos el sexo vaginal, anal y oral. También **se pueden propagar por medios no sexuales**, como por ejemplo, las transfusiones de sangre o de madre al feto.

Las personas **podemos ser portadoras de alguna de estas enfermedades sin darnos cuenta**, ya que en muchas ocasiones, los síntomas son leves o directamente no experimentamos ningún tipo de afección, y actuamos meramente como transmisores de la patología.

A pesar de que vivimos en la era de la información y disponemos de grandes fuentes de conocimientos, **las ETS siguen creciendo**, especialmente entre los más jóvenes. Se calcula que **en España, los casos de sífilis y gonorrea son las patologías que más han aumentado**, con una tasa de incidencia casi el 55% en los jóvenes de entre 20 y 24 años. **La Sociedad Española de Contracepción**, asegura que esto se debe a una **'relajación' de la población en el uso de métodos anticonceptivos eficaces**, como el preservativo. En rasgos generales, la OMS calcula que **más de un millón de personas contraen una enfermedad de transmisión sexual cada día**.

La transmisión de todas estas enfermedades se efectúa sólo por contacto íntimo con una persona infectada, ya que los organismos que las producen mueren con rapidez si se los separa del cuerpo humano. Aunque la zona normal de contacto suelen ser los genitales, el sexo oral y anal también produce casos de infecciones orales o anales. Algunas de estas afecciones, en concreto el chancroide y la producida por las ladillas, pueden extenderse de una parte de la piel a otra por la misma persona infectada a través de sus manos; las ladillas, piojos, herpes genital y vaginitis producidos por Trichomonas y hongos también se pueden adquirir por otros medios que no son el contacto sexual. La gonorrea, sífilis e infecciones por Chlamydia pueden pasar de la mujer embarazada a su hijo, ya sea en el embarazo o durante el parto. Tales infecciones congénitas pueden ser bastante graves.

Aunque las infecciones de transmisión sexual comienzan en los genitales externos, se pueden extender también a la próstata, útero, testículos y órganos cercanos. La mayoría de estas infecciones sólo causan irritación, picores y ligeros dolores, pero la gonorrea y la uretritis por Chlamydia son una causa importante de esterilidad en las mujeres.

1.1.9.3. CONTROL

En 2006, la Asamblea Mundial de la Salud aprobó la estrategia mundial para la prevención y el control de las infecciones de transmisión sexual 2006- 2015 (resolución WHA59.19), en donde se insta a los Estados Miembros a la elaboración, promoción y financiar legislación, planes, y estrategias de apoyo a la prevención y control de las infecciones de transmisión sexual (ITS).

El carácter epidémico de las enfermedades de transmisión sexual da testimonio de la dificultad de controlarlas. Algunos organismos oficiales de salud pública atribuyen el incremento de muchas de estas enfermedades al aumento de la actividad sexual. También puede ser significativa la sustitución del preservativo (que proporcionaba cierta protección) por otros métodos de control de natalidad como píldoras y diafragma. Los modelos de enfermedad de transmisión sexual también cambian. La sífilis y la gonorrea fueron epidémicas en un tiempo, pero el uso masivo de la penicilina consiguió un control moderado sobre la sífilis. La atención se centró entonces en el control de la gonorrea, y en ese momento empezó a aumentar de nuevo la frecuencia de aparición de la sífilis. Aumentaron también, en las décadas de 1970 y 1980 el herpes genital y la infección por Chlamydia.

El tratamiento básico de las enfermedades de transmisión sexual es mediante antibióticos. La penicilina ha sido efectiva contra la sífilis y la gonorrea, pero muchos organismos gonorreicos resisten hoy la acción de este fármaco. En estos casos es efectivo la ceftriaxona o la espectinomicina. La tetraciclina se emplea para tratar el linfogranuloma venéreo y la Chlamydia se usa contra el granuloma inguinal y la uretritis. Hay también tratamientos específicos para otras enfermedades de transmisión sexual, a excepción del molluscum contagiosum. El fármaco antivírico aciclovir está resultando ser efectivo contra el herpes.

La única forma de prevenir la propagación de las enfermedades de transmisión sexual es identificando a las personas con las cuales ha tenido contacto sexual la persona infectada y proceder a determinar si también necesitan tratamiento. Por lo general esto se lleva a cabo en los centros de salud pública, que es donde se informa de la mayor parte de las enfermedades de transmisión sexual. Otras personas infectadas acuden a un médico privado para su tratamiento, y no se detectan todos los casos. El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) y la hepatitis B se transmiten también por contacto sexual.

Para Organización Mundial de la Salud las medidas de prevención y control de las ITS se basan fundamentalmente en la educación sanitaria y la promoción del sexo seguro, la detección de infecciones sintomáticas y asintomáticas, la investigación de los contactos sexuales de los pacientes, la inmunización frente a las ITS para las que se dispone de vacuna y la vigilancia epidemiológica. En los países en vías de desarrollo las ITS y sus complicaciones se encuentran entre las cinco causas más comunes de demanda de atención sanitaria. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que en 1999 se produjeron en el mundo 340 millones de casos nuevos de las cuatro ITS más comunes: sífilis (12 millones), gonorrea (62 millones), infección por clamidia (92 millones) y tricomoniasis (174 millones). La incidencia suele ser mayor en personas que viven en áreas urbanas, solteras y jóvenes y el riesgo de infectarse por estos patógenos aumenta con el escaso uso de preservativo y con el mayor número de parejas sexuales.

1.1.10. VIOLENCIA

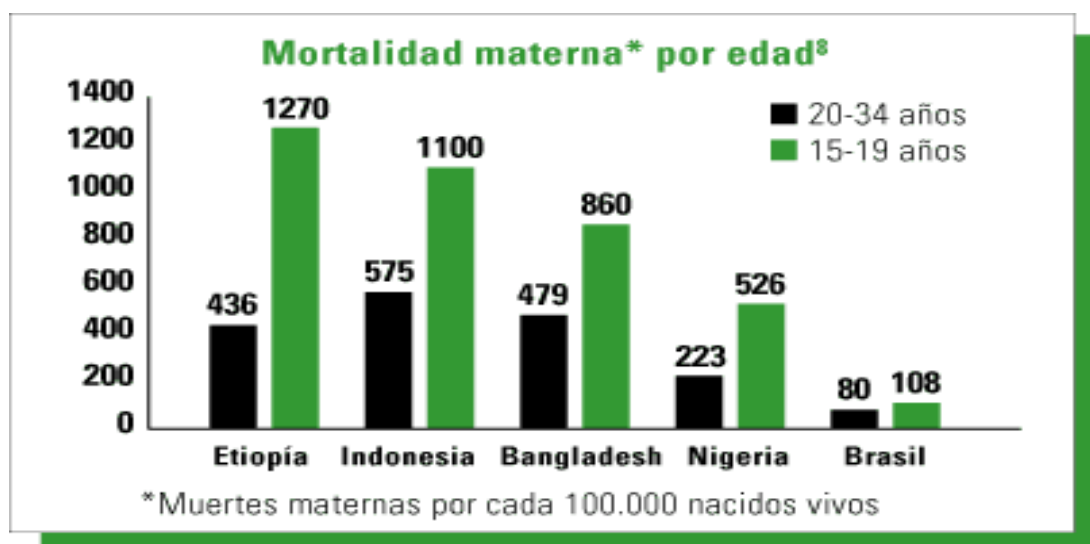
Para Federación de Mujeres Cubanas (2005) .Se entiende por violencia de género cualquier acto violento o agresión, basados en una situación de desigualdad en el marco de un sistema de relaciones de dominación de los hombres sobre las mujeres que tenga o pueda tener como consecuencia un daño físico, sexual o psicológico, incluidas las amenazas de tales actos y la coacción o privación arbitraria de la libertad, tanto si ocurren en el ámbito público como en la vida familiar o personal.

La violencia por motivos de género se cobra enorme precio en materia de salud mental y física. Hay millones de mujeres que necesitan atención médica o sufren otros tipos

de perjuicios a raíz de la violencia, el incesto y la violencia doméstica. El miedo a la violencia impide el intercambio de ideas y constriñe las opciones en materia de salud y las oportunidades de vida de muchos millones de mujeres. Más de la mitad de todas las mujeres padecerán en algún momento de su vida alguna forma de violencia por motivos de género. Más de 2 millones de niñas y mujeres quedan involucradas cada año en la industria del sexo, a menudo como resultado de la coacción genital femenina cada año y, según se estima, 130 millones de mujeres ya la han padecido.

1.1.11. MORTALIDAD

Este cuadro es muy significativo, nos demuestra las muertes de jóvenes que mueren por sus embarazos no cuidados.



Según CELADE

1.1.12. ANTICONCEPTIVOS

Para el Instituto Chileno de Medicina Reproductiva (2016) son los métodos o procedimientos que previenen un embarazo en mujeres sexualmente activas, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. Pueden ser hormonales o no hormonales, transitorios o definitivos, basados en tecnología o en conductas. Los métodos anticonceptivos (MAC) disponibles actualmente en Chile son: Los anticonceptivos tienen la finalidad de dar a las parejas o individuos la posibilidad de decidir de manera libre y responsable el tamaño de su familia y asumir el control del tiempo que debe transcurrir entre un embarazo y otro.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) con la colaboración de expertos(as) de otras organizaciones y agencias, revisa periódicamente la evidencia científica disponible sobre el efecto que los métodos anticonceptivos puedan tener sobre la salud de las personas que los usan. Basándose en esta evidencia se han formulado recomendaciones que se presentan en los Criterios Médicos de Elegibilidad para el Uso de Anticonceptivos y las Recomendaciones sobre Prácticas Seleccionadas para el Uso de Anticonceptivos. Hay disponibilidad de diversos métodos anticonceptivos para mujeres y para hombres. Sin embargo, su uso se ve afectado por la reticencia de los hombres a usarlos y a su costo prohibitivo. Este medio no es, pues, conducente al desarrollo pleno de los programas de planificación familiar. En muchos países, como en Togo han venido realizando desde 1975 una campaña para reducir los riesgos a los que se ven expuestas las parejas que no planifican el tamaño de su familia.

La Dra. Marta Queiruga, Ministerio de Salud Octubre (2002) fue la primera que ofreció servicio de consejería sobre métodos anticonceptivos y de esterilización, también ofrece asesoría y respaldo a parejas sobre bienestar familiar. Esto ha resultado en la creación de una clínica piloto en Lomé. Otras asociaciones también trabajan en este campo creando mayor conciencia entre adolescentes que ahora quieren acceso a los métodos modernos de planificación familiar. A pesar de todos los esfuerzos que se hacen en otros países y en el nuestro se está aún lejos de poder cumplir con las metas de salud. Se necesitan estrategias de Salud Reproductiva para dar a los jóvenes la oportunidad que les permitirá ser miembros responsables y productivos de la sociedad.

Sobre la mujer recae la mayor parte de los problemas relacionados con la reproducción: complicaciones del embarazo y parto, aborto en condiciones de riesgo, uso de métodos anticonceptivos, mayor riesgo de infecciones del tracto reproductivo – en especial enfermedades de transmisión sexual–incluido el SIDA. Cada embarazo implica un riesgo de morbilidad y mortalidad para la madre y para su hijo/a. El proceso reproductivo está condicionado por factores de tipo social, cultural, político y económico, por la condición social de la mujer, por acciones dependientes de otros sectores sociales (educación, vivienda, alimentación), y por factores afectivos y relacionales.

Conocer los métodos anticonceptivos no evita los embarazos en hombres y mujeres, especialmente en la adolescencia. Es necesario que los jóvenes sepan comunicarse y negociar estos temas sexuales para evitar sus consecuencias y superar la improvisación en las decisiones y negociaciones relacionadas con su Salud Sexual y Reproductiva. Las campañas oficiales y los programas escolares no son del todo comprensivos para los jóvenes, y asumen que si las jóvenes quedan embarazadas es por desconocimiento.

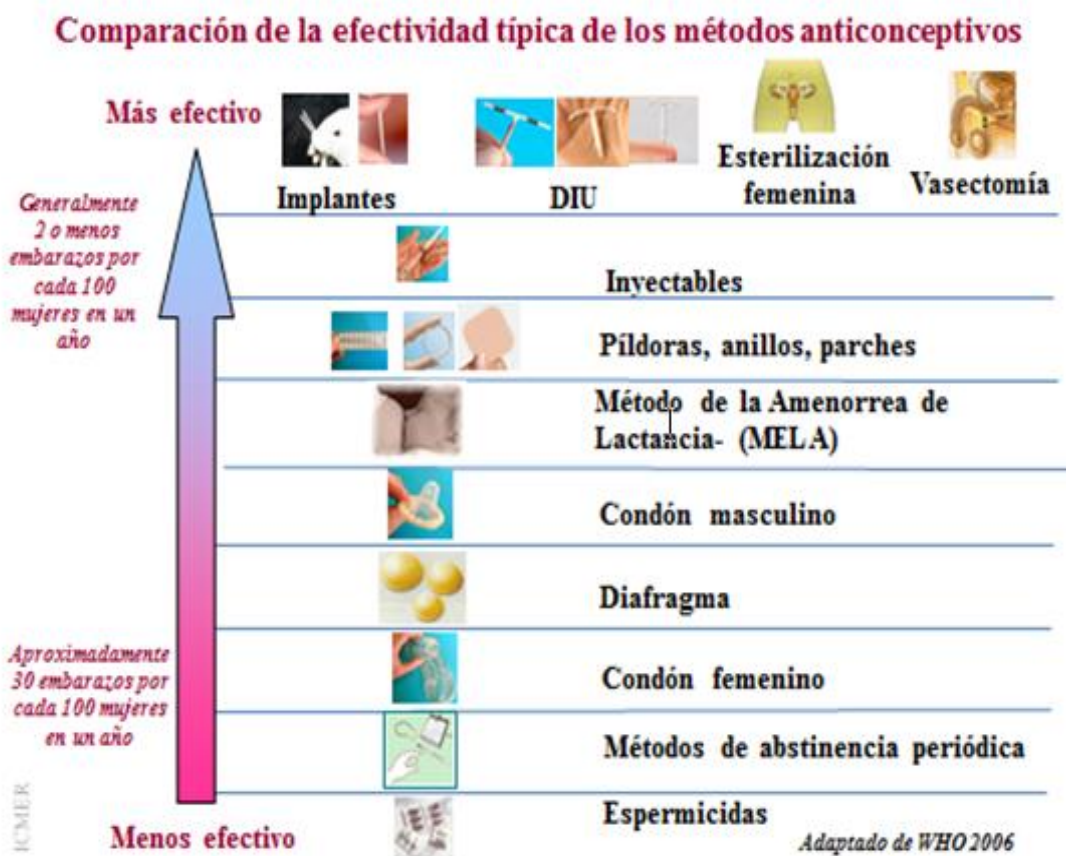
Pero esto no es exactamente así. Conocer que hay métodos anticonceptivos no implica su uso. De hecho es más importante que los jóvenes aprendan a comunicarse y negociar, o sea, alcanzar acuerdos para no correr riesgos. Muchas jóvenes, por ejemplo, advierten que sienten miedo de decirle al chico que utilice un preservativo por temor a que este piense que es una chica promiscua. Pero no solo el pudor aleja los anticonceptivos en las relaciones sexuales entre los adolescentes. Suele ocurrir que en los comienzos de una relación sexual entre una pareja joven, ésta se deje guiar por el principio de placer, por el coito. Las chicas pueden llegar a prescindir de anticonceptivos, aunque los conozcan, pues creen sentirse seguras.

Por tanto es preciso que nuestros jóvenes aprendan a negociar, a comunicarse para que ese impulso de placer no les convierta en padres prematuros susceptibles en mayor medida a embarazos con riesgos de discapacidad en el feto y/o recién nacido. Los proveedores de servicios de la salud deben enfatizar en la comunicación con los y las adolescentes, las ventajas y desventajas de los métodos anticonceptivos necesarios, establecer espacios de diálogo que permitan confrontar a los adolescentes los beneficios de algunos métodos, pero contraponiendo las responsabilidades que conllevan el uso adecuado y seguro.

Los adolescentes deben estar informados del uso de los anticonceptivos orales y frente a los riesgos de discapacidad en bebés que se conciben mientras se utilizan de manera irregular este tipo de método. Mientras el SIDA acapara los titulares de la prensa, otras infecciones de transmisión sexual (ITS) causan enormes estragos y riesgos de discapacidad. En las mujeres las enfermedades de ITS pueden llevar al desarrollo de la enfermedad inflamatoria pelviana produciendo dolor crónico, esterilidad y

embarazo ectópico, capaz de causar la muerte. En los recién nacidos son causantes de infecciones oculares que pueden llevar a la ceguera. Además las ITS multiplican hasta nueve veces la capacidad de transmisión del VIH/SIDA.

La transmisión de VIH/SIDA de la madre al niño durante el embarazo, parto y a través de la leche materna es de un 91% de todos los casos de SIDA reportados en población infantil. La mejor manera de evitar la infección en los niños es prevenir la infección en las mujeres y fomentar una atención prenatal que incluya orientación y prueba de atención para detectar el VIH/SIDA. Si bien el patrón inicial de la pandemia apuntaba a los homosexuales y consumidores de droga intravenosas como los grupos de mayor riesgo, actualmente, el patrón se relaciona con parejas hetero-sexuales, sobre todo mujeres. Las múltiples parejas sexuales o el contacto con trabajadoras sexuales por parte de los hombres, principalmente son los comportamientos que implican mayor riesgo para las mujeres en periodo fértil y, por lo tanto en posibilidad de embarazarse y de transmitir el VIH en el periodo prenatal.



Fuente: Normas nacionales sobre regulación de la fertilidad, MINSAL 2017

1.1.13. DERECHO LEGAL DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Para la Organización Mundial de la Salud (2002) "La Salud Sexual y Reproductiva es tener relaciones sexuales gratificantes y enriquecedoras, sin coerción y sin temor de infección ni de un embarazo no deseado; poder regular su fertilidad sin riesgo de efectos secundarios desagradables o peligrosos; tener un embarazo y parto seguros y criar hijos saludables". La sexualidad y la reproducción constituyen dimensiones básicas del desarrollo de cada persona, hombre o mujer, y por lo tanto de la salud individual. Es por eso que el derecho a la salud constituye un derecho humano esencial, y los derechos sexuales y reproductivos se reconocen como parte integral de los derechos humanos.

En la Conferencia Mundial de Derechos Humanos (Teherán, 1968) se reconoce que "los padres tienen el derecho fundamental de determinar libremente el número de sus hijos y los intervalos entre los nacimientos". Asimismo, sucesivos eventos internacionales en materia de Población y sobre la Mujer han seguido especificando el alcance y significado de los Derechos Sexuales y Reproductivos. En Nairobi (1985) al concluir la Conferencia Mundial sobre la Mujer, se señaló: "Los Gobiernos deben favorecer el acceso a los servicios de Planificación Familiar, cualquiera sea su política de población". En la Conferencia Internacional de Población y Desarrollo (CIPD), realizada en El Cairo en 1994, se definen los Derechos Reproductivos como: "...derecho de hombres y mujeres a ser informados y a tener acceso a métodos de planificación familiar de su elección, que sean seguros, efectivos, disponibles y accesibles...".

En Ecuador el Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva 2017 en este marco, brindar atención integral en Salud Sexual y Salud Reproductiva, implica un abordaje de la sexualidad de manera integral, superando la mirada de los programas verticales centrados en nociones y prácticas materno infantiles, que han generado brechas de inequidad para las mujeres que han decidido no tener hijos, para los hombres que no tienen espacios de atención adecuados a sus necesidades y realidades; para las personas de otra orientación sexo genérica que no encuentran en el sistema de salud una respuesta a sus necesidades diferenciadas de atención.

Por tanto, el Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva 2017 – 2021 articula los esfuerzos de todos los subsistemas del Sistema Nacional de Salud (SNS), para la planificación y asignación de recursos que permita brindar una atención de calidad desde el marco de los Derechos Humanos. Los lineamientos estratégicos del antes citado Plan parten de una profunda reflexión de las condiciones y necesidades específicas de la población ecuatoriana, del marco legal y de los acuerdos internacionales, garantizando la igualdad de derechos y oportunidades para mujeres y hombres diversos por su edad, su sexo, su género, su orientación sexual, su situación socio-económica, su procedencia geográfica, respondiendo de esta manera a la responsabilidad de lograr salud y vida digna para todas y todos.

El ejercicio de los Derechos Sexuales y Reproductivos es fundamental para la vigencia de los derechos humanos de las personas. Su definición y el marco normativo que los respaldan se constituyen en la concreción de las más importantes reivindicaciones del movimiento de mujeres y de los acuerdos de las conferencias internacionales sobre población y desarrollo: la recuperación del derecho sobre el cuerpo, la sexualidad y la reproducción como ejercicio de libertad y garantía del desarrollo humano coadyuvan a la mejora de una calidad de vida de las mujeres.

En nuestro país, existe un perfil epidemiológico que muestra la persistencia de problemas que afectan principalmente la salud de las mujeres y que es producto de las inequidades de género y de la pobreza: mortalidad materna, alta tasa de fecundidad en zonas pobres del país, persistencia de brechas sociales y económicas para que las mujeres accedan a los servicios, entre otros. Asimismo, los marcos normativos no recogen ni garantizan el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos asumidos en los distintos compromisos nacionales e internacionales.

El marco conceptual del Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva 2017 2021(PNSSSR)

Gráfico 1. Marco Conceptual y Enfoques



Elaborado por: Grupo de Redacción

La experiencia de Manuela Ramos (2006) visibilizada en la sociedad como una institución de defensa de los derechos sexuales y reproductivos, es la base para realizar acciones educativas y de fortalecimiento del ejercicio de ciudadanía de las mujeres y varones en tanto usuarias(os) de servicios y titulares de derechos ampliamente reconocidos; así como para generar una corriente de opinión favorable a la difusión y reconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos.

Por otro lado, se considera que la clave para desarrollar intervenciones con profesionales, técnicos, funcionarios y tomadores de decisión, con responsabilidades a nivel de la provisión de los servicios y de la normatividad de los mismos, para asegurar y garantizar la vigencia de los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres, desde una perspectiva de género.

Los derechos reproductivos abarcan ciertos derechos humanos que ya están reconocidos en las leyes nacionales, en los documentos internacionales sobre derechos humanos y en otros documentos pertinentes de las Naciones Unidas aprobados por consenso. Esos derechos se basan en el reconocimiento del derecho básico de todas las parejas e individuos a decidir libre y responsablemente el número de los nacimientos y el intervalo entre éstos, a disponer de la información y de los medios para ello y el derecho a alcanzar el nivel más elevado de Salud Sexual y Reproductiva. También incluye el derecho a adoptar decisiones relativas a la

reproducción sin sufrir discriminación ni violencia, de conformidad con lo establecido en los documentos de derechos humanos.

1.1.14. FAMILIA, ESENCIA DE LA TRADICIÓN

Para Evan Imber-Black, Janine Roberts, Richard A Whiting. (2003). Las tradiciones familiares representan el mecanismo fundamental que utilizan las familias para conservar su identidad, a la vez que guardan y transmiten la identidad de la familia a través de las generaciones. A pesar de las diferencias culturales y religiosas, los rituales familiares son acontecimientos esenciales en la vida de las familias empresarias, en especial en momentos de transición.

Para Dalia Reyes Perera (2015) la familia es la esencia de la nación cubana. Una simple mirada a nuestra historia corrobora esa idea, afianzada por edificantes ejemplos de quienes escribieron hermosas páginas en siglos de gestas libertarias, cultura, tradiciones, y amor. Basta pensar en la familia de los Maceo; al frente, Mariana Grajales, la madre de la Patria, esa mujer de mirada firme que hizo jurar a sus descendientes que lucharían por Cuba. Todas y todos, padres, hermanas y hermanos, hijos, en la manigua redentora durante las guerras de independencia, muchos de ellos, entregando sus vidas por la libertad.

La familia desempeña un papel fundamental en la transmisión de la tradición y las normas sociales, pues es en su seno donde los más pequeños realizan un proceso de aprendizaje de costumbres, derechos, obligaciones y formas de relación que los va convirtiendo en individuos útiles a la sociedad en la que van a desenvolverse. En este sentido, algunos estudiosos del tema: la familia empresaria debe renovarse continuamente, nutriendo su conciencia colectiva, sus valores, su visión y su misión compartidos. Las tradiciones familiares ayudan a que la familia recuerde y reflexione acerca de quiénes son y para qué son una familia empresaria; y la flexibilidad permite cambios graduales en los rituales familiares.

Según Bronislaw Malinowsk (1980) la de la tradición tiene, como función encomendada a la familia, exactamente la misma importancia social que la perpetuación de la raza. Sin embargo, en la actual época tecnológica sería absurdo

negar que los numerosos cambios del mundo contemporáneo han influido en el comportamiento de las parejas y que éstas, mediante modificaciones, supresiones o adiciones a las pautas del comportamiento del matrimonio tradicional monógamo, establecen en la práctica distintos modelos a la familia tradicional.

Entre el cúmulo de factores determinantes de estos cambios, dos de los más importantes en la actualidad han sido el trabajo de la mujer fuera de casa y la posibilidad de controlar la natalidad gracias a los métodos contraceptivos. Estos, unidos a fuertes presiones sociales y económicas, han proporcionado un cambio fundamental en lo que se refiere a la igualdad de roles dentro del matrimonio, llegando a veces a ser tan drástico, aunque todavía no pueda decirse que haya habido la inversión de los papeles tradicionales, es decir, la solidaridad de la mujer a trabajar fuera del hogar y la permanencia del hombre en casa.

Cada vez más se nota la incidencia del divorcio, seguido, en muchos casos, de un nuevo matrimonio, y sobre todo, el cambio que supone que las parejas vivan juntas sin estar casadas, hecho que experimentó un notorio incremento hace algunos años. En ciertas ocasiones, este tipo de convivencia, en la que por supuesto, se puede alcanzar la misma estabilidad que en las uniones legales, es considerada por la pareja como un período de prueba tras el que contraen matrimonios legales.

Una de las causas más importantes de infelicidad en muchos matrimonios es su mala educación sexual. Hace años era más fácil comprobar la diferencia: los jóvenes del campo se acostumbraban desde muy jovencitos a contemplar con naturalidad lo que se ha dado en llamar, las realidades de la vida, que se pueden observar no solo entre los humanos, sino entre los animales. Eso lo libraba de ciertas ignorancias. En cambio, los hijos de las gentes urbanas, educados en colegios muy cerrados, estaban aislados y resguardados de conocimientos prácticos en cuestiones sexuales, por lo que nada sabía y las informaciones que recibían, a menudo eran deformadas. Pero aunque la sexualidad sea sensitiva y no haga falta aprenderla, el comportamiento sexual no lo es y, por tanto, debe aprenderse.

Como consecuencia de ello, muchas veces han podido observarse novios que llegan vírgenes al matrimonio, los cuales se ven abrumados por la vergüenza y la incomodidad, situación que resulta especialmente adecuada para el nacimiento de todo tipo de inhibiciones y temores que fácilmente pueden terminar en frustraciones. Sin embargo, las cosas han ido cambiando, y hoy las nuevas generaciones de todo el mundo occidental tienen una mayor formación. Al parecer, han quedado por fin atrás los tiempos de oscurantismo que inducían a la mujer a pensar que era más virtuosa que los hombres porque experimentaba menos placer sexual, actitud que, como es natural, impedía el sano compañerismo y la solidaridad de la pareja. Sin embargo, actualmente ya se ha aceptado de forma mayoritaria la convicción de que la falta de goce en el placer sexual, lejos de ser una virtud, es una deficiencia fisiológica y psicológica semejante a la incapacidad de degustar la comida.

1.1.15. DERECHO A LA PAZ Y A UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA

Para El Comité de América Latina y el Caribe para la Defensa de los Derechos de las Mujeres (CLADEM. (2014) todas las personas tienen el derecho a una vida libre de violencia y a disfrutar de la paz, tanto en la esfera pública como en la privada. Todas las formas de violencia contra las mujeres constituyen una violación a sus derechos humanos. Las personas migrantes, o refugiadas así como todas las personas en situación de vulnerabilidad tienen derecho a medidas especiales de protección frente a la violencia.

Las violaciones, la esclavitud sexual, la prostitución forzada, la esterilización forzada, los embarazos forzados y otros abusos sexuales en situaciones de conflicto armado constituyen crímenes contra la humanidad. Todas las personas tienen el derecho a un presupuesto nacional dirigido a la promoción de la paz por parte de los gobiernos, incluyendo medidas dirigidas a la reducción de los gastos militares, la eliminación de todas las armas de destrucción masiva, la limitación de armamentos a las estrictas necesidades de la seguridad nacional y a la reasignación de estos fondos para el desarrollo humano sustentable.

Para las mujeres, las niñas y las adolescentes tienen derecho a una vida libre de violencia de género. La violencia contra las mujeres y niñas a manos de sus maridos, parejas, novios, padres, hermanos o cualquier otra persona, ya sea en el ámbito

privado como público, incide en su libertad, en su integridad y en su salud mental y física. Esta violencia abarca todas las formas con las que la sociedad utiliza y oprime a las mujeres. Información sexual: es un aspecto de la educación sexual que consiste en contestar con verdad, sencillez y precisión a las preguntas que realizan los niños y en proporcionarles los conocimientos adecuados.

El Derecho a la Paz y a una vida libre de violencia, es un derecho recogido en la Declaración Universal de los Derechos Humanos; más tarde en el año 1993, el movimiento de mujeres logró que se reconociera la violencia contra la mujer como una violación de derechos humanos. La violencia contra las niñas, adolescentes y mujeres constituye la más frecuente violación de los derechos humanos, expresada frecuentemente en el ámbito familiar con graves consecuencias para las víctimas. Esta situación se agrava por el deficiente sistema judicial y la visión androcéntrica de los derechos. Según datos recogidos por el Ministerio de la Mujer en el año 2000, indican que 7 de cada 10 mujeres son víctimas de maltrato. En los Centros de Emergencia del Ministerio de la Mujer, se registran desde 1999 más de 20,000 denuncias; en el año 2000 se registraron 2,364 denuncias en la Comisaría de la Mujer de Lima y en el servicio institucional 5,357 consultas.

Según ONU, Consejo Económico y Social, Comisión de Derechos Humanos, 61º Período de Sesiones, punto 19 del programa provisional, E/CN.4/(2005) Desde el Estado se han implementado algunas acciones de orden público y normativo que, dada la magnitud del problema, no son suficientes: la formación de las Defensorías Municipales del Niño(a) y Adolescentes, Comisarías de la Mujer, Ministerio de la Mujer, etc., las modificaciones que atienden los derechos de las adolescentes embarazadas; derogatoria de la norma que permitía eximir de la pena al violador que se casaba con su víctima; la ley de prevención y protección frente a la violencia familiar, entre otras.

Sin embargo, a pesar de los avances en el campo de los derechos de las mujeres, aún se mantiene el problema de que ellas no se reconocen como sujetas de derecho, lo que impide que ejerzan una plena ciudadanía; asimismo, el desconocimiento de los derechos en materia de violencia familiar y sexual, por parte de las mujeres, la población y autoridades encargadas de su aplicación son limitantes en este campo. Por ello, la promoción, protección y cumplimiento de los derechos de las mujeres es

una tarea que nos compete a todos(as), particularmente al Estado. El combate a la violencia de género y el establecimiento de pautas de prevención, si bien es constante, deja aún vacíos que deben superarse, enfrentando el problema desde una perspectiva integral.

Por esta razón se debe contribuir a incrementar los niveles de conocimiento sobre sus derechos, poniendo de manifiesto situaciones tipo que aporten a crear jurisprudencia y políticas públicas; impulsando acciones de promoción de sus derechos, dirigido al público en general; fortaleciendo las capacidades ciudadanas para la real vigencia de los derechos fundamentales de mujeres y niños(as) prioritariamente. Como hemos explicado en páginas anteriores, los comportamientos sexuales varían mucho de unos países a otros según sus diferencias culturales, sociales, religiosas etc., incluso en los mismos países continúan observándose estas diferencias por idénticas razones de desarrollo social y aun personal, ya que los grados de madurez en la práctica son muy diversos y no siempre se corresponden con la edad real del individuo.

Los sexólogos William Masters y Virginia Johnson (2002), tiene la particularidad de referirse siempre a comportamientos de la población estadounidense en los últimos cuarenta años, aproximadamente. Y evidentemente los comportamientos sexuales no son iguales en los diversos países, ni siquiera de los que venimos a llamar Occidente, ya que, en la práctica, presentan niveles de diferenciación y diversidad muy notables, sin embargo, no se puede desconocer en absoluto la importancia de las pautas de comportamientos, incluso en muchos más aspectos que el estrictamente sexual.

Según Álvarez (2010) pero es que, además, pueden observarse fácilmente que la estadística de comportamiento sexual en varios países latinoamericanos, varían considerablemente de una década a otra en proceso de permisividad de las costumbres sexuales.

La educación sexual trata de impartir una información progresiva y adecuada de lo que es la sexualidad humana para su formación, tanto en lo biológico como en lo afectivo-sexual, perseguir la realización de una sexualidad plena y madura que

permita al individuo una comunicación equilibrada con el otro sexo, dentro de un contexto de afectividad y responsabilidad. Por lo tanto a la sexualidad se la considera como una experiencia de comunicación entre dos personas y también como un mecanismo de reproducción de la especie humana. En la Educación afectiva y sexual: es indispensable que el niño reciba amor para poder darlo. Las primeras experiencias maternas (pecho, caricias, alegría, ternura etc.) son esenciales para la vida futura. La ayuda al niño para que integre su propio sexo es fundamental. El desarrollo libre de su motricidad, de experiencias e iniciativas va a conducir a una sexualidad sana, así como al establecimiento de unas relaciones paterno/filiales.

1.1.16. DERECHOS CIVILES Y POLÍTICOS

La plena vigencia de los derechos civiles y políticos es una garantía fundamental para el adecuado ejercicio de los otros derechos. Estos derechos que se expresan, entre otros, en la elección de autoridades, postulación a cargos, fiscalización ciudadana, son ejercitados mayormente por los varones.

Las mujeres, cuya ciudadanía plena les fue reconocida en 1955, tienen un ejercicio disminuido de estos derechos y han estado casi ausentes del poder formal, quedando sus intereses y demandas específicas, muchas veces, invisibilizadas en la agenda política. Las mujeres, a pesar de ser más del 50% de la población, están sub representadas en las instancias del poder formal (Congreso 18%, municipios 25% y ejecutivas 6%), tienen menos formación e interés en la "cosa pública". Por su parte, los partidos políticos no posibilitan canales para su efectiva participación y presencia en la estructura partidaria.

En estos años se han presentado cambios favorables por la presión de las mujeres, la confluencia de condiciones internacionales; el interés de la cooperación internacional y de organismos nacionales; por la creación de espacios estatales de defensa de los derechos de las mujeres, y la adopción de acciones afirmativas como la cuota de participación política en las listas al Congreso de la República y municipios. Asimismo, la opinión pública ha incorporado en su ideario la posibilidad de que una mujer sea depositaria de un mandato de representación política.

Tras una década de autoritarismo, clientelaje político, vulneración de la institucionalidad y un protagonismo de mujeres políticas afines a ese régimen, se ha generado cierto deterioro de la imagen de las mujeres políticas. Si sumamos que la gestión pública de las mujeres es evaluada con criterios más exigentes, encontramos un contexto en el que se tiende a descalificar la participación pública de las mujeres. Se transita pues por un camino de mayor apertura hacia el reconocimiento de sus derechos, cruzado por un clima de relativo desprestigio de las "mujeres políticas reales", en un marco de crisis de liderazgo y de representación política.

En este contexto, se requiere entre otros, reformas en el sistema de representación política, institucionalidad democrática, descentralización, participación ciudadana, fiscalización y participación en el diseño y aplicación de políticas públicas, marco que será la prioridad de trabajo de esta línea con un enfoque de género y democratizador. En este proceso, la ampliación y ejercicio de los derechos de las mujeres redundará en una mejor actuación pública, ocupar las agendas públicas y estar presentes con sus propuestas y apuestas por un desarrollo humano con equidad social y de género.

1.1.17. NUEVA VISIÓN DE EDUCACIÓN SEXUAL

Según Carrera, Lameiras, Foltz, Núñez y Rodríguez, (2007) la mayoría de las acciones formativas en sexualidad destinadas a adolescentes son fruto de la buena voluntad de los profesionales Sin embargo, en nuestro contexto, son pocos los programas que se someten a un riguroso sistema de evaluación y que analizan los resultados y las posibles mejoras de los mismos.

A pesar de la tendencia generalizada del mundo occidental a homogeneizarse como consecuencia de muchos factores (no siendo el menor de ellos la información, en especial la TV, que ha llevado, en frase acertada de Mac Luchán, a convertir el mundo en una aldea global, lo cierto es que todavía hoy coexiste un amplio abanico de formas de relación de las parejas. Cada país tiene una tradición distinta y unas formas peculiares diversas, y, además, el clima, la alimentación, el sistema económico o la religión son factores que inciden sobre la pareja.

Para Bimbela, Jiménez, Alfaro, Gutiérrez y March, (2002); Gómez-Zapiain (2005); Johnson, Rozmus y Edmisson (1999). Los adolescentes deben, por tanto, aprender a considerar los riesgos que entrañan las relaciones sexuales coitales. De igual manera deberán desarrollar las habilidades y actitudes necesarias para afrontar con éxito cualquier experiencia sexual; ya que diversos estudios han puesto de manifiesto que los conocimientos resultan insuficientes cuando no se poseen otras habilidades.

Hay poblaciones que sobresalen más un rasgo que otro, algunos incluso oponiéndose violentamente, pues hay que tener en cuenta que la historia de los pueblos es un proceso vivo en permanente transformación y según podemos comprobar cada día más rápido. Existen todavía en diversos países del continente americano y del europeo una gran cantidad de rasgos distintos, pero en términos generales, se puede afirmar que todos ellos avanzan hacia lo que los psicólogos llaman la civilización industrial y también, ahora post industrial. Sin embargo, las costumbres de la pareja todavía son muy distintas entre los países que llamamos civilizados.

1.1.18. SISTEMAS ECONÓMICOS Y MORAL SEXUAL

Según BERTRÁN Russell (1970, p.8) “para caracterizar una sociedad, antigua o moderna, existen dos elementos estrechamente relacionados entre sí que son de capital importancia: el sistema económico y el sistema familiar”.

No me adhiero a ninguna de las dos explicaciones (decía Russell), pues, según me parece, en las interrelaciones entre la economía y el sexo no se pone de manifiesto primacía alguna de uno de los factores sobre otro desde el punto de vista de la eficacia. Es indudable que la revolución industrial, en primer lugar, y la tecnología, en segundo, han tenido y tendrán profundas influencias sobre la moral sexual. Pero recíprocamente, las características de la moral sexual de los puritanos fueron la causa psicológica necesaria para el desarrollo de la revolución industrial.

Entre los seres humanos, raras veces se requiere el alimento para beneficio exclusivo del individuo que lo obtiene, sino para el de la familia, de modo que cuando cambia el sistema familiar se modifican también los motivos económicos. La moral sexual de una comunidad es muy compleja. Determinar qué tipo de moral sexual sería la mejor

desde el punto de vista de la felicidad y el bienestar general es una cuestión complicada en la que inciden diversas circunstancias, la religión es uno de los factores más importantes. Así, es evidente para cualquiera que no puede existir la misma moral sexual, por ejemplo, en una comunidad industrialmente avanzada en la que la calidad de vida es más alta en lo que se refiere a salud, alimentación, educación, etc. (necesidades básicas que suelen estar resueltas), que en una población agrícola primitiva, donde las plagas y las pestes por el hambre arrebatan a gran parte de la población antes de llegar a una edad adulta.

1.1.19. HACIA UNA CONCEPCIÓN MÁS INTEGRAL DE LA SEXUALIDAD

Para Altable Vicario (1998) la sexualidad de cada persona comienza con su nacimiento y se despliega a lo largo de toda la vida. Su construcción es compleja, en la medida en que es tanto un hecho social como algo íntimo. La masculinidad y la femineidad también son el fruto de procesos igualmente complejos. No nacemos masculinos o femeninos. Asumimos una identidad sexual, que tiene muchos matices y está condicionada por circunstancias políticas, históricas y culturales, entre otras.

Por ese motivo, no es lo mismo transmitir contenidos sobre geografía o matemáticas, que educación sexual. La sexualidad nos implica, tenemos una identidad de género y una orientación sexual. Nuestra sexualidad nos conmueve y la de los otros también, los veamos como "iguales" o como "diferentes". La sexualidad supone, expresa y realiza el misterio integral de la persona. De allí que no puede ser entendida desde una consideración reduccionista y reductora. Se entiende por sexualidad aquella energía que impregna todo lo humano, todo lo que hace a la persona: el modo de pensar, el sentir, desear, trabajar, crear, relacionarse. Cada cosa la vive y le afecta desde su masculinidad o femineidad. Desde que nace hasta que muere, no es algo que se pueda quitar de encima o dejar de vivir.

La sexualidad no es algo que se tenga, sino que al ser persona humana es sexuada, es algo constitutivo, es la condición básica en la que se instala la existencia personal. De allí que todas las relaciones humanas son inevitablemente relaciones sexuales. Por ello una reflexión sobre la sexualidad solo puede elaborarse a partir de una

concepción integral de la persona. La sexualidad es una realidad dinámica, evoluciona y madura desde el nacimiento hasta la muerte. Solamente quien ha tenido un pleno desarrollo sexual puede tener una actitud madura frente a sí mismo, frente a los demás y frente a la realidad. Hay que admitir que los fallos más profundos se dan en este nivel evolutivo, fijaciones, regresiones y madurez.

Dado que es una realidad compleja y que impregna todo el ser y quehacer de toda la persona, es estudiada desde las distintas ciencias, así podemos decir que la sexualidad humana tiene distintas dimensiones:

- **Dimensión biológica:** la sexualidad como pulsión y como genitalidad, como función procreativa y con significado placentero a la vez.
- **Dimensión psicológica:** la sexualidad como conducta, con una función integradora de la persona.
- **Dimensión dialógica:** la sexualidad en cuanto lenguaje de personas capaces de establecer puentes de comunicación interpersonal.
- **Dimensión socio-cultural:** la sexualidad en cuanto a realidad condicionada por la socio-cultura y en cuanto a fuerza configuradora de la misma realidad social.
- **Dimensión existencial:** la sexualidad en cuanto a forma de la existencia personal en su realización más profunda.
- **Dimensión misteriosa:** la sexualidad en cuanto a cauce expresivo del misterio que trasciende la realidad espontánea e inmediata de la existencia humana.

Con todas estas dimensiones se expresa la complejidad del fenómeno de la sexualidad humana. Pero que se resuelve definitivamente en una unidad: **la persona humana.**

Los seres humanos poseemos necesidades que van más allá de las naturales, y esta característica es la que nos da nuestra verdadera especificidad. Lo que para los animales es relativamente simple, en nosotros se vuelve complejo. "La sexualidad es un elemento muy importante de la vida humana y hasta podría decirse que modula la percepción que el individuo tiene de sí mismo y del mundo del cual forma parte. Para entender la sexualidad humana es necesario, por lo tanto, inscribirla en un complejo de relaciones que la ubiquen en su auténtica dimensión".

1.1.20. LA SEXUALIDAD COMO ENCUENTRO, DIÁLOGO, COMUNIÓN

Para Alcira Camillucci (2016), somos seres sexuados desde antes de nacer, desde antes inclusive de que morfológicamente pueda ser advertido nuestro sexo. Somos seres naturalmente sexuados desde que nacemos hasta que morimos y ello influye en todo el desarrollo integral de la persona. Como se ha comentado anteriormente, la sexualidad es un concepto complejo, variable y dinámico. Esta complejidad de la sexualidad hace que los seres humanos nos diferenciamos del resto de los seres vivos.

En primer lugar la sexualidad humana únicamente logra su diferenciación específica al abrirse al otro. Cuando el impulso sexual al nivel no objetal se encierra sobre sí mismo en un círculo autoerótico y auto posesivo, sin alternidad y narcisísticamente, padece una soledad radical, queda fijada en una etapa arcaica. También afirmamos que el comportamiento sexual es un comportamiento humano al ser un comportamiento dialogal. Así la sexualidad es una realidad dinámica orientada hacia el otro. Es un fenómeno que está en -mí||, que poco a poco se va haciendo -mío||, como expresión consciente de toda mi persona y que se orienta al nosotros.

La sexualidad humana de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2011) se define como: "Un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se vivencian o se expresan siempre. La

sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales”.

Esta creación de la primera persona del plural es la misión más fascinante de la sexualidad humana y solo desde aquí podría abrirse con la ampliación de los hijos, la familia, la comunidad. Antropológicamente hablando la sexualidad tiende en primer lugar a un nosotros entre el yo y el tú, una comunidad de amor. Vivimos desgarrados por dos fuerzas antagónicas: una centrípeta y otra centrífuga. De una parte, lo mejor de nosotros mismo, lo que hay en el fondo de nuestro yo y de más grande y casi divino, nos empuja hacia los otros en forma de apertura y de generosidad. De otra parte el miedo nos encierra en nosotros mismos, nos encoge, nos hace egoístas y nos impide abrirnos: entre estas fuerzas se instala la sexualidad como maravilla de Dios, como fuerza divina.

Para Carlos Beltramo Álvarez (2014) el diálogo en el hogar es elemental para que los adolescentes (y los hijos de todas las edades) vayan descubriendo en forma tranquila y segura todos los "secretos" de la vida personal, muy especialmente los referidos a su sexualidad. Vale decir que es necesario y fundamental que ellos aprendan en el seno familiar el sentido de su cuerpo (reafirmando su identidad de hombres o mujeres), el significado de la convivencia, la alteridad y el amor. Además acceden así de una manera humana y personalizada a todos los conocimientos que tienen que ver con las etapas de la procreación y el valor que el amor tiene en la transmisión de la vida.

Cuando más pleno sea el encuentro sexual con el otro, tanto más humana será la sexualidad, de esta manera se podrá entender que la sexualidad no es solamente sexo, sino la totalidad del ser y el encuentro con los demás. Cuando más aumenta la atención hacia el otro, en esa misma medida aumenta el valor del encuentro sexual. Este será más plenamente humano cuando el tú sea aceptado por el yo en toda su riqueza corporal, psicológica y espiritual, cuando el otro sea tratado como sujeto y no como objeto. Al mismo tiempo, el encuentro sexual auténtico exige que el yo se sienta verdadero sujeto. El amor es precisamente el encuentro pleno de personas auténticas, lo que exige acogida, reconocimiento y comprensión mutuos. Solo si el encuentro sexual se integra en un proyecto de amor, se llegará a una plena

humanización de la sexualidad, el placer sexual no es fuente de verdadera alegría, si no se reviste de ternura y altruismo.

Según Jara Carmen (1985) antes que exigencia de placer o exigencia de procreación, la sexualidad es una búsqueda de unión, de comunidad, de complementariedad, una exigencia de ser en común. Salto cualitativo que lleva a salir de una vida en soledad a una vida en plenitud. Es la vocación a convertirse en un nosotros.

En este sentido, el simple hecho de nuestra existencia nos hace sexuados y convierte nuestra comunicación en un encuentro sexual. Y el cuerpo se transforma en la gran metáfora del hombre y la mujer, por ello la necesidad de llegar a entender su mensaje simbólico y no manipularlo reduciéndolo a una función, o a lugar solamente de sensaciones y necesidades. Son muchas las formas de transformar la tensión recíproca en una búsqueda interesada, con una dosis profunda de egoísmo, donde el lenguaje pierde todo su contenido humano y enriquecedor. Hay veces que el diálogo se mantiene con una palabra inexpresiva y hasta grosera, porque no hay nada profundo que comunicar. El acercamiento se da por una necesidad. El cuerpo y la presencia del otro vienen a llenar su vacío. Se anhela y enaltece porque gratifica. Completamente gusta, entretiene. Todo menos caer en la cuenta de que lo humano de esta relación exige un mensaje interpersonal. El otro permanece ignorado.

Cuando el encuentro sexual se reduce a la superficie, permanece cautivo de las manifestaciones más externas y secundarias y hemos matado lo que verdaderamente vivifica y da sentido a la sexualidad. Toda la dimensión biológica de la sexualidad, como pulsión y genitalidad, se convierte en signo, en epifanía de nuestro interior personal, como un idioma común para entrar en comunión con los otros. Se confirma cómo la sexualidad se nos manifiesta como una fuerza compleja y llena de ambigüedades, abarca toda la vida de la persona y se vincula con la totalidad de su ser:

- Radica en su biología y se hace transparente en su lenguaje;
- Tiene una historia íntima y se desarrolla a través de la comunidad;
- Es UN lugar para el gozo y la alegría, y puede llevar a la amargura, a la anarquía, o al fracaso;
- Ser comunión o lejanía;

- Salud o perversidad.

Es la persona libre quien puede descifrar el misterio y la paradoja que encierra, cuando hace de ella una forma de comunión y encuentro y ese amor se transforma en vida fecunda. Se ha hablado del sexo como lenguaje de amor, y esto supone la necesidad de un aprendizaje. Así como nadie nace sabiendo hablar, lo mismo la sexualidad requiere de este camino donde sus gestos inexpresivos deben hacerse palabra y mensaje. Y también hace falta un aprendizaje para recuperar la dimensión placentera del encuentro sexual incluyendo la genitalidad o no. El amor es una fiesta, donde no deben estar ausentes el juego, la alegría y la satisfacción más plena. El cuerpo se hace lugar de cita y expresa al compartir, la felicidad de una comunión.

1.1.21. DINAMISMOS Y SENTIDO DE LA SEXUALIDAD

Con palabras del Concilio Vaticano II, (2005) el Catecismo de la Iglesia Católica recuerda que « Los jóvenes deben ser instruidos adecuada y oportunamente sobre la dignidad, tareas y ejercicio del amor conyugal, sobre todo en el seno de la misma familia» (2007). El hombre está llamado al amor y al don de sí en su unidad corpóreo-espiritual. Feminidad y masculinidad son dones complementarios, en cuya virtud la sexualidad humana es parte integrante de la concreta capacidad de amar que Dios ha inscrito en el hombre y en la mujer.

« La sexualidad es un elemento básico de la personalidad; un modo propio de ser, de manifestarse, de comunicarse con los otros, de sentir, expresar y vivir el amor humano ».15 Esta capacidad de amar como don de sí tiene, por tanto, su « encarnación » en el carácter sponsal del cuerpo, en el cual está inscrita la masculinidad y la feminidad de la persona. « El cuerpo humano, con su sexo, y con su masculinidad y feminidad visto en el misterio mismo de la creación, es no sólo fuente de fecundidad y de procreación, como en todo el orden natural, sino que incluye desde el « principio » el atributo « sponsalicio », es decir, la capacidad de expresar el amor: ese amor precisamente en el que el hombre-persona se convierte en don y —mediante este don— realiza el sentido mismo de su ser y existir ».16 Toda forma de amor tiene siempre esta connotación masculino-femenina.

La sexualidad humana, en cuanto fuerza de la persona, se abre a tres dinamismos o vertientes fundamentales.

1. La sexualidad es una fuerza **para edificar el yo**.
2. La sexualidad tiende a realizar la **apertura de la persona al mundo del tú** posibilitando la relación interpersonal que culmina en la construcción de un proyecto de vida.
3. La sexualidad es **la apertura al nosotros**; es el horizonte social.

1.1.22. LOS MEJORES PROFESORES DE EDUCACIÓN SEXUAL

Para Del Valle Medina, B. (2000) la responsabilidad de la educación sexual: la educación sexual necesariamente tiene que ser impartido en tres niveles educacionales; padres, maestros y medio social, pero hoy en día para los jóvenes, los mejores educadores son los profesores

A. PADRES:

Son los iniciadores de la educación sexual de los niños y las niñas; realizan su tarea en forma espontánea y natural; también en forma dirigida a través de preguntas y respuestas, y por medio de conversaciones familiares. Los padres para este efecto tienen que prepararse para poder dar orientación sexual a sus hijos este punto está contemplado dentro de la preparación pre marital de las parejas. Se está dando educación sexual desde el momento en que se recibe al niño, en la forma con que se le agarra o recibe en brazos; en el modo cómo se le brindan las caricias, en la voz de arrullo, el calor maternal, el baño, los olores, etc. Es muy importante en sumo grado el amamantamiento del niño; con esta función estamos satisfaciendo la actividad bucolabial del lactante, que es una función de capital importancia en la futura evolución del desarrollo sexual de los niños. Este punto es básico en la formación del subconsciente de todos los seres. Los niños empiezan a hacer preguntas apenas comienzan a hablar. Los padres deben responder a todas las preguntas siempre en forma sencilla, con la verdad, amor y sin tabúes los niños aprenden todo lo que se le enseña y tienen muy desarrollada la curiosidad.

B. MAESTROS:

El maestro debe estar consciente que la enseñanza y la sexualidad es un proceso largo y muy delicado que necesita de un aprendizaje especial. Tienen que impartir los conocimientos en forma positiva para despertar actitudes concretas y reales. En ningún momento deben crearse distorsiones ni transgresiones en los educandos; las cosas explicar sin temor y sin apartarse del esquema integral de la persona; se deben dar conocimientos de la totalidad del cuerpo humano. Cualquier ocultamiento o negación desarrolla en ellos actitudes erróneas. El maestro enseña a través de la comunicación directa e indirecta valiéndose de láminas, cuadros, textos, revistas; informando los hechos reales en forma directa o por imágenes comparativas.

C. MEDIO SOCIAL:

En el ambiente social recae la responsabilidad de la salud mental y física de la colectividad. El medio social ofrece la cruda realidad de la forma cómo vive y se desarrolla un pueblo. La cultura sexual depende en gran parte del modo como se ve el problema sexual en cada pueblo.

En los países más desarrollados existe mayor liberalidad, el adelanto es evidente en todas las ramas de las actividades. En todos ellos la sexualidad es una fuerza incontenible de la que verdaderamente depende de la marcha hacia la grandeza o destrucción de la comunidad. Existe relación directa entre sexualidad y explosión demográfica; igual sucede con la pobreza, miseria e ignorancia. Qué diferente es cuando relacionamos el sexo con el amor, de respeto de los sentimientos, los derechos humanos; con la protección a las madres abandonadas, hijos sin padre, etc. En ningún pueblo de la tierra se ha logrado erradicar todos los problemas de la sexualidad; pero claro está que se ha avanzado bastante en comparación con épocas anteriores.

El origen de la familia humana no viene determinado únicamente por factores de tipo biológico (tradicón sexual que se da en todos los animales), sino por todo un cúmulo de circunstancias muy variables. Si repasamos la historia, observamos que, tanto en nuestra cultura como en otras ya extinguidas, no existe un modelo único de pareja o familia sino una amplia variedad de ellos, cada uno con sus normas y tradiciones, algunas de miles de años de antigüedad. Se puede afirmar, por tanto, que cada pareja trata de adaptarse al medio en el que ha de convivir de la mejor forma posible, asumiendo las normas de la sociedad en lo relativo a costumbres sexuales,

familiares, económicas, culturales y religiosas. De hecho, en casi todas las civilizaciones el matrimonio se convierte en un acto social.

Según [www.vizzavi.es/html.La pareja y la Sociedad \(3/10/2002\)](http://www.vizzavi.es/html.La_pareja_y_la_Sociedad_(3/10/2002)) la humanidad se caracteriza por la vinculación estrecha e indisoluble del estado de naturaleza y del estado de cultura, es decir, que las normas y reglas intentan completar, de alguna forma, los impulsos innatos. Los psicólogos han demostrado el valor insustituible del afecto paterno respecto a la maduración psicológica de los hijos. Los niños y niñas aprenden en el colegio muchas cosas, pero son los padres quienes responden de esa oral transmisión de actitudes vitales que sólo ellos y en el ambiente familiar pueden dar y plasmar en sus hijos. Es verdad que muchos padres no están preparados para abordar una tarea muy compleja y delicada con la preparación oral a sus hijos para la vida y que los mismos hijos les han hecho llegar este prejuicio generalizador y falso, lo que ha contribuido también a generar sentimiento de inseguridad y duda en ellos.

Es verdad que los padres deben de aprender a educar según lo que demanda cada momento, pero hay una cuestión en la que ellos saben que nadie mejor que ellos ha de explicarles a sus hijos el origen de la vida. Aunque los psicólogos han demostrado el valor insustituible del afecto paterno respecto a la maduración psicológica y a la formación moral de los hijos, y uno de estos puntos, indudablemente importante y delicado, es el de la educación sexual, ámbito que trata de arrebatarle a los padres transfiriéndolo a los maestros, olvidando que precisamente su trascendencia para una correcta comprensión de este aspecto de las realidades humanas exige un tratamiento individual, a toda luces ajeno a la necesaria generalización y abstracción del elemento personal que el maestro se ve obligado a realizar.

1.1.22.1. PADRES

Según Mónica Lamas (2010), en declaraciones al diario Clarín, que "la pregunta es cómo rompemos con los estereotipos que están naturalizados dentro de la familia. Todos los padres tienen sus creencias y sus valores y, si no se capacitan, terminan reforzando los estereotipos de género. Por ejemplo, los que piden cuaderno rosa y

celeste, o los que en el Día del trabajador dibujan a papá en la oficina y a mamá planchando. Si no se rompe con una cultura arraigada en los adultos, los cuadernillos no alcanzan".

Hace unos días, se publicó en la prensa una carta firmada por un profesor de Ciencias con gran experiencia en el trato con chicos de diez a dieciocho años, cuyo padres, en general, no habían realizado más que los estudios primarios. Con sencillez y espontaneidad, explica que, a lo largo de su ejercicio profesional, no ha necesitado tratar las cuestiones relativas a la sexualidad como problema particular de ningún tipo. He visto sin embargo- escribe-cómo de un modo natural, cada hijo ha preguntado a sus padres qué han hecho ellos para que él naciera, o de dónde viene el hermano que la madre tiene en el vientre. No he encontrado a ningún padre o madre que no supieran cómo habían hecho, y tampoco ninguno que no haya sido capaz de transmitir a sus hijos estos conocimientos de un modo humano y efectivo.

Algunos padres continúan eludiendo el tema de hablar con sus hijos inicialmente por cierto pudor mal entendido, esto se detecta en las conversaciones personales con los jóvenes. La solución es que los padres dialoguen con los hijos con el cariño, con la ternura y las naturales afinidades existentes entre padres e hijos que facilitan la explicación como la comprensión de un tema que tiene una notoria influencia en ese aspecto decisivo de la personalidad que es la madurez afectiva, pues supone una adecuada percepción de la dignidad propia y ajena, valorar con justicia el propio cuerpo y adquirir un sentido claro de lo que sea ese indefinible sentimiento que llamamos amor.

1.1.23. DIMENSIÓN PERSONALIZANTE DE LA SEXUALIDAD

Para Herrera Salazar (2011) en su esencia enseñan a la persona, el matrimonio y a la familia la verdad, la bondad y la belleza de la sexualidad, modalizada como varón y como mujer. Porque la fertilidad es una dimensión esencial de la persona y no se puede reducir al dinamismo físico-biológico. ¡Toda la persona humana es fecunda y fértil! ¡no es estéril

El diálogo entre los sexos está orientado hacia la personalización. La sexualidad tiene una función primaria de crecimiento personal, porque nos lleva al descubrimiento del otro, al descubrimiento y a la integración de los valores del otro y es una

experiencia de comunión interpersonal. Esta es una razón de ser y éste es su destino. En efecto el hombre se realiza abriéndose al otro, descentrándose, promoviendo al otro, aceptando al otro en su radical alteridad, como -otro yo La sexualidad, precisamente nos permite descubrir esta ley fundamental de existencia humana porque su impulso es una orden de salida hacia el otro. El primer beneficio es el diálogo que lo descubrimos al encontrarlo con el otro, que puede culminar en la construcción de un proyecto de vida común.

Según Brian Espinosa (2017) la sexualidad es una forma expresiva privilegiada de la persona. Las diversas expresiones de la sexualidad (miradas, caricias, besos, etc.), son todas posibilidades de lenguaje, de reconocimiento del otro como otro. Los gestos, las miradas, las caricias..., quedan de repente iluminados, cuando se hacen lenguaje y palabra, para llevar el mensaje íntimo y profundo que el espíritu deposita en ellos. La necesidad fundamental del hombre, más que el sexo, la satisfacción de los impulsos, el orgasmo sexual –como quisiera Reich –es el amor (amar y ser amado), un amor que se tiñe de carne y espíritu, de sensualidad y de razón, que se expresa naturalmente en el cuerpo y que, en la unidad profunda masculino femenina, se viste de belleza y se inunda placer.

La sexualidad es el ámbito de la corporalidad, es un puente privilegiado de la intersujetividad es la puerta por la cual el hombre realiza su apertura, en su doble dimensión de menesterosidad y de oblatividad. La sexualidad es una realidad orientada -a nosotros En la adolescencia sobre todo el Eros lleva al descubrimiento del prójimo, abre la alteridad personal e impulsa a la edificación de un nosotros social, dentro de un clima de relaciones interpersonales cruzadas. Y, de rebote, cada uno descubre lo que es él. Solo es uno mismo por el otro. El sexo es una llamada para que uno llegue a ser sí mismo, saliéndose de sí mismo. La sexualidad lleva al encuentro efusivo, a la comunión, a estar juntos simplemente por estar, sin otros fines. Al mismo tiempo nos lleva a afirmarnos, a mostrarnos capaces ante el otro, contribuye así al desarrollo de nuestra personalidad.

1.1.24. TRES NIVELES EN EL DIÁLOGO DEL AMOR

Desde el punto de vista de Abarca Rodolfo (2014) “Se cómo te sientes porque a tu estado puedo experimentarlo, pero tú no sabes cómo se experimenta lo que digo. Por consiguiente, si te hablo con desinterés de aquello que hace feliz y libre al ser humano, vale la pena que intentes comprender”.

Por lo que los tres nivel de comunicación y de dialogo son 3 el Sexo, Eros, Ágape son tres aspectos inseparables del comportamiento humano. Por eso el diálogo de amor en la vida conyugal abarca tres niveles.

SEXO. El sexo como categoría física y biológica, alude a la diferenciación entre el hombre y la mujer sin depender de la evolución histórica de la sociedad. Las construcciones socioculturales, en cambio, varían a través de la historia y son cambiantes de acuerdo con la educación, los medios de comunicación, el lenguaje, la familia, las costumbres, las instituciones, la política. Estos factores determinan las características psicológicas y culturales por las cuales para la sociedad las personas son femeninas o masculinas (género), pero no pueden determinar el sexo ya que es una condición natural.

Cuando se habla de sexo la mayoría piensa de inmediato en tener relaciones sexuales y específicamente en la penetración. Pero la realidad es que ejercer la sexualidad va mucho más allá e involucra sentimientos de amor, bienestar, placer, excitación, alegría.

EROS, el eros, es el amor erótico, la pasión, el amor más instintivo, conectado con la biología, los impulsos, la sexualidad, la sensualidad, que busca el placer y el juego.

AGAPE es el amor cuidado, ternura, el amor compasivo que da, es la entrega amorosa, la sensibilidad, el encuentro desde la ternura y el deseo de bienestar

1.1.24.1. NIVEL DE GENITALIDAD

Para Kedmay T. Klinger Balmaseda (2014) La sexualidad humana de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) se define como: “Un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de

género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vive y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se vivencian o se expresan siempre, porque la sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales”.

La sexualidad es mucho más amplia que la genitalidad, ya que incluye todas las experiencias placenteras. Es por eso que la sexualidad se define en relación con el placer, y el placer genital es uno de los placeres posibles. La sexualidad influye sobre procesos fisiológicos y psicológicos, pero ante todo es la expresión de una necesidad de comunicación física que excede ampliamente el aspecto genital de la sexualidad. Confundir sexualidad y genitalidad es dejar de lado el componente afectivo, factor que determina la calidad de la relación con el otro.

Se refiere directamente a los órganos de la generación y a los actos que la acompañan. Este nivel es de atracción sexual biológica. Pero adviértase que lo que en el hombre es función biológica, es también signo real y eficaz de lo personal lo que tiene un gran valor como -signo. Y como tal es preciso que signifique algo más total y profundo: la comunión interpersonal, la unión y la entrega mutua. Si lo convertimos en el segmento de placer o de compra-ventas, defraudamos su valor de signo. Si reducimos el amor al afecto físico y corporal lo relegamos al dominio de la biología y la endocrinología. La sexualidad es mucho más amplia que la genitalidad, ya que incluye todas las experiencias placenteras. Es por eso que la sexualidad se define en relación con el placer, y el placer genital es uno de los placeres posibles. La sexualidad influye sobre procesos fisiológicos y psicológicos, pero ante todo es la expresión de una necesidad de comunicación física que excede ampliamente el aspecto genital de la sexualidad. Confundir sexualidad y genitalidad es dejar de lado el componente afectivo, factor que determina la calidad de la relación con el otro.

1.1.24.2. NIVEL DE AFECTIVIDAD

Según la Universidad de Chile (2014) la Educación Sexual es un proceso de perfeccionamiento que llevará a los jóvenes a conocer y dirigir su sexualidad en el marco de la vida afectiva y de la dignidad humana. Les llevará a encausar sus impulsos insertándolos en sus proyectos de vida y a aprovechar la fuerza del instinto para el enriquecimiento de su personalidad.

Una educación sexual deberá ser integral y tal como se dijo anteriormente deberá estar dirigida al desarrollo armónico de la personalidad del adolescente. Para este fin se deben considerar todos los aspectos que son susceptibles de desarrollar en el ser humano: afectivo, intelectual, físico, ético, moral, estético, sexual y social. Todos estos aspectos o capacidades están vinculados entre sí por lo que exigen un desarrollo equilibrado de todos ellos llamémosle así al nivel del Eros, ya es atracción sexual psicológica, nos referimos a esa orientación afectiva de un sexo a otro, ese deseo sensible del otro sexo es gusto sexual que el varón experimenta al estar con la mujer o viceversa, esa proyección hacia el otro no tanto para engendrar con él pulsión genesíaca, sino para estar con él, porque en esto se experimenta un placer especial.

Según ARELLANO (1989, pp. 53-54) la dinámica erótica empuja hacia el objeto amado porque es deseable, es algo más que la acción instintiva pura. En el amor y deseo entran en juego los valores de atracción que ponen en marcha las riquezas emocionales del individuo. El Eros es una llamada al espíritu del otro a través del cuerpo y, en general a través de la calidad de la persona total: tonalidad de voz, la riqueza afectiva, la cultura, la belleza del gesto, el peinado, el vestido, la finura de un perfume. Pero el Eros tiene que evolucionar hacia el ágape hacia la entrega desinteresada, la oblatividad, que para llegar a la plenitud de la relación sexual tiene que evolucionar hacia la espiritualidad.

1.1.24.3. NIVEL DE ESPIRITUALIDAD

Es el nivel de comunión profunda que incluye el descubrimiento de la originalidad de la otra existencia, integra el respeto absoluto de la persona del otro, de su libertad, de su proyecto de vida, incluye el deseo de promover al otro, ayudarlo a realizarse,

incluye la auténtica ternura que no es erotismo en sentido peyorativo (búsqueda de sí mismo, del propio placer, a través del otro) sino deseo de que el otro sea, por el amor, más plenamente él. Ya no se le ama por lo que tiene, si no por lo que es.

Como decía ARELLANO (1989, pp. 53-54) la ternura ilumina el deseo, el Eros, pero más allá del deseo crea un vínculo íntimo, durable, que sabe comprender, estimar el proyecto de vida de cada uno y se pasa así del deseo a la verdadera amistad. La atracción sexual y la erótica no son duraderas si no que van enhebradas por el sutil hilo amoroso que permanece en el reino del ágape y que es capaz de permanecer a pesar de la marea de los instintos y de los sentimientos.

Creo que hay suficientes pruebas como para dejar de discutir sobre la necesidad de la educación sexual y comenzar a dar respuestas a las principales necesidades que tienen los educadores, los padres y los estudiantes. La evidencias actuales obligan a todos especialmente a padres y educadores a no eludir esta problemática. El futuro sexual de sus hijos/as y educandos puede estar mediatizado por los criterios educativos por los que en este momento se oriente su educación. Nadie duda de que la educación sexual es una parte de la educación general del niño y de la niña.

Una de las propuestas de este programa de educación sexual y afectiva es la necesidad de dar recursos a los jóvenes para que sepan afrontar con éxito su sexualidad y sus relaciones de pareja en un mundo cambiante y crecientemente permisivo. Recursos también para que, si esa es su decisión, accedan a las relaciones sexuales de manera satisfactoria, positiva y sin riesgos. Es hora pues de afrontar, en nuestra modesta opinión, las legítimas responsabilidades. Porque si los padres y los educadores no lo hacen, ya lo hemos dicho, otros lo harán en su lugar (revistas, películas, comentarios morbosos, chistes). De ahí que nuestro principal objetivo con este método sea ayudar a los padres y educadores en la educación cotidiana con sus hijos/as. Para educar hay que estar primero bien informado y disponer de los recursos adecuados.

Como he dicho anteriormente, en la educación sexual y afectiva debemos tratar de abordar los aspectos pedagógicos de un tema de singular importancia en el ámbito de la salud y de la educación: la sexualidad y la afectividad. Desde hace algunos años,

en particular con el problema del aborto o del SIDA en los jóvenes, estamos asistiendo a una serie de reivindicaciones y demandas legítimas por parte de diversos colectivos profesionales, de grupos y sectores diversos, entre las que se incluye la necesidad de introducir la educación sexual en la enseñanza, apareciendo este hecho reflejado, en no pocas ocasiones, en los medios de comunicación.

Diferentes medios, incluso algún programa de divulgación en televisión, han abordado algunos aspectos de la educación sexual. La LOGSE menciona esta actividad en los principios generales. Ha habido pequeños cambios pero, pensamos, que no hay todavía una voluntad real por parte de los poderes públicos tanto en el mundo educativo como sanitario - de abordar de un modo decidido esta asignatura pendiente.

Esta situación se planteó en su momento -hace de esto varios años- en la mayoría de los países europeos y modernos. La oficialización y aplicación de programas de educación sexual en la enseñanza es ya una realidad en dichos países aunque, lógicamente, cada uno de ellos ha resuelto esta tarea de diferente modo y manera.

A juzgar por la información que disponemos, la consecución de este hecho no ha sido tarea fácil. En efecto, el proceso seguido en algunos países, desde la consideración por parte de sectores minoritarios de la necesidad de la educación sexual, primera etapa habitual, hasta que se asume oficialmente por parte de la instancia pública pertinente, no ha sido un camino fácil, sino más bien lleno de dificultades. Es por eso que creo conveniente educar para la vida desde la realidad del educando hoy más, cuando vemos que la juventud es presa de erotismo mal entendido. Pensamos que es una situación un tanto ambigua y hasta contradictoria que no resuelve gran cosa ya que tiende a dejar las cosas tal y como están.

La confusión existente, es un factor reforzador de la situación. La confusión comienza al analizar el concepto de educación sexual. En este sentido en nuestro programa he elaborado una serie de fichas para los educadores en donde se analizan las diferentes tendencias conceptos de sexualidad y orientaciones filosóficas. A partir de este hecho podrían explicarse las discrepancias que existen al plantear la necesidad o no de la educación sexual, así como los clásicos interrogantes de: ¿Quién? ¿Cómo? ¿Cuándo? ¿Dónde?... etc.

Mi trabajo, pretende contribuir no solo a clarificar esta confusión, sino a ofrecer recursos didácticos concretos, instrumentos de trabajo, de apoyo y ayuda, a la vez que sugiere orientaciones para hacer una nueva educación sexual y afectiva tanto en el hogar como en el ámbito escolar, a partir de la elaboración de las unidades didácticas o temas de trabajo específico que pueda hacer el propio educador y en la eventual utilización de otros libros de trabajo realizados. Existen también vídeos para mejorar y enriquecer la vida sexual de la pareja.

Padres y profesionales deben crear en niños/as y jóvenes expectativas de que serán capaces de crecer y desarrollarse. Si les damos las herramientas para conseguirlo, estamos cimentando una mayor autoestima y un mayor control respecto de sus vidas. Los jóvenes tienen que ser capaces por sí mismos de afrontar la mayoría de los riesgos que van a tener a lo largo no solo de la etapa adolescente, sino de toda su vida. Ojalá que los padres y educadores ayuden a sus hijos adolescentes a hacerse adultos, respetando sus modos y maneras, capacitándoles para protegerse eficazmente de los problemas de salud y circunstancias negativas que, relacionadas con la sexualidad, inevitablemente tendrán que enfrentarse más tarde o temprano. Como les pasó a ellos, aunque sin esa preparación que pueden darle ahora a sus hijos e hijas, para que sean más felices afectiva y sexualmente en el futuro que se les avecina.

El SIDA como justificativo para la orientación sexual. Con el advenimiento del SIDA, quedó más clara la necesidad de realizar inversiones en la prevención, puesto que ese es el único modo disponible para contener la epidemia. La orientación sexual adquirió fuerza como política pública de salud a partir de esa realidad, por lo que fue necesario entender su extensión e impacto en la diseminación de este tema en los programas escolares y en las conversaciones familiares, además de su constante presencia en los medios de comunicación.

En la disertación -Escuela y SIDA: Una mirada sobre el significado del trabajo del profesor en la prevención del SIDA, presentada en el Master de la Pontificia Universidad Católica de San Pablo (PUC/SP), por el psicólogo Marcelo Sodelli, director técnico del Netpsi, Núcleo de Estudios y Temas en Psicología, consta que el Ministerio

de Salud, en 1996, divulgaba que Brasil tenía 62.634.791 habitantes con una edad entre 5 y 24 años, con 47 millones alfabetizados y 15 millones que no asistían a la escuela.

Por otro lado, a partir del segundo boletín epidemiológico de 1999, el Lic. Sodelli muestra que de los 155.590 casos de SIDA notificados desde el inicio de la epidemia hasta febrero de ese año, 41.678 corresponden a un rango de edad que va desde el nacimiento hasta los 29 años y la mayoría de los casos ocurren en personas entre 20 y 40 años de edad. Asimismo, la transmisión del HIV ocurre principalmente por vía sexual y mediante el uso compartido de jeringas o agujas entre usuarios de drogas inyectables.

Al analizar todos estos datos, noto que los adolescentes mostraron no estar preparados para elaborar temas referidos a la sexualidad, al crear barreras para la promoción de su salud sexual, lo que los hace más propensos a tener serios problemas, considero, que el trabajo es duro en la Orientación Sexual y de Prevención del SIDA. En mi propuesta, indicaré que -la falta de diálogo familiar, la creciente oferta de drogas (lícitas e ilícitas), la sensación de invulnerabilidad, la susceptibilidad a las presiones grupales, y la trasgresión son algunos aspectos determinantes de la vulnerabilidad individual, institucional y social de esa población. Considero que la escuela es uno de los principales centros para la educación en el sector de la salud. -Al crear este espacio de socialización del conocimiento, se estaría contribuyendo para la promoción y divulgación de medidas preventivas en la lucha contra el SIDA, dice.

1.1.25. ANOMALIAS DE LA SEXAULIDAD

La noción alude a una divergencia, una incompatibilidad, una discordancia o un desvío de una norma o de una práctica.

Anomalía cromosómica, básicamente se refiere a un cambio anormal en la estructura de un cromosoma, lo hace que este cambie.

Las anomalías relacionadas con los cromosomas X e Y pueden afectar el desarrollo sexual y producir infertilidad, anomalías en el crecimiento y, en algunos casos,

problemas de conducta y aprendizaje. No obstante, la mayoría de las personas afectadas lleva una vida relativamente normal.

1.1.25.1. CAUSAS DE LAS ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS SEXUALES

El conocimiento de los motivos de malformaciones congénitas es de importancia clínica porque cerca del 20 % de las muertes en el período perinatal se atribuye a anomalías mayores en el desarrollo. La etiología o estudio del desarrollo normal y su origen se denomina teratología.

Las causas de las malformaciones congénitas humanas

- Factores genéticos: (aberraciones cromosómicas y defectos de un solo gen).
- Factores ambientales: (drogas, alcohol, agentes químicos, infecciones y otras enfermedades maternas).
- Herencia multifactorial: (interacción de múltiples genes en diferentes posiciones con uno o más factores ambientales).

1.1.25. 2. TRASTORNOS SEXUALES

En principio es importante diferenciar dos tipos o grupos de trastornos sexuales:

Parafilias: que se caracterizan por una activación sexual ante objetos o situaciones que no forman parte de las pautas habituales de los demás y que puede interferir con la capacidad para una actividad sexual recíproca y afectiva.

Disfunciones sexuales: que se caracterizan por inhibiciones del deseo sexual o de los cambios psicofisiológicos que caracterizan al ciclo de la respuesta sexual.

PARAFILIAS

Esencialmente consisten en que el individuo tiene unas necesidades y fantasías sexuales intensas y recurrentes que generalmente suponen:

Objetos no humanos

Sufrimiento o humillación propia o del compañero

Niños o personas que no consienten

Hay que tener muy en cuenta que las imágenes o fantasías parafílicas pueden ser estímulo de excitación sexual para una persona sin ello llegar a ser una parafilia. Por ejemplo, la ropa interior femenina suele ser excitante para muchos hombres. Será parafilia sólo cuando el individuo actúe sobre ellas o cuando le afecten en exceso.

Exhibicionismo

La sintomatología esencial de este trastorno consiste en intensas necesidades sexuales recurrentes y en fantasías sexuales excitantes de por lo menos seis meses de duración, ligadas a la exposición de los propios genitales a una persona extraña. En ocasiones el individuo se masturba al exponerse o al tener estas fantasías.

Fetichismo

La sintomatología esencial de este trastorno consiste en intensas necesidades sexuales recurrentes y en fantasías sexuales excitantes de por lo menos seis meses de duración, que implican el uso de objetos inanimados (fetiches). Ropa interior, zapatos, botas, son fetiches comunes. El individuo se masturba mientras sostiene, acaricia, etc., el fetiche o le pide al compañero que se lo ponga. El objeto ha de ser marcadamente preferido para lograr la excitación sexual. La persona ha actuado de acuerdo con estas necesidades o se encuentra marcadamente perturbada ellas.

Frotteurismo

La sintomatología esencial de este trastorno consiste en intensas necesidades sexuales recurrentes y en fantasías sexuales excitantes de por lo menos seis meses de duración, que implican el contacto y el roce con una persona que no consiente. Teniendo presente que lo excitante es el contacto pero no necesariamente la naturaleza coercitiva del acto. La persona ha actuado de acuerdo con estas necesidades o se encuentra marcadamente perturbada ellas.

Pedofilia

La sintomatología esencial de este trastorno consiste en intensas necesidades sexuales recurrentes y en fantasías sexuales excitantes de por lo menos seis meses de duración, que implican actividad sexual con niños pre-púberes. Los niños suelen ser

menores de 12-13 años y el individuo ha de tener por lo menos cinco años más que el niño para que sea considerado el trastorno. La persona ha actuado de acuerdo con estas necesidades o se encuentra marcadamente perturbada ellas.

Masoquismo sexual

La sintomatología esencial de este trastorno consiste en intensas necesidades sexuales recurrentes y en fantasías sexuales excitantes de por lo menos seis meses de duración, que implica el acto (real o simulado) de ser humillado, golpeado, atado o cualquier tipo de sufrimiento. La persona ha actuado de acuerdo con estas necesidades o se encuentra marcadamente perturbada ellas.

Sadismo sexual

La sintomatología esencial de este trastorno consiste en intensas necesidades sexuales recurrentes y en fantasías sexuales excitantes de por lo menos seis meses de duración, que implican actos (reales, no simulados) en los que el sufrimiento físico o psicológico de la víctima es sexualmente excitante. La persona ha actuado de acuerdo con estas necesidades o se encuentra marcadamente perturbada ellas.

Fetichismo transvestista

La sintomatología esencial de este trastorno consiste en intensas necesidades sexuales recurrentes y en fantasías sexuales excitantes de por lo menos seis meses de duración, que implican vestirse con ropas del sexo contrario. La persona ha actuado de acuerdo con estas necesidades o se encuentra marcadamente perturbada ellas. Generalmente guarda una importante colección de ropa para transvestirse cuando está sólo, luego se masturba imaginando que otros hombres se sienten atraídos por él como si fuera una mujer.

Voyeurismo

La sintomatología esencial de este trastorno consiste en intensas necesidades sexuales recurrentes y en fantasías sexuales excitantes de por lo menos seis meses de duración, que implica el hecho de observar ocultamente a otras personas cuando están desnudas o en actividad sexual. La persona ha actuado de acuerdo con estas necesidades o se encuentra marcadamente perturbada ellas.

1.1.26. DISFUNCIONES SEXUALES

Se consideran disfunciones sexuales a la existencia de inhibición de los deseos sexuales o de los cambios psicofisiológicos que caracterizan al ciclo completo de la respuesta sexual. El ciclo completo de la respuesta sexual se divide en cuatro fases:

Deseo: Incluye fantasías y ganas de tener actividad sexual.

Excitación: consiste en la sensación subjetiva de placer que va acompañada de cambios fisiológicos. (Erección, lubricación vaginal)

Orgasmo: Es el punto culminante del placer sexual con la eliminación de la tensión y la concentración rítmica de los músculos del perineo y de los órganos reproductivos pélvicos. En el hombre existe la sensación de inminencia eyaculatoria, seguida de la emisión del semen. En la mujer existen contracciones de la pared del tercio externo de la vagina. En ambos sexos existen a menudo tensiones o contracciones musculares generalizadas.

Hablamos de disfunciones sexuales cuando una o más de estas fases sufre alteraciones, pudiendo hablar por tanto de:

- Trastornos del deseo sexual
- Trastornos de la excitación sexual
- Trastornos del orgasmo
- Trastornos sexuales por dolor

TRASTORNO Y ANOMALIAS DE LA SEXUALIDAD	CARACTERISTICAS
MASOQUISMO	Buscar la obtención da placer del orgasmo a través del dolor y la violencia.
SADISMO	Una persona provoca en otra el dolor
FETICHISMO	El individuo experimenta sensaciones sexuales de acuerdo con un patrón estimulante de carácter fijo (parte del cuerpo, vestido).
EXHIBICIONISMO	Experiencia que vive el hombre en mostrar sus órganos genitales
EXHIBICIONISMO VERBAL	Buscar obsesivamente el tema obsceno en la conversación.
PAIDOFILIA	Un adulto satisface su deseo sexual obtenido del orgasmo con niños o chicos recién llegados a la pubertad
NARCISISMO	Atracción sexual que experimenta el individuo hacia si mismo.
NINFOMANÍA:	Exaltación del apetito sexual en la mujer
SATIRIASIS	Exageración del impulso sexual en el varón
GERONTIFILIA	Buscar a personas ancianas del sexo opuesto para su relación erótica.
TRAVESTISMO	Necesidad que experimenta un individuo de vestir ropas propias del otro sexo.
PLURALISMO	Necesidad de la presencia de más de una persona para satisfacer en el acto sexual.
INCESTO	Relaciones sexuales entre hermanos y padres con hijos
BESTIALIDAD	Personas que buscan la obtención del orgasmo con animales
ETEROCENTRISMO	El amor conyugal, el amor inicial
VOYEURISMO	Obtener el placer sexual mediante la deliberada observación de cuerpos desnudos o de actos sexuales realizados por otros
IMPOTENCIA	Incapacidad para realizar el acto sexual.
FRIGIDEZ	Ausencia de satisfacción sexual en la mujer durante el acto sexual.

PROSTITUCIÓN	Comerciar con el propio cuerpo femenino y masculino.
ALTEROCENTRISMO	Es una actitud adulta. Busco al otro porque ME necesito para ser mejor. En este tipo de relación el YO se hace don y regalo para el bien del otro, si fuera necesario, hasta el sacrificio por el bien del otro, como por ejemplo: mamá, maestro, el educador, el médico.
SOCIOCENTRISMO	Busco al otro porque YO y el otro NOS necesitamos para realizarnos. En este tipo busco el bien de mi YO y busco también el bien del otro. En esta actitud juega contemporáneamente (con altibajos) el egocentrismo.

CAPÍTULO II

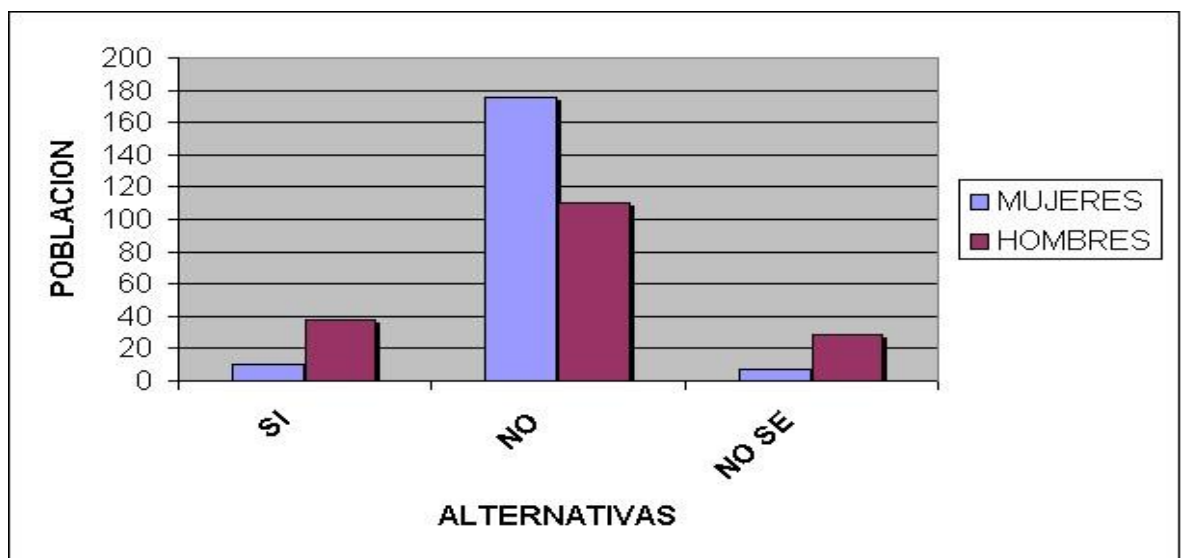
2.1. INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

TABLA 1.- CONOCIMIENTO DE LAS ETS. Y DE SU SEXUALIDAD

	SI	NO	NO SE	T	% SI	% NO	% NO SE	T. %
MUJERES	10	176	7	193	5,18	91,19	3,63	100
HOMBRES	38	110	29	177	21,47	62,15	16,38	100
Totales				370				100

FUENTE: Encuesta a estudiantes de la ULEAM – Bahía (Octubre-Diciembre/2016)

ELABORACIÓN: Lilia Moncerrate Villacís Zambrano



De acuerdo a los resultados obtenidos, se puede observar que es necesario potenciar una formación integral. Por el desconocimiento que se tiene de lo que es la sexualidad.

Se constata que de 370 estudiantes 196 de ellos que equivale al 91.19% 48 estudiantes dicen que desconocen las enfermedades de transmisión sexual.

Todas estas realidades comprobadas hacen ver claramente que se necesita con urgencia una buena educación sexual y de salud reproductiva para conseguir una mentalidad acertada referente a la sexualidad y corregir equivocados planteamientos que en nada favorecen, sino que perjudican la relación sexual, el amor y la amistad entre la pareja.

Los jóvenes que frecuentemente visitan los prostíbulos y que llevan una relación sexual promiscua son presa fácil de enfermedades venéreas. Y se ha constatado que varias muertes de jóvenes se han dado por causa del SIDA. Es importante la educación en este ámbito tan importante de la vida, porque la persona es el eje del concepto en la salud sexual y reproductiva.

Por esta razón cada día las estadísticas son muy elevadas en la transmisión sexual y en especial el SIDA. El aborto es mucho más frecuente entre adolescentes de lo que nosotros suponemos, pues cuando tenemos confianza con las muchachas, nos cuentan su problema y se sorprende uno de la fuerte presión ambiental y familiar que impulsa al aborto.

Igualmente se descubre que la homosexualidad, que en un tiempo estaba satanizada, hoy aparece como más extendida de lo que creíamos, buscando su derecho a manifestarse y ser respetada, además se asume con naturalidad las anomalías de la sexualidad

De todas maneras las encuestas y los diálogos realizados con estudiantes, nos han hecho saber que los profesores sí han hecho algo sobre Salud Sexual y Reproductiva, pero ellos mismos confiesan que se debe hacer mucho más y piden ayuda.

Este tema ha despertado curiosidad y expectativas entre los pre-adolescentes, adolescentes y jóvenes, por ésta razón veo conveniente realizar la siguiente propuesta: Formación para la vida a través del Desarrollo de la Inteligencia cognitiva y afectiva que ayude a comprender y asumir mejor la Salud Sexual y Reproductiva.

Una de las conclusiones principales de este estudio es que "el conocimiento sexual es algo que la mayoría de las personas no han sido capaces de sacar de su experiencia." La educación sexual de la calle suele falsear el conocimiento, y es por medio de esas ideas equivocadas que deben estructurar su propia sexualidad.

TABLA 2.- CONCEBIR HIJO

MUJERES							
ALTERNATIVAS	SI	O	NO SE	% SI	% O	% NO SE	T
Toda la vida	26	29	138	13,47	15,03	71,50	100
Desde la primera erección	36	7	150	18,65	3,63	77,72	100
Desde la primera eyaculación	89	11	93	46,11	5,70	48,19	100
Desde los 12 años	42	13	138	21,76	6,74	71,50	100
Antes de los 70 años	34	13	146	17,62	6,74	75,65	100

FUENTE: Encuesta a estudiantes de la ULEAM – Bahía (Octubre-Diciembre/2016)

ELABORACIÓN: Lilia Moncerrate Villacís Zambrano

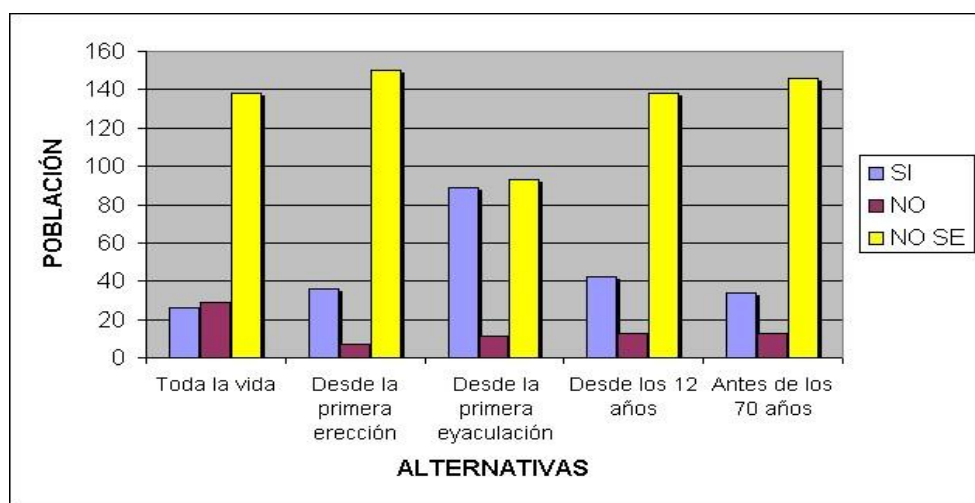
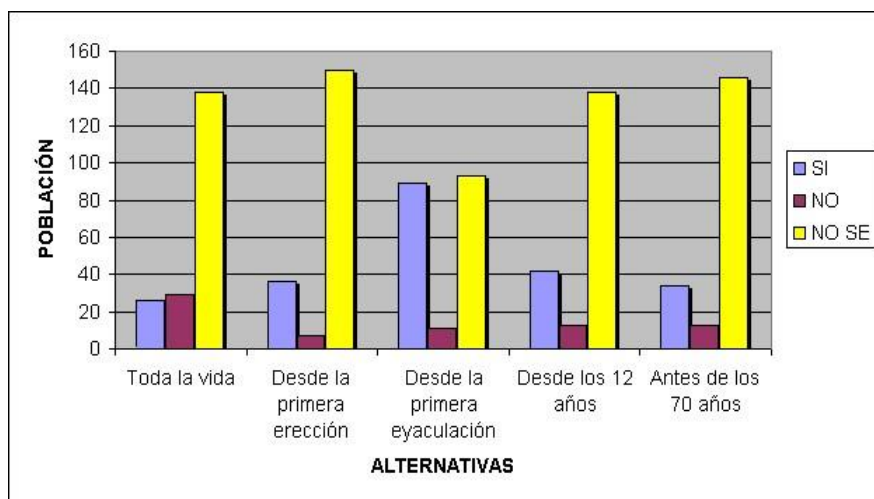


TABLA3

HOMBRES							
ALTERNATIVAS	SI	NO	NO SE	% SI	% NO	% NO SE	T. %
Toda la vida	17	26	134	9,60	14,69	75,71	100
Desde la primera erección	38	8	131	21,47	4,52	74,01	100
Desde la primera eyaculación	62	12	103	35,03	6,78	58,19	100
Desde los 12 años	47	11	119	26,55	6,21	67,23	100
Antes de los 70 años	24	12	141	13,56	6,78	79,66	100

FUENTE: Encuesta a estudiantes de la ULEAM – Bahía (Octubre-Diciembre/2016)

ELABORACIÓN: Lilia Monserrate Villacís Zambrano



Tercera etapa. Es la de análisis, del objetivo para constatar el Conocimiento Sexual y de Salud Reproductiva de los estudiantes de la ULEAM – Bahía (Octubre-Diciembre/2016)

Desde la investigación se constató que:

- El 77% de los niños y adolescente no tienen una formación sexual
- Asimismo, el 71% de los estudiantes no considera que los jóvenes sean vulnerables a contraer una ETS.

- En la ficha de observación se pudo constatar por las respuestas y conductas dadas por los maestros, padres de familia y muchachos que el manejo dado a la Educación de la Salud Sexual y Reproductiva ha sido insuficiente.
- Se observó claro cómo buena parte de los Padres se inquietan acerca de si decir la -vedad, puede ser perjudicial o no. Las investigaciones y los hechos han demostrado que la información veraz, exacta, no tiene efectos perjudiciales. Por el contrario, esconder, negar o distorsionar la información, sí lo tiene. A muchos adultos les asusta utilizar el vocabulario adecuado como pene, vagina, parto, semen, esperma, condón, se sienten incómodos al expresar esas palabras y esto es captado por el preadolescente, adolescente y joven.

Se puede observar que la gran mayoría sí conocen que las ITS, SIDA, MALTRATO FÍSICO Y EL TIPO DE SANGRE son peligrosas para el embarazo.

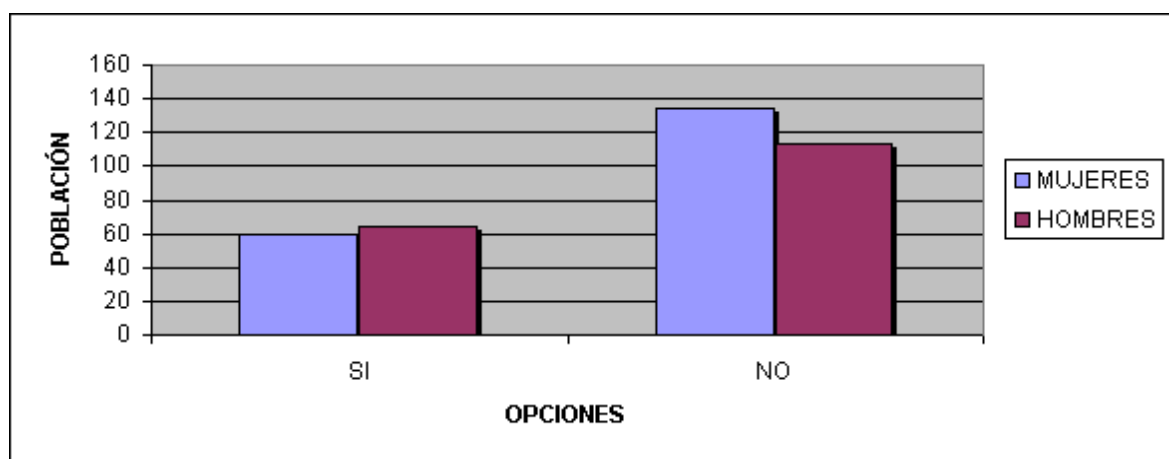
Hay que señalar alerta roja cuando la gran mayoría de los encuestados no saben que la atención médica inadecuada es peligrosa para el embarazo

TABLA 4 RELACIONES SEXUALES

	SI	NO	% SI	% NO	T. %
MUJERES	59	134	30,57	69,43	100
HOMBRES	64	113	36,16	63,84	100

FUENTE: Encuesta a Preadolescentes, jóvenes y grupos juveniles (Octubre-Diciembre/2002)

ELABORACIÓN: Lilia Moncerrate Villacís Zambrano



Fue evidente observar que la educación sexual restrictiva, puritana, moralista, represiva y sexo fóbica a la que han estado sometidos desde la infancia, es parte de los factores determinantes de la problemática psicosexual que viven los jóvenes actuales; se ve claro que los padres silenciaron el tema sexual, y hasta los modelos más inadecuados de expresión sexual y afectiva, sin querer convirtieron la sexualidad en un tabú; sus temores y reservas hacia su propia sexualidad les impidieron una función adecuada de la misma.

Cuarta Etapa. Resumen del análisis realizado

Se ve que la información respecto a la sexualidad es relativa y su valoración se recibe con mucha frecuencia distorsionada durante el proceso de socialización. Está claro que a veces las normas en este campo son contradictorias y confusas y, en el ser humano, la sexualidad se combina con otros factores psicológicos no estrictamente sexuales, como la visión que uno tiene de sí mismo, la valoración de los demás en este terreno, etc. El comportamiento sexual humano viene determinado tanto por factores biológicos como culturales.

Se pudo constatar que tanto los Padres de Familia y los Maestros no les hacen llegar a su hijos y estudiantes una buena información sobre las enfermedades de transmisión sexual y salud sexual y reproductiva; al mismo tiempo hay reticencia entre la gente mayor en proporcionar educación sexual, por miedo a un desmoronamiento de valores morales. Sin embargo, la pobreza de algunas familias y la posibilidad de ganar dinero, hacen que algunos(as) adolescentes sean inducidos a mantener una actividad sexual temprana.

Se vio que de esta actividad temprana resultan frecuentemente abortos, enfermedades, muertes, anemia durante el embarazo, discontinuación del crecimiento del feto, alumbramientos prematuros, pérdida de estudios y, naturalmente muerte por el SIDA y contagiados por ETS.

En las respuestas se patentizó claro cómo a los adolescentes les da miedo aceptar que tienen relaciones sexuales. Tienen opiniones no realistas de los riesgos personales del embarazo y las ITS, es decir, el síndrome de -a mí no me puede ocurrir eso.

Se registró que son vulnerables a la violencia, la coacción y el abuso sexual, los adolescentes son reacios a hablar de temas de salud reproductiva, por miedo de que sus conocimientos se interpreten como promiscuidad, y piensan que, por el miedo y por la falta de conocimiento, sus compañeros no les estimen igual.

Las adolescentes tienen una maternidad prematura para ganarse la estima y el respeto de su familia o comunidad. Se ve en los muchachos que consideran las relaciones sexuales como una forma de ganar prestigio entre sus compañeros y cabe decir que las relaciones sexuales constituyen un medio de supervivencia para las jóvenes que viven en las calles o son pobres.

A los jóvenes les da miedo ser rechazados o estigmatizados si aceptan que son o que sienten deseos homosexuales o bisexuales y cabe la posibilidad que les dé miedo o vergüenza pedir ayuda cuando han sido víctimas de violación o incesto.

Cabe indicar que los medios de información tienden a hacer hincapié del lado placentero del comportamiento sexual y no de la responsabilidad y las consecuencias de dicho comportamiento.

Esto denota la igualdad de derechos que quieren vivir los jóvenes en cuanto a género. Los diferentes papeles que el hombre y la mujer desempeñan en una sociedad y los derechos y responsabilidades relacionados con esos papeles, es una fuerza poderosa. En diversas partes los papeles basados en el género dificultan el diálogo entre el hombre y la mujer sobre todo en la toma de decisiones.

Cuando se trata de tomar decisiones, el hombre generalmente domina, de modo que puede causar daños en lugar de servir de ayuda a la salud sexual y reproductiva de la mujer.

La comunicación es de importancia decisiva en los nuevos planes para dirigirse a los adolescentes, la comunicación puede ayudar a promover la igualdad entre las jóvenes parejas. El estímulo que se brinde a los jóvenes para que discutan sobre su sexualidad, sexo, y salud sexual reproductiva, el uso de anticonceptivos y otras decisiones relacionadas con la reproducción puede llevar a prácticas más saludables.

Los mensajes transmitidos por los medios de comunicación y difusión pueden abortar las preocupaciones específicas de los jóvenes y adolescentes o prestar a éstos modelos positivos a seguir.

En sus respuestas se nota que la vida sexual de los adultos no les ayuda a los jóvenes, adolescentes y preadolescentes, especialmente los que tienen problemas de este tipo. La tensión sexual es una fuerza que debe manifestarse en la obligación imperiosa de atender las necesidades de los otros, de proteger a nuestros semejantes, de contribuir a un éxito social general y a una sensación de bienestar, y al no proyectarse de esta manera ocasiona sentimientos de soledad y ansiedad y perturbaciones.

Se cree que no hay educación sexual bien planteada y orientada sobre los procesos de desarrollo y de madurez sexual con un alto criterio sobre el sexo y se debe conducir al adolescente a aceptar consecuentemente (no por instintos) los modos elevados de satisfacer a la edad oportuna sus inquietudes y convertir esa relación humana en asuntos deseables para establecer la salud mental en un individuo.

CAPÍTULO III

3.1. CONCLUSIONES

- Falta de conocimientos referente a la formación sexual y salud reproductiva de los niños y adolescentes, por lo que a los adolescentes les cuesta afrontar su sexualidad, aunque no lo manifiestan abiertamente
- Desinformación consecuencias enfermedades TS Enfermedades El 18% afirma no estar consciente que un embarazo implica que los jóvenes puedan perder tiempo para terminar sus estudios a tiempo, divertirse, salir con su familia y amigos o viajar.
- La investigación demuestra la gran necesidad de tener conocimiento científico y humanizado de la sexualidad, que permitan integrar a la persona como parte de su ser y no una dicotomía de lo que es o debe ser.
- Poseer una mente libre, si prejuicios, lo que permite acreditar una sexualidad sana y responsable.

3.2. RECOMENDACIONES

- Plantear estrategias de comunicación que pudieran aminorar los desconocimientos de este sector tan importante, como es la niñez y adolescencia.
- Se sugiere que la formación en la sexualidad, sea una asignatura para la vida para que exista una mayor cobertura y se retome con libertad al hablar de estos temas.
- Esta asignatura pendiente debe de retomarse a través de la implantación de políticas gubernamentales para trabajarlas desde interdisciplinaridad.
- Incluir en los programas educativos la formación educación sexual y reproductiva como una asignatura integral y obligatoria del plan de estudio y no de forma complementaria como se ha trabajado hasta el momento.
- Asumir la sexualidad con libertad, responsabilidades, respeto, pudor, asegurando que el cuidado de la sexualidad es el respeto de tu cuerpo como una condición humana.

CAPÍTULO IV

4.1.- PROPUESTA

Después del análisis de la realidad de los estudiantes de la ULEAM- Bahía y haber constatado el desconocimiento que tienen tanto jóvenes y adultos, referente a educación sexual se ve la necesidad de realizar talleres y material de apoyo sobre educación sexual desde las aulas de clase y la familia.

Con los talleres se pretende brindar un aporte al desarrollo saludable de niños, jóvenes y adultos a través del apoyo y la información que se brinda a las familias. Sin lugar a dudas la participación y el trabajo junto a ellas, genera una sinergia de invaluable fortaleza para los estudiantes y la universidad, la misma que debe generar y fortalecer estos vínculos con el objetivo de mejorar la calidad educativa de la población universitaria.

Este trabajo permitirá la incorporación de la educación sexual en el sistema universitario, reconociendo al hogar como un ámbito privilegiado donde los jóvenes reciben y construyen sus primera ideas, representaciones y valores acerca de la sexualidad, cambiando toda una estructura preconcebida y distorsionada de la sexualidad que han recibido de otros lugares.

Este trabajo responde a uno de los objetivos establecidos en la investigación, propiciando la comunicación familiar, promoviendo relaciones equitativas y horizontales dentro del hogar, destacando el respeto y consideración que en tanto personas merecen todos sus integrantes.

1.2. OBJETIVOS

Es de vital importancia tener los objetivos muy claros, como son

- Incorporar la educación sexual integral dentro de las propuestas educativas orientadas a la formación armónica, equilibrada y permanente de las personas.
- Testificar la transmisión de conocimientos pertinentes, precisos, confiables y actualizados sobre los distintos aspectos involucrados en la educación sexual integral.

- Promover actitudes responsables ante la sexualidad.
- Prevenir los problemas relacionados con la salud en general y la salud sexual y reproductiva en particular.
- Procurar igualdad de trato y oportunidades para varones y mujeres.

4.3. CRONOGRAMA DE TEMAS

Estos objetivos se pueden evidenciar desde la profundización de los siguientes temarios

TEMAS A DESARROLLAR	
Mitos referente a la sexualidad y el desarrollo histórico	Las motivaciones
Fase de la sexualidad	Las emociones
El desarrollo del yo. Ello. súper yo	Madurez emocional
Sexualidad humana	La agresividad
Como expreso mi sexualidad	El carácter
Hablando de sexualidad con los hijos	El temperamento
Hablar de sexo y sexualidad	Las relaciones humanas
Las anomalías de la sexualidad	Principios de la relacione humanas
Embarazo precoz	Actitudes que bloquean la R.H
Educación sexual reproductiva	Factores que contribuyen a la personalidad
Importancia de la salud reproductiva	Etapas de la personalidad
Enfermedades de transmisión Sexual	Formación dela personalidad
El sida	Inteligencia emocional
El autoestima	Sexualidad H. madurez afectiva

5.2. METODOLOGIA

- Trabajar los conceptos de anatomía podemos proponer a los estudiantes la construcción de la anatomía interna masculina y femenina, o una maqueta en la que representen sus funcionamiento, conceptualizando los diversos conceptos
- En este taller se trabajará con diferentes dinámicas y materiales relacionados con procesos creativos: Dibujo libre: Tiene como objetivo dejar totalmente libre la creatividad y la imaginación. Para dar un sentido más propio y de más libertad tienen la caja de dibujo libre con los materiales que necesitan: hojas, papeles varios para hacer collage, rotuladores. Las fotos palabras que nos permiten expresar a través de las fotografías nuestras ideas o formas de ver aspectos relacionados con la sexualidad. El collage nos permite expresar a través de fotografías, colores, palabras y otros materiales, la visión que tiene el grupo sobre un tema determinado de forma libre. La música tiene un gran poder de evocación de sentimientos, sensaciones y recuerdos, que llevan consigo una serie de mensajes relacionados con los afectos.

EJEMPLO DE UN ESQUEMA DE TRABAJO, CON LOS TEMAS

Nº	TEMA	METODOLOGIA DINAMICA	TIEMPO
1	Presentación. Concepto de Sexualidad.	Presentación del taller y del trabajo Imágenes y sexualidad (Fotopalabras). Collage sexualidad	20 minutos
2	Roles de Género.	Este chico soy. Esta chica soy yo (Dibujo libre). Sexo, roles y pancartas (Vídeo y collage)	20 minutos
3	Evaluación	Puesta en común el tema de manera creativa.	20 minutos

CAPÍTULO V

5.1. DESARROLLO DE LA PROPUESTA

5.1.1. TEMA: MITOS REFERENTE A LA SEXUALIDAD Y EL DESARROLLO HISTÓRICO

Existen algunos mitos e ideas que, aun siendo falsos, han circulado con fuerza en nuestra cultura. Se trata de nociones abstractas que no se corresponden con la realidad y, por ello, cuando han estado muy presentes, han dificultado la comprensión del hecho sexual humano en toda su complejidad. Son ideas que han supuesto restricciones a la expresión libre y no violenta de la sexualidad y, por este motivo, han dado lugar a mucho sufrimiento.

EL DESARROLLO SEXUAL INFANTIL

En la infancia, los órganos sexuales están poco desarrollados, la cantidad de hormonas sexuales en sangre es muy pequeña y las sensaciones de placer no han adquirido aún significados específicos.

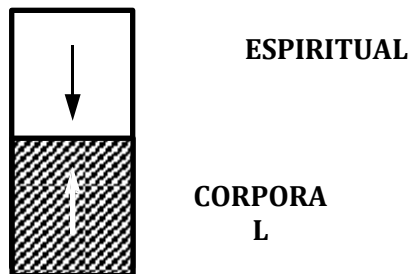
En los dos primeros años de vida, el desarrollo corporal y sensitivo de una criatura es extraordinario, de tal manera que, si no tiene deficiencias o problemas de salud, al finalizar este periodo, las y los bebés ya disponen de todo lo necesario para controlar la vista, el oído, el gusto, los sentimientos, el acto de caminar, el equilibrio, el habla, la memoria, el pensamiento y la destreza de movimiento.

La sexualidad infantil existe, aunque en diversos contextos y momentos históricos se haya dicho que no. Se desarrolla y expresa fundamentalmente a través de la curiosidad (observación, manipulación, autodescubrimientos, fisgoneo o preguntas) y el juego (exploración, imitación e identificación).

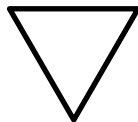
PARA ENTENDER LA SEXUALIDAD CONOZCAMOS LA HISTORIA

1. ALBORES DE LA HUMANIDAD

- 3,000 años AC. - IV AC.
- Lo espiritual y lo corporal unidos.
- Cultura clásica.
- Sexualidad = cultural (culto, deidad, ritos).
- Reproducción viene de la bendición de la sexualidad.
- Las actividades del alma saliendo de lo corporal.
- Se veneraba la fertilidad en todas sus formas.
- Se veneraban los símbolos genitales.
- Había la prostituta sagrada.



SIGNOS
SAGRADOS



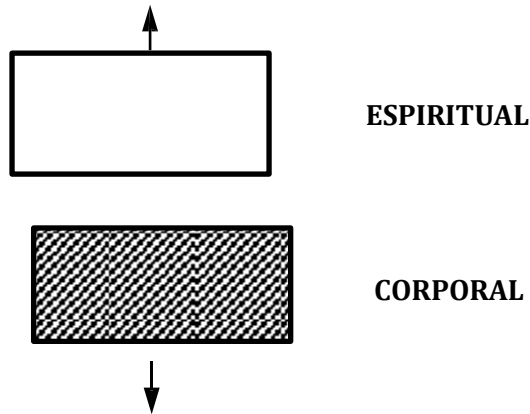
MUJER



HOMBRE

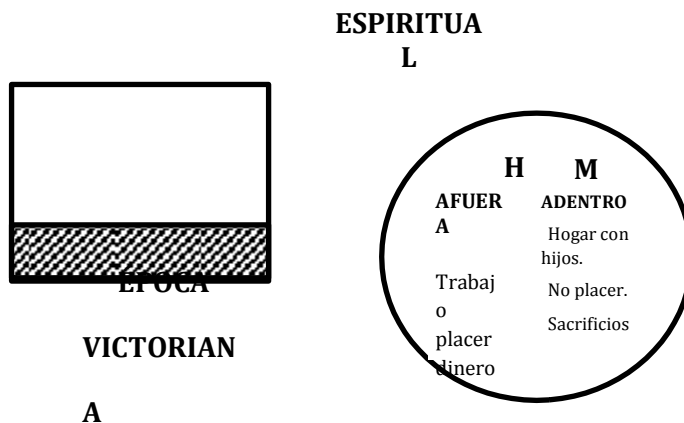
2.- ÉPOCA GRECO-ROMANA

- Siglo IV AC. - V DC.
- Las actividades espirituales separadas de lo corporal.
- Sexualidad a natural (placer natural).
- Sexo sin reproducción.
- Se hacía del sexo un comercio.
- La mujer en la casa con 1 a 3 hijos.
- La prostituta era importante, tenía valor para el placer.
- Afectividades variadas = hombre-mujer, hombre-hombre, mujer-mujer, con animales... Según los gustos.



3.-ÉPOCA MODERNA

- Siglo V DC. - 1940 ó 1970
- Contemporáneo.
- Sexualidad = represión, tabú.
- Sexo para la reproducción, sólo en el matrimonio. Actividades espirituales puras: se castigaba lo corporal. Se separó al hombre de la mujer. Se dio valor a la virginidad, la vagina cerrada al placer, sólo para el deber conyugal.
- Se consideraba a la mujer como seductora amenazaba la espiritualidad del hombre.



4.- ÉPOCA ACTUAL

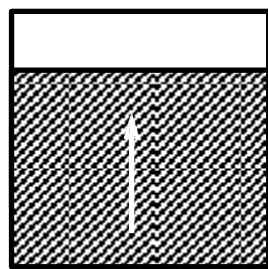
1940 - 1970 hasta

ahora. Sexualidad =
eclosión.

Aparece el -amor libre|| = sexo para el
placer No a la reproducción = comercio,
pornografía. Exaltación del placer, sexo en
todas partes.

Reproducción con coito o sin él. Promoción de los anticonceptivos.

Las actividades corporales aplastan lo espiritual. Post guerra llevó a la mujer a salir de su hogar para ir a trabajar. Confusión en la educación sexual. Influencia del existencialismo. Nacimiento de la Sexología.



**ESPIRITUA
L**

**CORPORA
L**

Entender que son necesarios en la vida para enriquecerse permanentemente; no es posible avanzar como humano sin contar con los demás, ellos son quienes le enseñan los trucos para sobrevivir

También se entera de la importancia que tiene mantener buenas relaciones con la naturaleza; ella con sus plantas y animales, con el aire, el agua y todos sus componentes, alimenta el cuerpo, brinda alegría al corazón y paz al espíritu; y sobre todo, es el espacio en el que la persona se mueve e interactúa.

Crecer es un proceso y particularmente es una tarea que no se le puede delegar a nadie, cada persona hace su propia historia biológica, afectiva y social.

PARA REFELXIONAR

- 1.- ¿Qué es lo que más importante de la lectura?
- 2.- ¿Qué relación tienen con tu desarrollo personal?
- 3.- Realiza una síntesis del tema - Un día, Dios tuvo un sueño?

Un día, Dios tuvo un sueño.

Un sueño que quería desde siempre. Yo estaba presente en su sueño.

En el existía desde siempre. Un día el sueño de Dios se hizo carne... y nací. Nací con el alba.

El agua cantaba en el arroyo diciéndome NIÑITA puedes nacer. ¡No temas! el amor de Dios de tú Dios para ti es fuerte más fuerte que la muerte.

Nací para revelar el sueño de Dios. Una niña adolorida, sin vida, sin defensa, nació en el silencio de la mañana. ¿Cómo puede vivir reta niña sin amor?

¡No temas! el sueño de Dios es un sueño de amor.

Nací para decir a los que tienen miedo de nacer. ¡No temas!, eres sueño de Dios. Este sueño loco de Dios se encarna cada día en ti en el recién nacido en la naturaleza.

¡NO TEMAS QUE MAS MARAVILLOSO QUE UN SUENO DE DIOS!

4 ¿Qué es lo que más te ha llamado la atención de la sexualidad y su evolución a través de la historia?

5.- ¿Cómo ubicas estas etapas en tu realidad?

6.- ¿Qué mensaje te sirve para la vida?

PARA PENSAR.

El amor es un deseo, pero mucho más que un deseo.

El amor es salir del propio yo, para relacionarse con un tú.

El verdadero amor exige un morir al propio yo, para que el otro resucite. El amor verdadero no esclaviza, no posee, deja libre al ser amado.

El amor verdadero es libre y respeta la libertad de los seres que ama. El verdadero amor no se impone, se propone.

El amor es un proceso. Se aprende cada día.

El verdadero amor supera los obstáculos físicos.

El amor verdadero va más allá de los sentidos, es una relación de persona a persona. El ser amado es una persona única e irrepetible, por consiguiente irremplazable.

El amor verdadero no existe sino entre los seres humanos, entre las personas. Su culminación es la felicidad.

El verdadero amor busca el crecimiento, el enriquecimiento mutuo.

El amor es inacabado. Es toda la vida del hombre y va más allá del tiempo y del espacio.

5.1.2. TEMA: FASES DEL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD

Si bien es cierto que no existe ningún plan definitivo para la educación sexual es un conjunto de normas matemáticas para ser aplicada a todos y a cada uno de los humanos en las diversas etapas de la evolución sexual.

Sin embargo existen unas ciertas fases o etapas por las que todos pasamos y con diferencias de edades se repiten en todos.

VAMOS A VERLAS DE UNA FORMA ESQUEMÁTICA

Edad del bebé: El nacimiento ha colocado al recién nacido en un medio ambiente totalmente diverso al que vivió en los días de su reclusión en el seno materno. Esta fase abarca a casi a todo el primer año de existencia. Se lo denomina la edad del sueño y la fase expectante. Él bebé encuentra su mayor fuente de placer en la boca.

La primera infancia: En los primeros meses de vida el niño experimenta una satisfacción corporal que se traduce en los movimientos, contorsiones y extensión de sus miembros. Estas manifestaciones se producen principalmente en el baño, al degustar el seno materno y en el afecto de los suyos.

En psicología se denomina a esta época el periodo de la fase bucal. Es frecuente observar en los niños rebuscando en su cuerpo o jugar con sus dedos acariciando sus órganos sexuales.

Este impulso, que preocupa o no a pocos padres, es totalmente natural y ni presenta ningún misterio. En niños faltos de calor paterno pueden considerarse estos contactos como una compensación por la falta de amor.

El placer le proviene principalmente de la contención y expulsión de excrementos. Este período denominado la primera infancia comprende desde los 2 años hasta los 6, e términos globales.

Y es igualmente para los niños y niñas. Hasta el tercer año se lo acentúa como de asimilación del lenguaje. A partir de esta edad se inician las fases de los ¿por qué? y de los juegos en serio hasta los seis años. Al finalizar esta segunda etapa de vida, que se ha dado también en llamarlas etapas de permisividad, el niño se mostrará más afectuoso y tierno especialmente con su madre, a la que tratará de imitar y copiar en sus palabras, gestos y actitudes.

Infancia Media: Se inicia a partir de los 6 años y que alcanza hasta los 9 años, la imaginación del niño juega un papel primordial. Su curiosidad instintiva le lleva a fijarse en las diferencias y semejanzas, que hay en sus genitales y los de sus hermanos y padres, surgen las primeras preguntas. En estos años su curiosidad va más lejos, quiere saber el porqué de muchas cosas y de muchos fenómenos que observa en su mismo hogar. Busca una explicación al por qué...Su mamá está tan gorda, porqué, su hermana es distinta sexualmente de sí, a mil preguntas por el estilo...Cualquier respuesta simple o verdadera y conveniente, los dejará satisfechos. Este afán de búsqueda crece al contacto con sus amigos de hogar, con los niños de la calle y en sus relaciones con los estudiantes de clase. En esta época de su desarrollo se interesan por todo, cuestiona a todos y busca los por qué de cuanto alcanzan a ver sus ojos.

Niñez Superior: Al llegar a la edad de 8 años a 9 años, el niño va consolidando en su cuerpo y adquiere la típica gordura infantil, este fenómeno se presenta en las niñas entre los 8 a 10 años. Se modifica la forma de la pelvis y se inicia el aumento de volumen de los ovarios y del útero. De los 9 a los 11 años se, modifican en las niñas la forma de los pezones y aparecen los primeros vellos en el pubis. Se desarrolla la vagina, aumenta el número de Glándula sebáceas y surgen las glándulas sudoríparas auxiliares. En los muchachos empieza a desarrollarse la próstata. De los once a los

13 años aparece en las muchachas la pigmentación de las areolas mamarias y aumenta el volumen de los grandes labios. En los muchachos las glándulas sudoríparas y crecen las glándulas sebáceas. Es el momento en que se obran en el joven los grandes cambios que van a dar paso a la adolescencia y juventud, Momentos de tensiones, de grandes transformaciones físicas y sexuales. El niño y la niña entran en la pubertad.

PUBERTAD

Al cumplirse los doce a trece años, esto no es matemático, llega la época del desarrollo de los genitales en ambos sexos. Brota como un estallido que tiene mucho parecido con la naturaleza, los efectos son más visibles a nivel masculino y femenino. Ha llegado la pubertad. La palabra pubertad, originalmente tiene su raíz en el lenguaje de las plantas. Al llegar la primavera, estallan. Se abren a la vida. Este verbo latino -PUBERSCERE|| se trasladó al lenguaje de la psicología para significar explosión que produce en el cuerpo del joven o la joven, al llegar a esta edad.

- La pubertad inicia cuando llega la maduración de los órganos sexuales.
- Criterios que demuestran la edad de la pubertad.
- Vello púbico
- Menarquía o primera menstruación
- Poluciones nocturnas en varones, señal de madurez sexual.
- Muela del juicio
- Engrosamiento del cuello en los varones
- Ensanchamiento de la región pelviana.

La ausencia de Cretina en la orina de los varones, es síntoma de madurez sexual, simultáneamente aparece el andrógeno, señal de madurez, en las niñas si se observa la hormona gonadotropina, estrógeno es señal evidente de madurez.

Crecimiento de huesos de las manos y rodillas.

Adolescencia: Científicamente se llama Hebeología = palabra griega que significa el estudio de la juventud. En los tratados de psicología se le llama EFEBO a los adolescentes que han entrado en la primera juventud. La adolescencia es la época de aceleración del crecimiento. Este produce a los efectos del crecimiento del lóbulo

anterior da la hipófisis. Si no se da este, se produce el enanismo y si lo hace en exceso nace el gigantismo. La estatura al final de la juventud está condicionada a muchos factores herencia, salud, alimentación pre y post natal, ejercicio, trabajo, enfermedad y condiciones climatológicas. En la adolescencia la figura del joven, se ensanchan los hombros y le crece los huesos, la mujer logra su madurez fisiológica. En los jóvenes el proceso de maduración culmina al llegar a los diecinueve años. La adolescencia en los jóvenes van de los dieciséis a los veinte años. En las jóvenes de los diecisiete años a los veintiún años.

CONFLICTOS Y TENSIONES DE LA ADOLESCENCIA

En este momento la adolescencia es cuando afloran en los muchacho los conflictos emocionales. Los intereses del joven definitivamente comienzan a traspasar los muros del hogar.

Su mundo es la calle y sus amistades preferidas de los vecindarios y del colegio. Están en plena ebullición primaveral surge una fuerza irresistible que la impulsa a condescender a los impulsos sexuales que crecen en su ser. En este momento, en lugar de prohibir a los adolescentes el cultivo de sus amistades, debe hablárseles abiertamente del amor, la amistad, el sexo y de la necesidad de acoger con normalidad este tema de la sexualidad en sus vidas.

El instinto sexual que ha despertado en el adolescente, que, lo vuelve inconscientemente nerviosos, irascible, irritable, debe hallar su contrapartida en la acogida paciente y amorosa de quienes tienen la sublime misión de caminar junto a él en esta fase.

Gran parte de los problemas que vive el adulto tiene origen en este despertar de la sexualidad. La ignorancia en temas tan básicos como este podría generar más tarde impredecibles consecuencias funestas. No hay derecho a que un adolescente crezca sin conocer lo que está sucediendo en su organismo, podría exigir a un joven que controle sus instintos sexuales si no tiene argumentos y razones que lo justifique.

BASES DE LA CONDUCTA SEXUAL HUMANA

La primera condición para aceptarme como mujer- hombre tiene que tener claro su realidad de ser hombre o mujer ser persona, para esto es importante constatar que el sexo es una realidad que me cubre toda la vida humana. Por lo que es necesario el diálogo que conlleva a la integración del sexo, condición indispensable para acercarme a la otra persona, es el amor, el respeto.

AMOR

Creer, crecer, no se aprende a crecer, se crece y eso es todo; pero es necesario cosario aprender a crecer.

AMOR palabra nueva y vieja, palabra de siempre, te amo, quiero compartir tu vida, creo en ti, la descubrimos cuando todavía somos personas inacabadas cuando nuestra personalidad justo acaba de florecer, cuando dejamos de ser niños.

AMAR difícil palabra, y los madores nos dirán que no debemos preparar para la vida, para el futuro, pero nadie nos dirá que debemos prepararnos para amar.

Si no aprendemos a amar, el hecho de abrazar, de desear, de hacer el amor te construimos nuestra propia vida, de querer formar un hogar y una familia tan sólo tendrá un sentido primario a nivel de instinto, sino comprendemos la profundidad que esto tiene y que va a ser el timón fundamental para la existencia, nos volveríamos una maquina en plano activismo. Somos hombres y mujeres sexuados llenos de sentimientos, de emociones, pasiones que nos llevan a ser o no ser.

Tenemos que sabernos ubicar frente a nuestra propia vida: saber definir que es un sentimiento: Son estados difusas y suaves, sin tener tanta relación con los somático. LAS EMOCIONES son estados afectivos agudamente perturbados que siendo de origen psicológico se manifiestan con notables cambios corporales en los músculos lisos, las glándulas y la conducta en general. LAS PASIONES son formas violentas y concentradas de un deseo.

Tenemos que conocer nuestra reacciones, conductas desadaptadas, conocerse desde lo más profundo es difícil, porque tenemos que querer todo aquello que no nos gustarla tener pero que tengo y que así me quiere Dios.

TRABAJO PERSONAL O GRUPAL

1.- Realizar un ensayo del tema tratado

2.- Infiere un pensamiento de la frase

AFECTIVIDAD EN EL HOMBRE Y EN LA MUJER EN TODO HOMBRE HAY ALGO FEMENINO EN TODA MUJER HAY ALGO MASCULINO

3.- Analiza la diferencia emocional del hombre y la mujer y saca tus propias conclusiones

HOMBRE	MUJER
<ul style="list-style-type: none"> • Es un cuerpo en el predomina el cuerpo. • Su cuerpo vibra antes que su corazón. • El amor es más carnal que sentimental. • Su punto débil su cuerpo • Su cuerpo se siente turbado • Su corazón se sentirá conmovido, atraído. • Su sexualidad se centra en los atractivos físicos de la mujer, provocan los inmediatos deseos de posesión, la rápida puesta en <ul style="list-style-type: none"> ○ marcha del mecanismo sexual masculino. • El amor es algo aparte. • La razón tiene razones que corazón no conoce. • Lógica sutil y profunda: Razona - discute. • Separa la inteligencia de su afectividad. • Difícil conservar el control en largos encuentros solitarios que la mujer le impone. • El beso o caricias exasperan sus deseos sin apegar su sed. • -Te quiero significa: quiero <ul style="list-style-type: none"> ○ abrazarte y acariciarte. • A él le gustan las faldas cortas, provocativas, sensuales, busca, sensaciones físicas 	<ul style="list-style-type: none"> • Es un corazón: en el amor predomina el corazón. • Su corazón vibra antes que su cuerpo. • El amor es más sentimental que carnal. • Su punto débil su corazón. • Su corazón se siente conmovido. • Su cuerpo se sentirá, turbado atraído. • El proceso es más lento y rítmico, primero el placer psíquico, después el placer físico. • El amor es toda su vida. • El corazón tiene razones que la razón no conoce. • El juicio: apreciación rápida por simpatía o antipatía, varan según su honor. • Une la inteligencia a la afectividad. • Se siente dueña de su cuerpo y reclama momentos íntimos. • Capaz de hacer locura por lo que ama. • El beso, la caricia tiene una importancia, extraordinaria, sentimiento de ser amada, le da satisfacción • -Te quiero significa quiero estar contigo, junto a ti. • Vanidad, faldas cortas, le gusta agradar honestamente.

5.3. TEMA: DESARROLLO DE LA PERSONA: YO, SUPER YO, ELLO

ELLO: Corriente subterránea, inconsciente. Fuerzas que involuntaria, natural y impersonal gobiernan la vida. Suma de los instintos.

Actividades: eróticas, agresividad, placer...

SÚPER YO: Inconsciente. Conflicto entre placer y realidad. Rechaza al placer o despierta un sentido de culpabilidad. Producto de la educación y de los tabúes sociales:

-Eso no se hace, así se hace. Fase Anal.

-Parecer al padre o a la madre. Fase Edipo.

YO: Consciente. Trata de equilibrar el impulso ciego del Ello y la inhibición o rechazo inconsciente del Súper Yo. Asegura el equilibrio. Controla la conducta de la persona y sus actitudes. Se mantiene en contacto con la realidad interna (de seos, aspiraciones, necesidades) externa (persona, cosa)

MADUREZ

Definición:

Modo de pensar, de sentir, de ser y de actuar proporcionado a una persona normal, en relación con su edad y con su situación.

<u>Inmadurez</u>	<u>Madurez</u>
<ul style="list-style-type: none"> • Se cierra sobre sí. • Sentimiento de inferioridad • Compensación afectiva. • Permanece emotivamente ligado a ciertas experiencias de su pasado. • Dependencia excesiva. • Atonía afectiva. • Falta sociabilidad. • Actitud defensiva, agresividad, miedo, agrura, mentira, celo, envidia, timidez, egocéntrico, mezquinería autocontrol rígido. • Incapacidad de aceptar el pluralismo de ideas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Estima normal de sí. • Capacidad de cuidarse a sí mismo. • Disponibilidad para los demás. • Acepta sus necesidades psicológicas, emocionales y espirituales. • Libre respeto a su pasado. • No se perturba por las manifestaciones naturales de la sexualidad. • Creatividad. • Facilidad para buenas relaciones interpersonales. • Se siente libre, confianza, • Responsable, modestia, espontaneidad, autenticidad, poder expresarse libremente, reconoce sus errores, capaz de

	<p>decidir.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Acepta sus limitaciones y las de los demás. Capacidad de ser criticado. • Autocontrol sano. • Interioriza los valores que proclama
--	--

¿QUÉ SIGNIFICA CRECER?

Creer es difícil para un niño que cuenta con la autoridad y el poder de sus padres y profesores; pero, resulta interesante identificar los cambios que ocurren en la mente, en el corazón y en todo el cuerpo.

Siente que se fortalece, que adquiere más claridad frente a la realidad y se entera de la responsabilidad que tiene consigo mismo, con los demás y con el mundo.

En realidad con el crecimiento se da cuenta que al nacer no es una hoja en blanco, porque llega al mundo con mucha energía, mucha vitalidad y un sinnúmero de valores y capacidades que le permiten crecer, le van animando e impulsando para lograr "su acabado", definiendo la personalidad, haciéndose más culto, más discreto, respetuoso, cordial, y amable; en resumen, haciéndose mejor ser humano.

Descubre que es indispensable asumirse a sí mismo, quererse con todo lo que tiene y con lo que le falta; también, aceptar a los demás

PARA REFLEXIONAR

- 1.- ¿Qué elementos se deben desarrollar para mantener una madurez equilibrada?
- 2.- ¿Cuándo se dice que sea actúa con madurez?
- 3.- Realiza una síntesis del tema

5.1.4. TEMA: LA SEXUALIDAD HUMANA

OBJETIVO

Conocer y diferenciar la sexualidad humana dentro de la madurez afectiva.

La sexualidad es una dimensión constitutiva del ser humano, que se construye y se vive durante toda la vida, desde nuestro nacimiento. Es mucho más que relaciones sexuales o genitalidad; es la construcción que hacemos de nosotros mismos como hombres o como mujeres, a lo largo de nuestro proceso de desarrollo. Es una condición inherente a todos los seres humanos, y se constituye en un derecho cuyo disfrute debe ser garantizado por todas las sociedades.

La educación sexual es "el proceso vital mediante el cual se adquieren y transforman, formal e informalmente, los conocimientos, las actitudes y los valores respecto de la sexualidad en todas sus manifestaciones, que incluyen desde los aspectos biológicos y aquellos relativos a la reproducción, hasta todos los asociados al erotismo, la identidad, y las representaciones sociales de los mismos.

"La educación sexual debe ser entendida como un derecho de la niñez, la juventud y la población en general. Ya que la sexualidad es educable y forma parte del potencial humano a desarrollar en la niñez y en la juventud, una educación que no incluya la educación sexual, simplemente no puede llamarse educación integral.

Todas las personas somos seres sexuales, somos hombres o mujeres hasta lo más profundo de nuestro ser, vida, amor, sentimientos, libertad, mujer, sexo, son cosas profundamente unidas las unas de las otras.

Dios nos ha creado integrados unidos por el amor, Génesis 1, 7-19; 1, 31.

No debemos reducir la palabra sexualidad a sexo, porque ambas tienen un concepto distinto.

La sexualidad es una forma expresiva privilegiada de la persona. Las diversas expresiones de la sexualidad (miradas, caricias, besos, etc.), son todas posibilidades de lenguaje, de reconocimiento del otro como otro. Los gestos, la mirada, las caricias..., quedan de repente iluminados, cuando se hacen lenguaje y palabra, para revelar el mensaje íntimo y profundo que el espíritu deposita en ellos. El abrazo sexual (en el matrimonio) es un gesto de entrega y de comunión: no es un juego armónico de

órganos, sino diálogo de personas en marcha hacia una plenitud: es la máxima experiencia unitiva que puede haber entre dos seres humanos. El cuerpo tiende a convertirse más y más en un don, en una invitación al amor. Es una manera de decir lo que las solas palabras son incapaces de expresar.

La represión del amor y de su expresión sexual -que es represión de la persona- está en la raíz de muchas neurosis y trastornos individuales y sociales.

-La sexualidad no es un elemento extraño, biológicamente autónomo...; es la persona misma, masculina o femenina, creciendo hacia el amor. Bien. Entendida es un agente, un factor de crecimiento del yo hacía una autentica capacidad de amar. El sexo, medio de expresión y de íntima-comunicación interpersonal.

Pero no hay que olvidar que la sexualidad es una realidad dinámica, evolutiva. Va creciendo, desarrollándose y madurando lentamente a lo largo de la vida.

Para que las relaciones varón-mujer no queden abocadas al fracaso, debe darse un tránsito progresivo del deseo al amor, del deseo que solamente busca la satisfacción de una necesidad, al amor - del - otro - por - él - mismo... más allá de los placeres que el otro pueda brindar.

La sexualidad no es simple experiencia de placer, sino aprendizaje del don de sí. No es un instrumento de satisfacción auto erótica, narcisista, sino de comunicación siempre más oblativa, desinteresada, que busca al otro por el otro, no por satisfacer una apetencia propia, no por lo que representa para mí. Cada uno tiene que ser para el otro algo más que un espejo que le devuelva su propia imagen.

Este es el sentido que tiene la sexualidad: llevar al amor oblativo vértice de la maduración de la persona. Si se la utiliza solo para la propia satisfacción, se bloquea su evolución, se traiciona su significado. Cada uno se conviene en objeto para el otro. En fin, la sexualidad es un lenguaje. Pero ante él, sobre todo en la adolescencia, nos encontramos en la situación del niño que aprende a hablar, que emplea sonidos agradables, pero desprovistos de toda significación.

Dentro de la sexualidad descubrimos 3 valores que son indispensables: la responsabilidad, la libertad, el respeto y el pudor.

La madurez afectiva consiste en amar a una persona del sexo contrario, elegida para siempre, por amor a ella misma y no por otros motivos.

PARA PROFUNDIZAR

ACTIVIDADES:

- 1.- Subraya las frases, palabra u oración que más te llaman la atención de la lectura.
- 2.- Elabora tu propio concepto del tema
- 3.- ¿En qué te ayudó la lectura o charla para tu vida personal?
4. Qué sabes sobre sexualidad? ¿Qué conceptos tienes de ella?
5. ¿Qué es el sexo?
6. ¿Qué es sexualidad?
7. ¿Qué sientes cuando te hablen de sexualidad?

5.1.5. TEMA. COMO EXPRESO MI SEXUALIDAD

OBJETIVO

Reconocer el proceso de crecimiento de la sexualidad, para asumirla como un desarrollo de la personalidad

Además, el descubrimiento del carácter personalista de la sexualidad -desde Freud en adelante- ha llevado a la Filosofía a interpretar la experiencia sexual como experiencia de comunión interpersonal.

La sexualidad es una forma expresiva privilegiada de la persona. Las diversas expresiones de la sexualidad (miradas, caricias, besos, etc.), son todas posibilidades de lenguaje, de reconocimiento del otro como otro. Los gestos, la mirada, las caricias..., quedan de repente iluminados, cuando se hacen lenguaje y palabra, para revelar el mensaje íntimo y profundo que el espíritu deposita en ellos. El abrazo sexual (en el matrimonio) es un gesto de entrega y de comunión: no es un juego armónico de órganos, sino diálogo de personas en marcha hacia una plenitud: es la máxima

experiencia unitiva que puede haber entre dos seres humanos. El cuerpo tiende a convertirse más y más en un don, en una invitación al amor. Es una manera de decir lo que las solas palabras son incapaces de expresar.

Así, pues, la relación heterosexual debe ser un lenguaje de amor. Ha de ser una relación personalizada y personalizante. Tiene que ser expresión y, al mismo tiempo, realización del amor humano. Y tiene que ser un lenguaje de amor oblativo, en un intercambio personal de donación y aceptación.

Freud señaló muy bien el carácter anárquico, bestial y asocial del placer sexual, cuando es vivido sin referencia al otro, sin alteridad.

La necesidad fundamental del hombre, más que el sexo, el orgasmo sexual, la satisfacción de los impulsos –como quisiera Reich- es el amor (amar y ser amado), un amor que se une de carne y espíritu, de sensualidad y de razón, que se expresa naturalmente en el cuerpo, y que en la unidad profunda masculino-femenina, se viste de belleza y se inunda de placer.

La represión del amor y de su expresión sexual -que es represión de la persona- está en la raíz de muchas neurosis y trastornos individuales y sociales.

-La sexualidad no es un elemento extraño, biológicamente autónomo...; es la persona misma, masculina o femenina, creciendo hacia el amor||. Bien. Entendida es un agente, un factor de crecimiento del yo hacía una autentica capacidad de amar.

a.- El sexo, medio de expresión y de íntima-comunicación interpersonal.

b.- Pero no hay que olvidar que la sexualidad es una realidad dinámica, evolutiva. Va creciendo, desarrollándose y madurando lentamente a lo largo de la vida.

Para que las relaciones varón-mujer no queden abocadas al fracaso, debe darse un tránsito progresivo del deseo al amor, del deseo que solamente busca la satisfacción de una necesidad, al amor - del - otro - por - él - mismo... más allá de los placeres que el otro pueda brindar.

La sexualidad no es simple experiencia de placer, sino aprendizaje del don de sí. No es un instrumento de satisfacción auto erótica, narcisista, sino de comunicación siempre más oblativa, desinteresada, que busca al otro por el otro, no por satisfacer una apetencia propia, no por lo que representa para mí. Cada uno tiene que ser para el otro algo más que un espejo que le devuelva su propia imagen.

Este es el sentido que tiene la sexualidad: llevar al amor oblativo vértice de la maduración de la persona. Si se la utiliza solo para la propia satisfacción, se bloquea su evolución, se traiciona su significado. Cada uno se conviene en objeto para el otro.

En fin, la sexualidad es un lenguaje. Pero ante él, sobre todo en la adolescencia, nos encontramos en la situación del niño que aprende a hablar, que emplea sonidos agradables, pero desprovistos de toda significación.

La madurez afectiva consiste en amar a una persona del sexo contrario, elegida para siempre, por amor a ella misma y no por otros motivos.

PARA PROFUNDIZAR

- 1- Que elementos se ven imperantes en la lectura para fortalecer mi formación en la sexualidad
- 2- Que es lo que más me ha llamado la atención
- 3- Es importante profundizar en mi desarrollo de la sexualidad

5.1.6. TEMA: HABLANDO DE SEXUALIDAD CON NUESTROS HIJOS

OBJETIVO

Abordar el tema de la sexualidad como el desarrollo normal del ser humano

Juan Pablo es Joven, los Maestros, chicos de sexto grado, dicen que es un maestro chévere, con él se puede hablar de otras cosas que no sean ni de historia ni de geografía.

Cuando sonó el timbre, Juan Pablo se dirigió al aula, algunos pocos se levantaron a saludarlo. Pero, en el fondo, un grupo discutía acaloradamente y mutuamente se mandaban a decirle algo a Juan Pablo.

- ¿Qué pasa allí?, pregunto el maestro.

- Dale, dile, tú, Marcos...

- De viejo! Dile tú

Como nadie se atrevía. Lucas saco un papelito, escribió algo y se lo entregó a Juan

Pablo. Al abrirlo Juan Pablo leyó MASTURVACIÓN.

Bien, pensó el maestro, y rápidamente se acordó de sí mismo frente a la misma cuestión, cuando necesité saber, también necesite a alguien que me respondiera.

Con la mejor expresión que pudo encontrar (porque este es un tema difícil), Juan P. propuso empezar por el principio escribió en el tablero

MASTURBACIÓN

Se escribe con B y no con V. Y a partir de allí explicó.

Esta palabra hace unos años la usaban solamente los médicos. Los chicos usaban otras, y aun lo siguen haciendo, y jamás hablan con los mayores de este tema. Ya ven que ahora, que se lo considera un tema más de conversación, e incluso uno de los más importantes, la palabra ha salido del consultorio para circular por la casa y también por la escuela entre nosotros.

Y bien, continuó, ¿Qué es la masturbación? Un conjunto de movimientos, cosquillas y pensamientos que realiza una persona con el fin de gozar sexualmente, los hacen los varones y las mujeres.

Les cuento algo que pertenece a la historia de ustedes y que no recuerdan. Cuando tenía alrededor de un año y medio, descubrieron que en una zona de sus cuerpos tenían una sensibilidad especial. Lo descubrieron tocándola. Esa zona en el varón fue el pene y en la mujer vagina o el clítoris. Desde aquel momento han buscado esa sensación placentera durante toda la vida, despiertos y dormidos y de ese modo han ido aumentando la sensibilidad de esa zona que la naturaleza dispone para el apareamiento y la conservación de la especie. En las épocas difíciles buscan esa sensación con más frecuencia que en las épocas en las que todo anda bien.

Por eso podrán ver con frecuencia que un chico o una chica de tres o cuatro años llore y simultáneamente se toque los genitales, como si con ese placer se aliviara una parte de su malestar.

Cuando tienen trece o catorce años, el cuerpo está. El resto de la persona necesita seguir madurando y entonces ocurre que la zona sensible de ustedes ha ganado importancia y su manipulación es mucho más frecuente. Esto es tan verdadero que aunque por decisión propia no lo hagan durante el día lo harán por la noche, cuando estén dormidos, ya que se trata de algo biológico.

¿Y eso no hace mal? porque algunas personas dicen que te enfermas. Preguntó Luz

Ángela que seguía atentamente lo que decía su maestro.

Durante muchos años se creyó que la masturbación producía enfermedades. Hasta se inventaron historias para asustar a las personas de la edad de ustedes, para que no lo hicieran. En la actualidad es muy difícil encontrar a un médico o psicólogo que afirme que la masturbación es dañina a esta edad. Lo más probable es que se trate de una etapa de la vida que puede vivirse sin complejos, y que finalizará, como tantas otras, dando paso a alguna que las supere.

Solo se transforma en enfermiza cuando se relaciona mentalmente con miedos y deseando hacerlo, y haciéndolo, con la convicción de que es una prueba de anormalidad. En estos casos la persona tiene dificultades para vivir y cumplir esta etapa, y el ciclo se suele entender a veces, hasta muy avanzada la adultez. Entonces es necesario Resolver esta situación conflictiva para finalizar la etapa.

Ahora bien, ¿son anormales si no se masturban o no lo han hecho en su vida? puede ser que encuentres gentes que afirmen esto, pero estará tan equivocada como aquéllas que inventaron historias para asustarlos.

Lo normal en este caso no existe, si se entiende por normal algo con lo que se debe cumplir obligatoriamente. Lo mejor es en este caso no existe. Lo mejor es que puedan elegir, sin temor alguno a enfermedades físicas o síquicas.

Los chicos estaban encantados. ¡Qué claro era Juan Pablo para hablar!

El clima de intimidad y confianza que se creó en el aula le permitió a Carlos preguntar más, se animó y directamente (ya no hacía falta papelitos) preguntó

Y eso del orgasmo. ¿Qué es?

Juan Pablo que, por su parte también se sentía más confiado que al principio, continuó explicando.

Bien. ¿Qué ocurre entonces cuando se manipulan la zona genital?

Se excita sexualmente. Se expresa por un estado creciente de nerviosismo, la respiración se agita, el corazón late más rápidamente y se siente. Como cada vez que se agitan, calor. Por ese motivo en muchos países, el nombre popular de la excitación es –Calentura.

La excitación crece, pero no lo hace de un nodo indefinido. En algunos llega al límite y entonces se produce una descarga de la tensión acumulada, los músculos que actúan en la zona genital producen sacudones sucesivos, contracciones y de esa manera se da la descarga fisiológica. Pero eso no es todo, ya que en estas circunstancias se siente algo raro y muy placentero. Los varones, junto con la descarga muscular, eyaculan, es decir, descarga muscular, eyaculan es decir descargan semen por el pene. Las chicas, como ya

saben, no eyaculan, Pero ambos experimentan placer. A todo esto se lo llama -orgasmo.

Cuando el maestro terminó. Carmen había escuchado con mucho interés, sonrió. Se sentía aliviada y más segura.

Qué bueno es animarse y hablar. Pensó en voz alta.

PARA REFLEXIONAR

- 1.- ¿Qué sentimientos, qué ideas, y qué interpelaciones suscita esta lectura?
- 2.- ¿Te ha ocurrido algo parecido?
- 3.- ¿A qué conclusiones has llegado después de leer la lectura?
- 4.- Te parecen importante hablar de estos temas, razona tu respuesta

5.1.7. TEMA: HABLAR DE LO SEXUALIDAD Y SEXO CON LOS PADRES

OBJETIVO

Brindar confianza en la familia para abordar tema de formación personal para no buscar una información distorsionada con los amigos

En la actualidad uno de los principales problemas que aquejan a los jóvenes que comienzan su actividad sexual es el embarazo no planificado o no deseado, esto a la larga les trae consecuencias negativas en su salud, sus sentimientos, en su economía en su entorno en general.

Es porque no han tenido una orientación desde la familia, porque no encuentra el clima suficiente para abordar este tema que hace poco era tabúes, cierto que este problema ido mejorando gracias a la introducción de temas de sexualidad en las escuelas, si bien es cierta un poco tardía y además no se ha generalizado a todas las instituciones educativas, por tal motivo, a pesar de todos estos esfuerzos considero que el número de embarazos no deseados entre adolescentes sigue siendo elevado.

Las cifras de embarazos en adolescentes no solo afectan a los países pobres o subdesarrollados, este es ya un problema a nivel mundial. Principales factores que intervienen en los embarazos no deseados:

- Inicio precoz en la actividad sexual
- Causas familiares: familias desintegradas, puede darse el caso de que sean hijas de madres adolescentes.
- Factores socioculturales: escasos recursos económicos, baja escolaridad. falta de madurez, falta de compromiso con sus responsabilidades.
- No utilizan métodos anticonceptivos
- Falta de educación sexual.
- Temor de acudir a consultas o pláticas relacionadas con el tema por si sus papas se enteran.

CONOZCAMOS ESTA EXPERIENCIA

¿niña o madre?

Carmen sale del baño casi escondidas, espera que nadie la haya visto. Tiene que llegar rápido hasta la habitación de la tía para dejar el espejito de pie sobre la cómoda.

Ya hasta devolvió el espejo a su lugar. En ese momento escucha la voz de su mamá.

Carmen! ¿qué hacías en el baño tanto tiempo?

No nada mamá... estaba ensayando un peinado nuevo y como no me salía. (Mientras se pone toda colorada).

Allí termina el diálogo entre Carmen y su mamá. Pero realmente, ¿no te parece que a este diálogo le faltan muchas palabras? seguro. Son todas aquellas que Carmen necesita hablar con su mamá y que quedan ahogadas por la vergüenza.

Posiblemente la misma vergüenza que la mamá de Carmen tuvo con su propia mamá y que esta con la suya y así la cadena. En realidad. ¿Cuál es la vergüenza de Carmen?

¿Qué necesitó ocultar pero que a duras penas pudo?, ¿por qué le delataron sus mejillas repentinamente rojas?

Volvamos atrás Carmen estuvo mucho, mucho tiempo en el baño ensayando no un peinado nuevo, sino ensayando conocerse.

Tomó el espejo de la tía e inició una lenta y minuciosa exploración por su cuerpo, fundamentalmente sus genitales. Este espejito movable le permitía acceder a zonas que nunca había podido observar, así recorría los labios mayores de la vulva, los menores, los orificios bulbares que son dos y no uno como ella pensaba, y todo el resto fue un recorrido muy interesante, muy necesario para Carmen que posee su cuerpo y tiene el derecho de conocerlo. Pero claro, da vergüenza, que siempre es un sentimiento relacionado con lo sexual provoca que el diálogo se corte o se dé, forme justo allí donde era necesario que continuara, tan necesario para Carmen como para su mamá.

Ambas poseen la posibilidad de la Palabra. Carmen está descubriendo su cuerpo, su nuevo cuerpo, y no solo necesita explorarlo, necesita para hablar de él, desterrar la vergüenza y encentar la comunicación.

La comunicación se halla ahora enriquecida por una nueva posibilidad, la Palabra. Mientras fue una niña se comunicaba con el cuerpo, con los juegos, más que con las palabras. Ahora puede hablar. Hablar de ella misma, de las cosas que le asombran, le pasan o la afligen. Esto le permite conocerse mes, aclarar dudas, alejar miedos.

Reconocerse en los otros (sus padres, han sido alguna vez púberes) y crear los lazos íntimos y seguros que le da confianza y la sensación de sentirse protegida, cuidada, en esta etapa difícil.

HABLAR DE SEXUAL CON LAS PALABRAS ADECUADAS

María era la mamá de Carmen de la historia anterior. Seguramente habrás encontrado alguna relación entre Carmen y María.

A ti y a tu mamá seguramente les debe costar un poco hablar de estas cosas, son cosas que ya empiezan a ser de mujeres.

Por eso te proponeremos volver atrás con la historia, reiniciar el diálogo entre Carmen y María e incorporar algunas de las palabras posibles.

Veamos.

Carmen, ¿qué hacías en el baño?

Nada mamá..... estaba ensayando un nuevo peinado y como no me salía (mientras se pone toda colorada).

Me parece que para eso no se necesita tanto tiempo.

No... Sí... Es que...La mamá de Carmen, que también tuvo doce años como su hija, se da cuenta de que algo pasa.

¿Qué te pasa, Carmen? ¿Por qué estás tan colorada? Cuando yo me ponía colorada era porque había algo que me daba vergüenza y hasta que no hablaba con alguien no se me pasaba

¿Tú también te ponías colorada?, y ¿Tú también tenías vergüenza?

A veces, dijo la mamá tenemos vergüenza por las cosas más naturales del mundo, por eso es importante que tú y yo podamos hablar de ellas.

Como la mamá de Carmen no quiere equívocos con su hija, le propone que vayan juntas hasta la biblioteca de la sala y lean juntas esa enciclopedia en la que -está todo.

¿Qué pudo entender Carmen de todo lo que leyó esa tarde con su mamá? Algunas cuestiones difíciles pero interesantes.

Ella se llama Carmen, ese nombre le pusieron sus Padres al nacer, pero el libro dice que cuando los chicos tienen entre diez y trece años también se los llama -púber, porque están en una etapa llamada pubertad.

¿Qué es la Pubertad? A todos los cambios físicos que van apareciendo en el cuerpo por fuera, y a otros que acontecen dentro del cuerpo con la producción de hormonas. Ellas son los Andrógenos (androsterona y testosterona), el estrógeno y la progesterona.

Aunque ambos sexos cuentan con hormonas semejantes, en cada uno de ellos varía la proporción de las mismas. Una mayor proporción de andrógenos determina la conformación física masculina las formas femeninas.

Puede ocurrir que transitoriamente haya una alteración en estas proporciones, dando lugar a caracteres ligeramente femeninos en el varón (por ejemplo, un leve endurecimiento en los pechos) o masculinos en la mujer (por ejemplo, pelos en el pecho). Finalmente, el organismo recupera las proporciones adecuadas para cada sexo y esas incómodas alteraciones desaparecen.

Después aparecieron dibujos que Carmen miró con mucha atención porque mostraban por dentro y por fuera el cuerpo de una chica con ella.

Luego se dedicaron a observar un cuadro gráfico muy interesante en el que se podía ver cómo va cambiando el cuerpo a medida que la persona crece.

PARA PENSAR

1. – Describe los sentimientos, ideas e interrogantes que han suscitado la lectura.
- 2.- ¿Qué piensas de Carmen? ¿De la Mamá?
3. – Es posible hablar con tus hijos, con los padres referente a este tema?
- 4.- ¿Cómo lo harías?
- 5.- ¿A qué conclusiones has llegado después de leer la lectura?

PARA REFLEXIONAR

Con el crecimiento de la persona se da cuenta que, al nacer no es como una hoja en blanco, porque, se llega al mundo con mucha energía, vitalidad, y un sinnúmero de valores y capacidades que le, permiten crecer y le van animando e impulsando, para lograr -su acabado definiendo la personalidad, haciéndose más culto, más discreto, respetuoso, cordial y amable; en resumen haciéndose mejor ser humano.

5.1.8. TEMA: LAS ANOMALIAS DE LA SEXUALIDAD

OBJETIVO

Analizar las anomalías de la sexualidad para conocer las reacciones personales y grupales.

Qué es una anomalía

Una anomalía cromosómica, básicamente se refiere a un cambio anormal en la estructura de un cromosoma, lo hace que este cambie.

Las anomalías que afectan a los cromosomas sexuales, como su nombre lo dice, están relacionadas a las mutaciones de los mismos. Los cromosomas son las estructuras portadoras de la información genética de cada individuo, los cuales se localizan en el núcleo de la célula y, las alteraciones en estos, pueden ocasionar cambios físicos y fisiológicos notables.

En los cromosomas se encuentran las unidades de información hereditaria llamados genes; cuando uno de estos sufre una mutación se genera un cambio en el ADN, lo que puede originar una enfermedad o síndrome. Estos últimos son conocidos como anomalías de los cromosomas sexuales.

Entre las anomalías más conocidas de este tipo se encuentran el síndrome de Turner, de Klinefelter, polisomía de X y de Y, 48XXYY y 49XXXXY. Este tipo de síndromes o enfermedades pueden generarse a partir de distintos factores, que a su vez, pueden o no estar relacionados con la herencia de los padres. (información tomada de equipo de investigadores del Centro Médico de la Universidad de Maastricht, Holanda 2010)

También hay anomalías adquiridas por la formación o el entorno social donde se encuentre la persona. Los trastornos de la personalidad se caracterizan por patrones de percepción, reacción y relación que son relativamente fijos, inflexibles y socialmente desadaptados, incluyendo una variedad de situaciones.

Cada uno tiene patrones característicos de percepción y de relación con otras personas y situaciones (rasgos personales). Dicho de otro modo, toda la gente tiende a enfrentarse a las situaciones estresantes con un estilo individual pero repetitivo. Por ejemplo, algunas personas tienden a responder siempre a una situación problemática buscando la ayuda de otros. Otras siempre asumen que pueden manejar los problemas por sí mismas. Algunas personas minimizan los problemas, otras los exageran.

Aunque la gente tiende a responder siempre del mismo modo a una situación difícil, la mayoría es propensa a intentar otro camino si la primera respuesta es ineficaz. En contraste, las personas con trastornos de la personalidad son tan rígidas que no pueden adaptarse a la realidad, lo cual debilita su capacidad operacional.

Sus patrones desadaptados de pensamiento y comportamiento se hacen evidentes al principio de la edad adulta, frecuentemente antes, y tienden a durar toda la vida. Son personas propensas a tener problemas en sus relaciones sociales e interpersonales y en el trabajo

Conceptualizaciones de algunas de las anomalías, es importante profundizar sobre la palabra anomalía, que significa irregularidad

Egocentrismo: Es una actitud típica del infante, busco al otro porque LE necesito para mi conservación y mi crecimiento. En este tipo de relación YO domino y poseo, clasifico e instrumentalizo al otro para mi propio provecho. El bebé, el enfermo, el aconplejado.

Alterocentrismo: Es una actitud adulta. Busco al otro porque ME necesito para ser mejor. En este tipo de relación el YO se hace don y regalo para el bien del otro, si fuera necesario, hasta el sacrificio por el bien del otro, como por ejemplo: mamá, maestro, el educador, el médico.

Sociocentrismo: Es una actitud adulta. Busco al otro porque YO y el otro NOS necesitamos para realizarnos. En este tipo busco el bien de mi YO y busco también el

bien del otro. En esta actitud juega contemporáneamente (con altibajos) el egocentrismo y el heterocentrismo. El amor conyugal, el amor inicial.

Sexualización: Proceso de desarrollo del sexo (de la genitalidad) y de la sexualidad en todas sus formas y etapas de la vida humana.

Masoquismo: Buscar la obtención da placer del orgasmo a través del dolor y la violencia.

Sadismo: Una persona provoca en otra el dolor

Fetichismo: El individuo experimenta sensaciones sexuales de acuerdo con un patrón estimulante de carácter fijo (parte del cuerpo, vestido).

Exhibicionismo: Experiencia que vive el hombre en mostrar sus órganos genitales.

Exhibicionismo Verbal: Buscar obsesivamente el tema obsceno en la conversación.

Paidofilia: Un adulto satisface su deseo sexual obtenido del orgasmo con niños o chicos recién llegados a la pubertad.

Narcisismo: Atracción sexual que experimenta el individuo hacia sí mismo.

Ninfomanía: Exaltación del apetito sexual en la mujer.

Satiriasis: Exageración del impulso sexual en el varón.

Gerontifilia: Buscar a personas ancianas del sexo opuesto para su relación erótica.

Travestismo: Necesidad que experimenta un individuo de vestir ropas propias del otro sexo.

Pluralismo: Necesidad de la presencia de más de una persona para satisfacer en el acto sexual.

Incesto: Relaciones sexuales entre hermanos y padres con hijos.

Bestialidad: Personas que buscan la obtención del orgasmo con animales.

Voyerismo: Obtener el placer sexual mediante la deliberada observación de cuerpos desnudos o de actos sexuales realizados por otros

Impotencia: Incapacidad para realizar el acto sexual.

Frigidez: Ausencia de satisfacción sexual en la mujer durante el acto sexual.

Prostitución: Comerciar con el propio cuerpo femenino y masculino

Froteurismo. Es la obtención de placer exclusivo a través del frotamiento de los órganos genitales contra el cuerpo de una persona desconocida y sin su consentimiento

Etiología conductual: Esta desviación sexual por lo general comienza en la adolescencia y su inicio va asociado a la excitación sexual después de la observación, tal vez, casual de una mujer desnuda, una pareja durante el acto sexual, etc. Posteriormente el sujeto asocia las fantasías con la masturbación, condicionando la excitación sexual

Masoquismo sexual: Es un tipo de variación sexual en la que el individuo experimenta excitación o placer sexual al ser sometido a experiencias de humillación, violencia o sufrimiento, tanto físico como psicológico, durante la relación de pareja. Para que el masoquismo sea considerado como un problema debe implicar la participación real en actividades masoquistas y no simplemente fantasías masoquistas de ser golpeado, violado o humillado, que suelen facilitar la excitación sexual de algunas personas

Transexualidad.-La transexualidad es un deseo obsesionante y consciente de cambiarse sexo. Un transexual es un individuo que piensa, siente y actúa como una hembra, pero que biológicamente es masculino

En cambio el hermafrodita tiene anomalías biológicas de intersexo (ambos sexos), pero por lo general la orientación sexual es apropiada a sus características sexuales externas predominantes.

La transexualidad a menudo se confunde con el travestismo y con la homosexualidad. También hay que referir que aquellos que piensan que están cambiando de sexo generalmente en contra de su voluntad no son transexuales, son sicóticos.

La zoofilia puede presentarse de forma ligera en algunas personas y es de forma transitoria. La bestialidad se presenta más comúnmente en individuos que viven en áreas rurales que se hallan socialmente aisladas, tiene una personalidad esquizoide o son francamente sicóticos o retardados mentales.

Sin embargo, personas inteligentes y educadas pueden practicar esta desviación. Los animales más comúnmente involucrados son los domésticos, pero también han sido los de granja. Esta práctica puede no ser considerada una parafilia sino una práctica -normal en algunas culturas.

Coprofilia, Coprofagia y Coprolalia.- **La coprofilia** es un interés anormal sexual en las heces, hay personas que a su pareja le piden que defecue en ellos durante el acto sexual

La coprofagia es un deseo de comer heces y la coprolalia es una verborrea compulsiva de obscenidades (síndrome de Gilles de la Tourette)

Estos trastornos se hallan a menudo asociados a otras perversiones. Por ejemplo un prerrequisito para la excitación sexual puede ser de origen sádico orinarse en el compañero durante el coito o que el compañero lo orine (urofilia), o voyeurista al observar las funciones excretoras. El orgasmo generalmente se alcanza por la masturbación.

Necrofilia.- Esta parafilia se define como la obtención del placer sexual con cadáveres, generalmente por medio de la cópula con o sin mutilación subsiguiente.

Es una desviación rara. Esta parafilia es castigada por la ley. Los necrofilicos profanan tumbas, entran al servicio forense o bien asesinan a sus víctimas para posteriormente violarlas, cuando esto sucede se constituye como una forma extrema de sadismo, siendo el objeto sexual un fetiche.

Si el cadáver es violado directamente eso implica que un trastorno muy profundo de la personalidad, por regla una psicosis. Aunque el necrofilico presenta escaso interés en las mujeres vivas, algunos pueden realizar el coito si la mujer permanece totalmente quieta, como si estuviera muerta

PARA PENSAR

- 1- ¿Por qué se dan las animalias
- 2- Consultar que tipos de animalias se dan en el ser humano
- 3- ¿Qué aspectos importantes aprendí del tema que descocía?
- 4-

5.1.9. TEMA: POR QUÉ EL EMBARAZO PRECOZ

OBJETIVO

Analizar las causas del embarazo precoz en adolescentes

La adolescencia es sin lugar a duda la etapa más complicada para el ser humano, esto quizás se debe a que es el momento en el que la niñez y la adultez se enfrentan por el dominio de la persona; resulta complicada también por la dependencia de los padres y a la vez cierta rebeldía hacia ellos, conviven con la todavía fuerte necesidad de juego y la capacidad de procrear, tal vez de ahí surge la confusión, las relaciones sexuales son divertidas, pero no son un juego.

Es ahí donde surge una intensa búsqueda de las primeras experiencias sexuales, por tal motivo la educación sexual se convierte en una necesidad absolutamente imprescindible para evitar embarazos y/o enfermedades de transmisión sexual.

El verdadero problema de esta situación es que las niñas-mujeres y los niños-hombres adquieren primero la capacidad de procrear y luego alcanzan su madurez.

A pesar de esto me resulta curioso pensar o especular que muchos adultos presentan gran estado de inmadurez, pero se supone que ya son capaces de criar a sus niños, pero solo en el ámbito económico y material más sin embargo no el ámbito educativo y moral. -Adolece, definición de adolescente quiere decir, que no presenta un estado ideal, o lo que es lo mismo carece de madurez. Por lo tanto un embarazo en esta etapa no es lo ideal.

El embarazo precoz no solo es sinónimo de rechazo social, es además sinónimo de riesgo vital en mayor proporción para una mujer joven que para una mujer adulta y es de igual riesgo para él bebe; tenemos pues que en el embarazo precoz existe un mayor número de mortalidad.

Tiempo atrás resultaba normal que una adolescente de entre 13 y 16 años aproximadamente se casara y generalmente con un hombre mayor que ella, y apenas se casaban y enseguida se dedicaban a generar descendientes. Hoy con todo ese rollo de la liberación femenina resulta que la mujer aspira a ser independiente por sus propios méritos, por consecuencia necesita estar soltera más tiempo para sentirse realizada. Otra cosa que mantiene alejado un embarazo precoz de las jovencitas son los valores morales y religiosos, por los cuales muchas personas anticuadas, dirían yo consideran inadecuadas y fuera de lugar las relaciones sexuales fuera del matrimonio.

Otro punto que debemos considerar es que cuando hablamos del embarazo adolescente se piensa en las consecuencias que este tiene para la joven mamá y para el niño que va a nacer.

Pero obviamente también tiene que existir un padre, que no siempre resulta ser un adolescente. Especialmente en sectores sociales menos urbanizados, menos desarrollados económica y culturalmente, ellos resultan ser nada más y nada menos que unos adultos Supuestamente maduros debido a su edad, pero que con este tipo de actos sale a relucir su gran inmadurez, y lo peor de todo es que en muchos casos resultan ser parientes sanguíneos o parientes políticos de la joven en cuestión.

Esto quiere decir que muchas veces el embarazo es resultado de un incesto o incluso de una violación, lo cual complica más todo esto, alterando esta situación de por sí ya negativa aún más, y del rechazo social no se diga.

Pero no todo en la vida son tristezas, por ejemplo en otros casos, y a pesar de que no se había planeado un embarazo, este es el resultado de una relación genuina basada en el amor. Mejor aún, es aceptado por la pareja con responsabilidad y alegría porque, a pesar de su inexperiencia, y si cuentan con el apoyo de sus familias principalmente y de la sociedad en general alcanzarán rápidamente la madurez que en su momento les faltó.

Muchas parejas adultas y -maduras procrean irresponsablemente, con serias consecuencias para sus hijos, y en este sentido muchos embarazos de adolescentes -inmaduros, llegan a mejor término que los de los adultos.

Tal vez y digo tal vez, el embarazo en sí y la buena formación de un hijo no sea producto de la madurez o inmadurez, sino puede ser el resultado de la actitud de los padres.

El embarazo ideal, sea adolescente o adulto, es sin temor a equivocarme el que se origina a partir de una decisión en pareja, una decisión libre y responsable de ambos progenitores, pero todo esto de nada serviría sino se tuviera como base un marco de respeto y mucho amor.

Hay muchas y muy variadas causas del embarazo adolescente. La primera y la más importante es la falta de educación sexual. Pienso yo que los padres obvian o evaden esta responsabilidad de alertar a sus hijos de los riesgos que conlleva la sexualidad simple y sencillamente porque repiten la forma con la que ellos fueron educados, y tal vez en aquella época la educación sexual no resultaba ser tan primordial como la es en estos días.

Pero los jóvenes no desean tener relaciones a temprana edad por instinto, ¿qué pasa con la influencia cultural que nos rodea? Los niños y adolescentes nos encontramos

rodeados, invadidos, bombardeados y saturados de material pornográfico, en la Televisión, el cine, la música, la publicidad de cualquier producto, en Internet y en los lugares de diversión y distracción a los que los jóvenes asiste con frecuencia, cuyos mensajes mayoritariamente son relaciones sexuales sin amor y sin condón, los cuales solo nos despiertan el interés por explorar lo desconocido.

La verdadera educación no son solo datos, sino un conjunto de valores que nos den un sentido y un proyecto de vida. Dentro de ese proyecto de vida obviamente deben ir incluidos el sexo, la pareja, el matrimonio y esto dará como resultado una procreación con libertad y responsabilidad.

La última de las alternativas a la cual debemos recurrir es el aborto.

El embarazo precoz es el resultado de:

- Inmadurez
- Ignorancia / falta de cultura sexual
- El temor a preguntar, el temor a platicar.
- El aborto lo cometen las personas :
- Con intereses malévolos o maquiavélicos
- Que no tienen cerebro
- Enanos mentales
- Mediocres

PARA PENSAR

- 1.-. Realiza una síntesis del tema
2. ¿Po qué se da el embarazo precoz

5.1.10. TEMA: EDUCACIÓN SEXUAL Y REPRODUCTIVA

OBJETIVO

Conocer de manera responsable que es sexualidad y reproductiva

SALUD SEXUAL

Salud sexual. Es el completo estado de bienestar físico, mental y social más allá de la ausencia de enfermedades o dolencias, que permite a un individuo relacionarse, sentir y expresar afecto, formar pareja, experimentar placer y ejercer libremente su identidad sexual; contempla dimensiones comunicativas, afectivas, placenteras y reproductivas que se reflejan en su conducta, actitudes y prácticas frente a las diferentes experiencias de la vida.

SALUD REPRODUCTIVA

Salud reproductiva. Es un estado general de bienestar físico, mental, social y no de mera ausencia de enfermedades y dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo, sus funciones y procesos. La atención en salud sexual y reproductiva, se define como el conjunto de métodos, técnicas y servicios que contribuyen a la salud, al bienestar reproductivo y a evitar o resolver los problemas relacionados

Educación sexual es el término usado para denominar la educación sobre sexo. Esta debe suceder en todas las etapas del desarrollo humano de tus hijos. Desde el inicio, con la descripción y diferenciación de género, pasando por los efectos de la pubertad, la reproducción, la anticoncepción, el sexo seguro, la equidad de género, los derechos sexuales y siempre enfatizando en la salud sexual y en el respeto que este conlleva.

No se necesita ser un especialista en sexualidad, lo más importante es que en la familia se eduque a los hijos de manera sana, para que ellos enfrenten al mundo con conocimiento sin dejarse engañar por otros, desde unos valores, principios y actitudes. Que le llevan al niño, joven a tener una mentalidad abierta sin dejarse llevar d prejuicios Además, nadie los conoce mejor a sus hijos que los padres para poder decidir cuándo están preparados para recibir una formación adecuada.

Es indispensable que las personas en formación a definir conceptos como que la salud reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social. Es la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria sin riesgos de procrear, y la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo desde el respeto a sí mismo.

Que existen un conjunto de métodos, técnicas y servicios que contribuyen a la salud y el bienestar reproductivos al evitar y resolver los problemas relacionados con la salud reproductiva.

En 1994, en la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, 180 países aceptaron como meta que antes del año 2015 debía lograrse el acceso universal a los servicios de salud de la reproducción y a la información al respecto.

El área de salud sexual y reproductiva, aparte de ser un área programática del UNFPA, juega un papel importante en la promoción de la igualdad de género.

Para El UNFPA es busca expandir el acceso universal a la planificación familiar como clave para alcanzar la igualdad de género y el empoderamiento de las mujeres, y consecuentemente la reducción de la pobreza.

Derechos sexuales y de procreación. La salud sexual y de la reproducción constituye un derecho de hombres y mujeres. Los derechos reproductivos se basan en el reconocimiento del derecho básico de todas las parejas e individuos a decidir libre y responsablemente el número de hijos, el espaciamiento de los nacimientos y el intervalo entre estos, a disponer de la información y los medios para ello; y el derecho a alcanzar el nivel más elevado de salud sexual y reproductiva.

También incluye su derecho a adoptar decisiones relativas a la reproducción sin sufrir discriminación, coacciones, ni violencia, de conformidad con lo establecido en los documentos de derechos humanos.

En forma general, existen tres orientaciones sexuales básicas: heterosexualidad, homosexualidad o bisexualidad.

Heterosexualidad: Significa que una persona siente atracción por otra persona del sexo opuesto. Un heterosexual, fundamentalmente, es alguien que piensa que su sexualidad se corresponde con la sexualidad normativa de una sociedad determinada o bien alguien que considera que su sexualidad debe corresponderse con la sexualidad normativa.

Homosexualidad: Es cuando una persona siente atracción por otra del mismo sexo. Entre los hombres se ha impuesto el término ser gay y entre las mujeres ser lesbiana.

Bisexualidad: Significa que una persona siente igual atracción por ambos sexos.

Los hombres definen su identidad masculina, a partir de la negación de lo considerado como femenino, Badinter (1992), dice que la masculinidad: La represión de las emociones, es una de las características importantes en la construcción social de la masculinidad, atraviesa todas las etapas de la vida de los hombres.

Cuando niños les enseñan a soportar el dolor bajo el lema permanentemente repetido por los/a adultos/a -los hombres no lloran e igualmente a reprimir los afectos para diferenciarse de las niñas; pasando por la adolescencia, evitando amistades de mayor intimidad con otros muchachos y preferir los grupos. Con estos mensajes, las manifestaciones de amor ocupan un lugar periférico en sus vidas.

La sexualidad masculina está totalmente genitalizada, el pene aparece como instrumento único de placer, en desmedro del resto del cuerpo, entendiendo por prácticas sexuales solo el acto de penetrar y eyacular. El erotismo de los hombres se concentra en el pene, privilegiando la penetración por encima de cualquier otra práctica erótica.

Un hombre es cuando su pene está erecto. Cualquier dificultad con su pene es, por lo tanto, fuente de profunda humillación y desespero. Con esta concepción, se sobrevalora la importancia de los genitales masculinos (tamaño del pene, erección...) y los coitos, dejando en manos de la erección del pene las riendas de las relaciones sexuales.

La vivencia de la sexualidad se convierte así en un acto de rendimiento, un desempeño práctico por el que se evalúa su masculinidad. Igualmente se caracteriza por la heterosexualidad, que es percibida como socialmente legítima, -natural y normal, mientras que otras sexualidades son calificadas de pervertidas; tomar la iniciativa, Se ha definido más por el hecho de evitar algo.... que por el deseo de ser algo.' Ser hombre significa no ser femenino, no ser homosexual; no ser dócil, dependiente, sumiso; no ser afeminado en la apariencia física o en los modales; no tener relaciones sexuales o demasiado íntimas con otros hombres; no ser impotente con las mujeres. (p.192)

En relación con los derechos sexuales y reproductivos, según Mesa y Suárez (2006) precisan la consideración de los niños, las niñas y los/as adolescentes en tanto sujetos sexuados/as y en tanto sujetos de derechos.

Reconocer al niño, niña y adolescentes como sujetos y sujetas de derecho es una forma de aceptar que pueden decidir y asumir un compromiso, que sus actos de libertad son actos que implican responsabilidades, que los menores de edad no sólo son personas en las que recae un derecho que protege el adulto, sino que también son individuos con deseos, necesidades y responsabilidades. (p.44)

Hasta ahora los servicios de salud reproductiva existentes han descuidado en gran parte las necesidades en esta esfera de los adolescentes como grupo. La respuesta de las sociedades a las crecientes necesidades de salud reproductiva de los adolescentes debería basarse en información que ayude a éstos a alcanzar el grado de madurez necesario para adoptar.

Decisiones en forma responsable. En particular, deberían facilitarse a los adolescentes información y servicios que les ayudaran a comprender su sexualidad y

a protegerse contra los embarazos no deseados, las enfermedades de transmisión sexual y el riesgo subsiguiente de infecundidad. La maternidad a edad muy temprana entraña un riesgo de muerte materna muy superior a la media, y los hijos de madres jóvenes tienen niveles más elevados de morbilidad y mortalidad.

El embarazo a edad temprana sigue siendo un impedimento para mejorar la condición educativa, económica y social de la mujer en todas partes del mundo. Sobre todo en el caso de las jóvenes, el matrimonio y la maternidad a edad temprana limitan en alto grado las oportunidades de educación y empleo, y es probable que produzcan efectos negativos a largo plazo sobre la calidad de la vida de ellas mismas y de sus hijos.

PARA PROFUNDIZAR

- 1.- Investigar ¿Cómo las personas pueden favorecer sus derechos sus opciones preferidas en el ámbito de la salud sexual y reproductiva .
- 2.- Te han formado en sexualidad y salud sexual reproductiva
- 3.- Infiere los siguientes términos y saca tus propias conclusiones

La orientación sexual es un sentimiento relacionado con las personas a las que deseamos, y por tanto diferente de la identidad sexual, que es un sentimiento relacionado con la percepción interna sobre nosotros mismos/as.

La identidad sexual es la conciencia propia e inmutable de pertenecer a un sexo u otro, es decir, ser varón o mujer, donde están implicados multitud de factores, entre los que podemos destacar el psicológico, social y biológico y -dentro de este último- el gonadal, cromosómico, genital y hormonal.

5.1.11. TEMA. IMPORTANCIA DE LA SALUD REPRODUCTIVA

OBJETIVO

Reconocer la importancia de la salud productiva para amar la vida y respetarla.

Para que tú ejerzas adecuadamente este derecho, es de vital importancia que cuentes con la información correcta. En todos los centros de salud de nuestro país, puedes recibir asesoramiento gratuito y amplia información sobre los servicios de

planificación familiar, de atención prenatal y posparto, prevención y tratamiento de la infertilidad, así como sobre sexualidad humana, y paternidad responsable.

Es el desarrollo de las capacidades físicas, mentales y sociales de las personas en todo lo que se relaciona con el sistema reproductivo, sus funciones y procesos, que permita disfrutar de la sexualidad sin riesgo.

En 1994 acaeció un suceso de importancia histórica que permitió a los países del mundo llegar a un acuerdo sobre la definición de salud reproductiva. En la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (CIPD), tomando como punto de partida la definición de salud establecida por la OMS, se redactó la siguiente definición:

La salud reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social, y no de mera ausencia de enfermedades o dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo y sus funciones y procesos. En consecuencia, la salud reproductiva entraña la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos y de procrear, y la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo, cuándo y con qué frecuencia. Esta última condición lleva implícito el derecho del hombre y la mujer a obtener información y de planificación de la familia de elección, así como a otros métodos para la regulación de la fecundidad que no estén legalmente prohibidos, y acceso a métodos seguros, eficaces, asequibles y aceptables, el derecho a recibir servicios adecuados de atención de la salud que permitan los embarazos y los partos sin riesgos y den a las parejas las máximas posibilidades de tener hijos sanos.

En consonancia con esta definición de salud reproductiva, la atención de la salud reproductiva se define como el conjunto de métodos, técnicas y servicios que contribuyen a la salud y a los bienestar reproductivos al evitar y resolver los problemas relacionados con la salud reproductiva. Incluye también la salud sexual, cuyo objetivo es el desarrollo de la vida y de las relaciones personales y no meramente el asesoramiento y la atención en materia de reproducción y de enfermedades de transmisión sexual.

Por eso, no se reduce a la ausencia de una enfermedad o trastorno en el aparato reproductivo

Implica los siguientes elementos:

- La libertad para decidir tener o no tener hijas/os, el momento en que se van a tener y la frecuencia.
- La posibilidad de tener un embarazo, parto y post-parto sin riesgos para la madre ni para el niño(a).
- La posibilidad de tener relaciones sexuales coitales (por decisión libre y responsable) que sean gratificantes para ambas personas, y sin el peso del temor a un embarazo no planificado o una ITS/VIH-SIDA.
- La información y el acceso a métodos de protección que sean seguros y eficaces.

Como parte de la salud reproductiva, es fundamental el derecho a acceder a una sexualidad plena y enriquecedora, como parte del bienestar de las personas y las familias.

La salud sexual y reproductiva es IMPORTANTES porque permiten abordar todos los aspectos relacionados con la sexualidad, su disfrute, responsabilidad, valores, mitos y falsas creencias, etc.

Además tienen una orientación preventiva en la que se busca el fomento a la salud, evitando las cosas que ponen en riesgo la salud y fortaleciendo aquellas que la protegen.

QUE PAPEL JUEGAN LOS SISTEMAS REPRODUCTIVAS

El tema de la salud reproductiva provoca reacciones apasionadas y puede ser objeto de intensos debates y formas dispares de interpretación. Sin embargo, muchas de esas inquietudes son comunes a los diferentes sistemas de creencias y valores y, por ende, tienen implicaciones importantes para el campo de la salud pública. Además, los cambios implícitos en la nueva definición de la salud reproductiva no son superficiales, sino que generan nuevas expectativas que exigen modificar el diseño de los servicios y los principios de promoción de la salud.

Los sistemas reproductivos masculino y femenino juegan un papel en el embarazo. Los problemas en estos sistemas pueden afectar la fertilidad y la capacidad de tener hijos.

Tanto los hombres como las mujeres pueden tener muchos problemas de este tipo. Los problemas de salud reproductiva también pueden ser dañinos para la salud en general y alterar la capacidad de una persona para disfrutar de una relación sexual.

Existen muchos factores que influyen en la salud reproductiva. Entre ellos se encuentran la edad, el estilo de vida, los hábitos, la genética, el consumo de medicinas y la exposición a agentes químicos en el ambiente.

PARA PENSAR

- 1.- ¿A qué se debe el embarazo precoz?
- 2.- ¿A qué llamamos salud reproductiva?
- 3.- ¿Qué papel juega la salud reproductiva en los sistemas reproductiva?
- 4.- ¿Por qué es importante conocer estos términos y tenerlos presente en la vida cotidiana.

5.1.12. TEMA: ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL OBJETIVO

Analizar las diversas enfermedades de transmisión sexual y sus posibles contagios.

Otro de los riesgos en las relaciones sexuales desprotegidas son las infecciones de transmisión sexual o ITS. Se contraen principalmente por el contacto sexual. Estas infecciones son causadas por microorganismos que proliferan principalmente en los órganos sexuales.

Algunos de estos organismos producen infecciones curables, mientras que otros pueden causar daños irreparables inclusive, la muerte. Además, algunas de estas infecciones no presentan síntomas, sin embargo el portador puede contagiar a otra persona aun sin presentar síntomas visibles. Dentro de las más conocidas esta, el Virus de Inmunodeficiencia Humana/Virus de Inmunodeficiencia Adquirida

(VIH/SIDA), el Virus del Papiloma Humano (VPH), la hepatitis B, Herpes Genital, Sífilis, Gonorrea, Candidiasis, Chancro, Clamidia Tricomoniasis entre otras.

Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) son infecciones que transmiten de una persona a otra a través del contacto sexual. Las causas de las ETS son las bacterias, parásitos, hongos y virus. Existen más de 20 tipos de ETS, que incluyen:

La mayoría de las ETS afectan tanto a hombres como a mujeres, pero en muchos casos los problemas de salud que provocan pueden ser más graves en las mujeres. Si una mujer embarazada padece de ETS, puede causarle graves problemas de salud al bebé.

Los antibióticos pueden tratar las ETS causadas por bacterias, hongos o parásitos. No hay cura para ETS causada por un virus, pero los medicamentos pueden ayudar con los síntomas y mantener la enfermedad bajo control.

El uso correcto de preservativos de látex reduce enormemente, aunque no elimina, el riesgo de adquirir y contagiarse con ETS.

La gonorrea se puede curar con el medicamento adecuado. Cuando la gonorrea no se trata, puede causar problemas de salud graves tanto en las mujeres como en los hombres.

Las mujeres menores de 25 años sexualmente activas, así como las mujeres mayores con factores de riesgo —como el tener una nueva pareja sexual o múltiples parejas sexuales, o una pareja sexual con una infección de transmisión sexual— necesitan hacerse pruebas de detección todos los años.

El herpes genital es una enfermedad de transmisión sexual común y la mayoría de las personas que están infectadas con esta enfermedad no lo saben.

Se puede contagiar de herpes genital aunque su pareja no presente signos de la infección. Si tiene algún síntoma (como una llaga en los genitales, especialmente si reaparece con frecuencia) las pruebas de laboratorio pueden ayudar a determinar si

tiene herpes genital. No hay cura para el herpes pero sí existe tratamiento para reducir los síntomas y el riesgo de contagiar a una pareja.

La sífilis es una enfermedad de transmisión sexual que puede tener complicaciones graves si no se trata.

La sífilis es fácil de curar en sus fases iniciales.

Las mujeres embarazadas deben hacerse pruebas de detección de sífilis regularmente porque la infección puede causar graves problemas en el bebé.

En el 2014, el 83% de los casos de sífilis primaria y secundaria notificados donde se conocía el sexo del compañero sexual se presentaron en hombres que eran homosexuales, bisexuales o que tenían relaciones sexuales con otros hombres (HSH)

La tricomoniasis es una enfermedad de transmisión sexual (ETS) común que es fácil de curar.

La infección, por lo general no presenta síntomas, aunque las mujeres tienen más probabilidad que los hombres de manifestar síntomas. Es posible que observe un flujo genital inusual. Si la tricomoniasis no se trata, puede aumentar el riesgo de la persona de adquirir el VIH. Las mujeres embarazadas con tricomoniasis pueden tener bebés prematuros o de bajo peso.

Tener una enfermedad de transmisión sexual puede aumentar su probabilidad de contraer el VIH.

Si tiene una enfermedad de transmisión sexual, busque tratamiento porque las personas que están infectadas por enfermedades de transmisión sexual tienen mayor probabilidad de infectarse por el VIH que las que no lo están.

Usted puede tomar varias medidas para reducir su riesgo de contraer ETS y el VIH. Encuentre medidas adecuadas para usted.

El virus del papiloma humano (VPH) es la infección de transmisión sexual más frecuente en los Estados Unidos. Hay muchos tipos distintos del VPH. Algunos tipos

pueden causar problemas de salud como verrugas genitales y cánceres. Se pueden prevenir algunos de los efectos que el VPH causa en la salud con la vacuna..

¿Qué es la infección por clamidia?

La infección por clamidia es una ETS común que puede infectar tanto a los hombres como a las mujeres. Puede causar daños graves y permanentes en el aparato reproductor de una mujer y hacer más difícil o imposible que quede embarazada en el futuro. La infección por clamidia también puede provocar un embarazo ectópico (embarazo que ocurre fuera del útero) que puede ser mortal.

¿Cómo se propaga la infección por clamidia?

Usted puede contraer la infección por clamidia al tener relaciones sexuales anales, vaginales u orales con una persona que tenga esta infección.

Si su pareja sexual es hombre, usted puede contraer la infección por clamidia aunque él no eyacule (acabe).

Si ya ha tenido la infección por clamidia y recibió tratamiento en el pasado, usted puede todavía volver a infectarse si tiene relaciones sexuales sin protección con una persona infectada.

Si está embarazada, usted puede transmitírsela a su bebé durante el parto.

PARA PROFUNDIZAR

¿Cuáles son los síntomas más comunes de las de transmisión sexual (ETS)?

¿Puedo tener una enfermedad de transmisión sexual y no saberlo?

¿Se me puede pegar una enfermedad de transmisión sexual de un baño público?

¿Se me puede pasar una enfermedad de transmisión sexual o el VIH (HIV) si me hago un tatuaje (tattoo) o porque me Hagan un orificio en el cuerpo (body piercing)?

¿Se me puede pegar una enfermedad de transmisión sexual por los besos?.

5.1.13. TEMA: SIDA- EL VIH

OBJETIVO

Investigar la enfermedad del SIDA y sus repercusiones en la salud del ser humano.

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) ataca el sistema inmunitario y debilita los sistemas de vigilancia y defensa contra las infecciones y algunos tipos de cáncer. A medida que el virus destruye las células inmunitarias y altera su función, la persona infectada se va volviendo gradualmente inmunodeficiente.

La función inmunitaria se suele medir mediante el recuento de células CD4. La inmunodeficiencia entraña una mayor sensibilidad a muy diversas infecciones, cánceres y otras enfermedades que las personas con un sistema inmunitario saludable pueden combatir.

La fase más avanzada de la infección por el VIH se conoce como síndrome de inmunodeficiencia adquirida, o sida, y puede tardar entre 2 y 15 años en manifestarse, dependiendo del sujeto. El sida se define por la aparición de ciertos tipos de cáncer, infecciones u otras manifestaciones clínicas graves.

Signos y síntomas

Los síntomas de la infección por el VIH varían en función del estadio en que se encuentre. Aunque en la mayoría de los casos el pico de infectividad se alcanza en los primeros meses, muchas veces el sujeto ignora que es portador hasta que alcanza fases más avanzadas. En las primeras semanas que siguen al contagio, las personas a veces no manifiestan ningún síntoma, y otras presentan una afección de tipo gripal, con fiebre, cefalea, erupción o dolor de garganta.

A medida que la infección va debilitando su sistema inmunitario, el sujeto puede presentar otros signos y síntomas, como inflamación de los ganglios linfáticos, pérdida de peso, fiebre, diarrea y tos. En ausencia de tratamiento podrían aparecer

también enfermedades graves como tuberculosis, meningitis por criptococos o diversos tipos de cáncer, por ejemplo linfomas o sarcoma de Kaposi, entre otros.

Transmisión

¿Cómo actúa el VIH?

El virus del SIDA ingresa al organismo a través de la sangre, el semen y los fluidos vaginales y una vez incorporado ataca el sistema inmunológico. Este sistema está constituido por un conjunto de componentes que incluyen células, anticuerpos y sustancias circulantes que enfrente a todo elemento que sea reconocido como ajeno o extraño. Esto sucede, especialmente con los agentes infecciosos como bacterias, hongos, virus y parásitos.

Frente a la presencia de agentes infecciosos el sistema inmunológico moviliza para defenderse células llamadas linfocitos. Los linfocitos, al ser invadidos por el virus VIH pierden su capacidad para reconocer y enfrentar a los agentes extraños, los que aprovechan la oportunidad de esta caída de la vigilancia inmunológica para proliferar. Para multiplicarse, el virus pone en funcionamiento un mecanismo específico de los retrovirus por el cual copia su genoma (conjunto de información genética de un ser vivo) de ARN, en el ADN de la célula. La presencia del virus estimula la actividad reproductiva de los linfocitos pero, dado que tienen copiado el genoma del VIH, en vez de reproducirse, multiplican células virales.

A medida que el virus se reproduce, el organismo se hace cada vez más vulnerable ante enfermedades contra las cuales, en tiempos normales puede defenderse. A estas enfermedades se las denomina enfermedades oportunistas. La caída de las defensas no es masiva y uniforme sino que permite con mayor probabilidad la aparición de ciertas enfermedades: infecciones (las más frecuentes son las pulmonares, y también otras producidas por diversos virus, bacterias, hongos y parásitos), y distintos tipos de cáncer (los más comunes son los que afectan la piel y los ganglios linfáticos).

Uno de los indicadores más evidentes del avance de la infección y del desarrollo del SIDA, es la aparición de estas "enfermedades oportunistas". Por eso se las considera "marcadoras" o "trazadoras". Marcan la presencia y evolución de la infección. A ellas se suman los efectos directos del virus en el organismo, que incluyen, entre

otros, trastornos del sistema nervioso y del aparato digestivo. Cuando el portador del VIH desarrolla este conjunto de afecciones se lo considera un enfermo de SIDA.

Como se expuso anteriormente, puede suceder que el VIH, una vez ingresado al organismo permanezca "en reposo" dentro de los linfocitos invadidos. En esta situación, el paciente no tiene síntomas, por eso se lo llama portador asintomático. Sin bien no presenta síntomas el portador asintomático puede contagiar a otras personas sin saberlo.

El VIH se puede transmitir por el contacto con diversos líquidos corporales de personas infectadas, como la sangre, la leche materna, el semen o las secreciones vaginales. No es posible contagiarse a resultas de contactos de tipo corriente y cotidiano como puedan ser los besos, abrazos o apretones de manos o por el hecho de compartir objetos personales, alimentos o bebidas.

Factores de riesgo

Hay ciertos comportamientos y afecciones que incrementan el riesgo de que una persona contraiga el VIH, entre ellos:

- practicar coito anal o vaginal sin protección;
- padecer alguna otra infección de transmisión sexual como sífilis, herpes, clamidiasis, gonorrea o vaginosis bacteriana;
- compartir agujas o jeringuillas contaminadas, soluciones de droga u otro material infeccioso para consumir drogas inyectables;
- recibir inyecciones, transfusiones sanguíneas o trasplantes de tejido sin garantías de seguridad o ser objeto de procedimientos médicos que entrañen corte o perforación con instrumental no esterilizado;
- pincharse accidentalmente con una aguja infectada, lesión que afecta en particular al personal sanitario.

PARA REFLEXIONAR

RAZONA TU RESPUESTA

1. Estás de acuerdo con la discriminación que se le hace a los infectados de SIDA.
2. El SIDA, desde el punto de vista de la medicina, es una enfermedad como las otras.
3. Que el SIDA es una epidemia mundial y que es preciso un esfuerzo colectivo mundial para detenerla.
4. Que no existe peligro de contagio del SIDA excepto a través de relaciones sexuales sin precauciones adecuadas, de la transfusión de sangre infectada y de la transmisión de la madre infectada al feto o al bebé.
5. Desde el punto de vista planetario es la Humanidad la que se encuentra seropositiva, no existiendo una "minoría" de enfermos.

5.1.14. TEMA: LA AUTOESTIMA

OBJETIVO

Tener autoestima significa tener una buena opinión de la propia persona. Cuando se tiene una autoestima alta, una persona se siente bien consigo mismo-a. Se piensa que se es una persona valiosa que merece ser amada. Nos respetan por ser como somos. Estos sentimientos son muy agradables.

Cuando alguien se siente merecedor del amor y del respeto de otras personas, se espera recibirlo. La autoestima generalmente tiene que ver con la calidad de relaciones humanas que tenemos y que establecemos a lo largo de nuestras vidas; por ejemplo, con nuestros padres y madres, hermanos y hermanas, maestros, amistades.

Si la relación que se ha establecido y lo que reciben de estas personas son cosas positivas como amabilidad y respeto, y si son valorados por lo que son, probablemente desarrollen una buena autoestima.

Si, por el contrario, han sido rechazados o despreciados, entonces puede que no se quieran a sí mismos. Haber sufrido violencia es algo que tiene mucho impacto en la autoestima. Una persona joven expuesta a situaciones de violencia (incluso cuando la violencia se ejerce bajo la excusa de la disciplina o de la protección) es más propensa a tener una baja autoestima e incluso a sentirse culpable y poco valiosa. Esto puede hacer que a veces sienta que las personas adultas tienen el derecho de ser violentas contra ellos-as. También es importante fortalecer la confianza en ellos/as mismos. La confianza en uno-a mismo es una llave para alcanzar la salud emocional.

Si la autoestima significa sentirse bien acerca de nuestra persona y apreciar nuestro carácter; la confianza en uno-a mismo-a significa creer en las capacidades y habilidades. Tener confianza es positivo en muchos sentidos. Las personas que confían en sí mismas tienen menos miedo de enfrentarse a situaciones nuevas y a personas que no conocen. Están dispuestas a enfrentar nuevos retos. No se preocupan demasiado por lo que otras personas puedan pensar de ellas-os. La confianza en uno/a mismo- a se alimenta a sí misma. En otras palabras, tener confianza dará cada vez más confianza.

La autoestima es el sentimiento valorativo de nuestro ser, de nuestra manera de ser, de quienes somos nosotros, del conjunto de rasgos corporales. Mentales y espirituales que configuran nuestra personalidad.

Esta se aprende, cambia y la podemos mejorar. Es a partir de los 5-6 años cuando empezamos a formarnos un concepto de cómo nos ven nuestros mayores (padres, maestros), compañeros, amigos, etcétera y las experiencias que vamos adquiriendo.

Según como se encuentre nuestra autoestima, ésta es responsable de muchos fracasos y éxitos por lo que una autoestima adecuada, vinculada a un concepto positivo de mí mismo, potencian la capacidad de las personas para desarrollar sus habilidades y aumentará el nivel de seguridad personal, mientras que una autoestima baja enfocará a la persona.

PARA REFLEXIONAR

Contesta las siguientes preguntas

- 1.- ¿Cuáles son las bases de la autoestima?
- 2.- ¿Cómo influye la autoestima en la vida cotidiana?
- 3.- Después de leer la historia infiere las frases que más te llaman la atención razonando tus aportaciones.

REFLEXIÓN 1: Las personas que cuidan el cuerpo tienen una mejor imagen de sí mismas. Se sienten con más energías, más vivas, más atractivas y más saludables. Y de una mejor imagen corporal surge mayor respeto por uno mismo y una más sana autoestima. Todos los días haz cuando menos una cosa que sea buena para tu cuerpo. Camina o corre un poco, come verduras frescas o fruta, dúchate, lávate el cabello, limpia tus dientes con hilo dental y cepillo, contéplate desnudo frente al espejo y gratifícate disfrutando de ti mismo, ponte en contacto con tu propio cuerpo, explórate y acaricia tu piel, encuentra tu atractivo, relájate y libera tensiones.

4. ANALIZA ESTE EJEMPLO Y SACA TUS PROPIAS CONCLUSIONES

Julio es una Joven de 20 años de edad, muy simpático y des complicado.

Siempre obtiene buenas calificaciones aunque nunca presume de ello, más bien trata de ayudar a quienes no les va tan bien. Todos en el curso la aprecian y admiran mucho por su inteligencia y por su capacidad para hacer varias cosas y que cada día le salen bien: participa, en el comité estudiantil, en el equipo de voleibol y en el grupo de danzas.

Un día Julia le comenta a su madre:

Porqué será que Roberto, siendo tan guapo e inteligente, siempre está diciendo que todo le sale mal, nunca participa en clase y no tiene amigos?

Por ejemplo: hoy lo invité a formar parte del grupo para el trabajo de ciencias y dijo que no, que prefería hacerlo solo. ¿Tú crees que le pasa algo?

a. ¿Qué le contestarías a Julia?

b. ¿Qué diferencia encuentras entre la autoestima de Julia y Roberto y el comportamiento de cada uno?

*La autoestima afecta prácticamente toda nuestra vida. Influye en:

¿Cómo nos valoramos?

¿Cómo nos relacionamos con los demás?

¿Cómo nos sentimos?

¿Cómo nos comportamos?

¿Cómo pensamos, aprendemos o creamos cosas nuevas?

5.- Analiza que grado de autoestima tienes autoestima alta autoestima baja

1. Utiliza su intuición y percepción. Utiliza sus prejuicios.
2. Es libre nadie lo amenaza ni amenaza a los demás.
3. Se siente acorralado, amenazado; se define constantemente y amenaza a los demás.
4. Dirige su vida hacia donde cree conveniente, desarrollando habilidades que la hagan posible.
5. Dirige su vida hacia donde otros quieren que vaya, sintiéndose frustrado, enojado y agresivo.

6. Es consciente de su cambio constante, adapta y acepta nuevos valores y rectifica caminos.
7. Inconsciente del cambio, es rígido en sus valores y se empeña en permanecer estático.
8. Aprende y se actualiza para satisfacer las necesidades del presente.
9. Acepta su sexo y todo lo relacionado con él.
10. Se estanca no acepta la evolución, no ve necesidades, no aprende.
11. No acepta su sexo ni lo relacionado con él.
12. Se relaciona con el sexo opuesto en forma sincera y duradera.
13. Tiene problemas para relacionarse con el sexo opuesto. Si lo hace es en forma posesiva, destructiva, superficial y efímera.
14. Ejercita su trabajo con satisfacción, lo hace bien y aprende a mejorar.
15. Ejecuta su trabajo con insatisfacción, no solo lo hace bien y no aprende a mejorar.
16. Gusta de sí mismo y gusta de los demás.
17. Se disgusta de sí desagradan los demás. Mismo (a) y le
18. Se aprecia y se respeta a sí mismo y a los demás.
19. Se desprecia y humilla a los demás.
20. Tiene confianza en si mismo y en los demás
21. Desconfía de sí mismo (a) y de los demás.
22. Se percibe como único y percibe a los demás como únicos y diferentes.
23. Se percibe como copia de los demás y no acepta que los otros sean diferentes.
24. Conoce, respeta y expresa sus sentimientos y permite que lo hagan los demás.
25. No conoce sus sentimientos, los reprime o deforma, no acepta la expresión de sentimientos de los demás.
26. Toma sus propias decisiones y goza con el éxito.
27. No toma decisiones; acepta las de los demás, o se culpa y no aprende de ellos
28. Acepta que comete errores y aprende de ellos.
29. No acepta que comete errores, o se culpa y no aprende de ellos.
30. Conoce sus derechos, obligaciones y necesidades; los defiende y desarrolla.
31. No conoce sus derechos, obligaciones, ni necesidades; por tanto, no los defiende ni desarrolla.
32. Asume sus responsabilidades y ello le hace crecer y sentirse pleno.
33. Evade sus responsabilidades, no enfrenta su crecimiento, de derrota o fracaso o vive fuera de la realidad.

5.1.15. TEMA: LAS MOTIVACIONES Y SU CLASIFICACIÓN

OBJETIVO

Descubrir como vivo las motivaciones y emociones en las relaciones humanas.

LAS MOTIVACIONES

Las motivaciones en definitiva es todo aquello que causa, canaliza y sostiene el comportamiento de las personas. Por eso mientras mejor conozcamos a la gente que nos rodea (y a nosotros mismos) mejor lograremos entender sus necesidades y lo que podrá motivar varía.

Entre los principales tipos de motivación que son importantes de tener en cuenta se encuentran:

Motivación Interna:

Es aquella motivación que se realiza de forma espontánea, es decir, surge internamente.

Motivación Externa:

Se establece como una motivación en la cual los factores externos al individuo, es decir, el medio ambiente, son los que motivan al individuo.

Motivación Negativa:

Es aquella motivación que ve su origen en amenazas y castigos.

Motivación Positiva:

Surge por una necesidad y deseo constante, que impulsa directamente a las personas a mejorar sus capacidades.

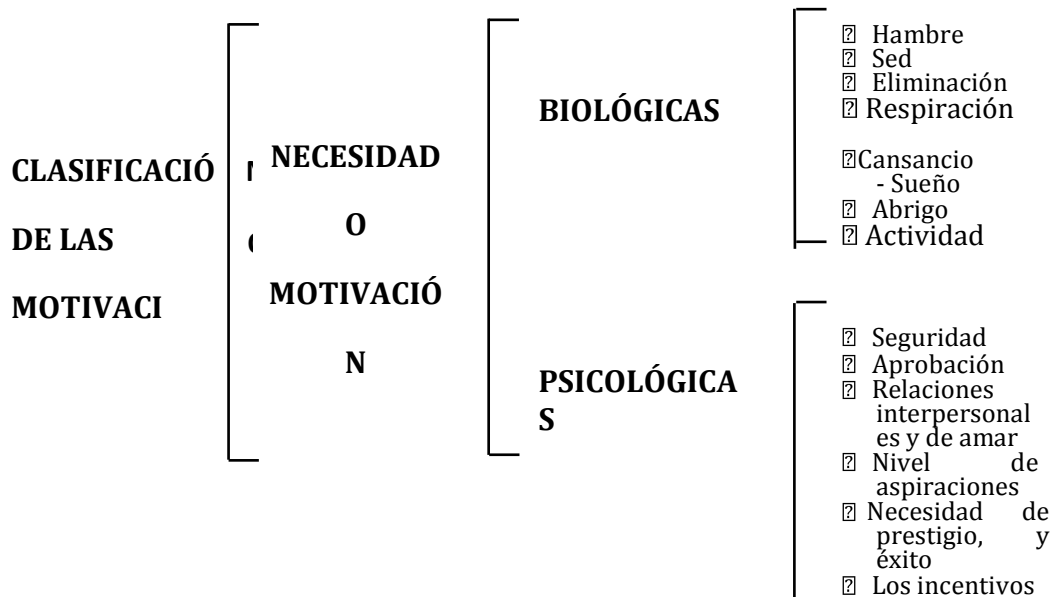
Motivación Intrínseca:

Es aquella en la cual las personas se fijan en un interés específico, buscando superar así mismo.

Motivación Extrínseca:

Son aquellas motivaciones que ocurren por obligación, pues la misma ofrece ciertas ventajas directas para el individuo a la larga.

Las motivaciones son las causas internas que sostienen, dirigen y promueven la conducta. En el lenguaje coloquial se habla de motivaciones como deseos, necesidades, propósitos e impulsos, todos estos términos reflejan de algún modo la fuerza o energía que impulsa a actuar a una persona.



MOTIVACIONES Biológicas, las pulsiones o necesidades fisiológicas se denominan así porque se originan a consecuencia de alguna necesidad tisular.

Las motivaciones están determinadas por ciertas reacciones químicas corporales, como hambre.

MOTIVACIONES Psicológicas. Las motivaciones se desarrollan mediante procesos de aprendizajes. En términos generales puede decirse, que también existe una tendencia a la homeostasis psicológica, es decir, que la mayoría de las personas desean aquello de lo que carece o en lo que se siente menos satisfechos o deficientes. La motivación más fuerte del enfermo es la búsqueda de la salud, quien tiene dificultades económicas busca dinero, el oprimido busca libertad. Todo individuo tiene la necesidad de trabajar, de realizar una vida en común y de amar, de seguridad, que deben ser cubiertas en la infancia, aprobación.

PARA PROFUNDIZAR

TRABAJO PERSONAL O GRUPAL

1. Analiza la Pirámide de Maslow aplicada a la motivación en el trabajo.
2. Cuáles son las conductas que motivan favorablemente a que una persona se realice de manera integral.
3. Realiza una síntesis del tema investigado.

5.1.16. TEMA: LAS EMOCIONES

OBJETIVO

Analizar como las emociones condiciona tu conducta, si no las ubicas en el debido contexto.

Las emociones, de acuerdo al investigador William James, son causadas por nuestras interpretaciones de los eventos que desenzan una reacción psicológica

Entonces podemos decir que *Las emociones vienen de nosotros, es la manera que respondemos a los eventos. Las emociones no son buenas ni malas.*

Las emociones constan principalmente de tres elementos:

- Su origen, surgen desde nuestro interior, no por mera observación.
Por ejemplo: miedo.
- La respuesta corporal. Por ejemplo: dolor de cabeza.
- La expresión de las mismas. Por ejemplo: sonreír.

Debemos comprender que las emociones no son buenas ni malas y debemos aprender a reconocerlas y sentirlas para poder liberar los dolores y traumas negativos que no nos apoyan en nada.

Porque hay ocasiones que manipulamos lo que sentimos para no sentir las emociones que nos frustran, las dificultades por ejemplo.

Algunas maneras que utilizamos para evitar sentir las emociones:

1. Comer en exceso
2. Pretender que nada ha sucedido
3. Tomar en exceso
4. Utilizar drogas o tranquilizantes
5. Hacer ejercicio físico en forma compulsiva
6. Siempre estar ocupado para no sentir
7. Intelectualizar o racionalizar los eventos
8. Mirar demasiada televisión

La mayoría de los expertos e investigadores en el tema de las emociones concuerdan que existen básicamente dos tipos de emociones:

- Las emociones primarias.
- Las emociones secundarias.

Las emociones primarias. Son aquellas que se desencadenan en respuesta de un evento. Por ejemplo: "el miedo".

Las emociones secundarias son aquellas que surgen como consecuencia de las emociones primarias. Si estamos sintiendo miedo, lo que sería una emoción primaria, como respuesta a la misma la emoción secundaria podría ser: "rabia o sentirse amenazado". Dependiendo de la situación a la que nos estamos enfrentando.

William James, un experto e investigador famoso en el campo de las emociones, considera que las emociones primarias son: "el amor, el miedo, el duelo y la ira". Por otro lado Robert Plutchik que es otro investigador y experto en este campo, considera como emociones primarias: "el miedo, la rabia, la tristeza, la sorpresa, la aceptación y la alegría".

Durante todo el día experimentamos fuertes sentimientos que acompañan emociones negativas o positivas. Puede ser el entusiasmo de un viaje, miedo a subir al avión, la tristeza de una mala noticia o la alegría de haber logrado algo.

Las emociones vienen de nosotros, es la manera que respondemos a los eventos. Las emociones no son buenas ni malas. Los tipos de emociones que se generan de una alta autoestima son las que utilizamos en forma positiva.

Cuando sentimos emociones saludables nos sentimos expandidos, nuestro corazón se abre. Cuando sentimos emociones negativas nos contraemos. Conoce tus emociones para que puedas comprender tus sentimientos y de esta manera vivas tu vida con más inteligencia emocional.

De donde provienen las emociones

Las emociones vienen de nosotros, es la manera que respondemos a los eventos.

Las emociones no son buenas ni malas. Los tipos de emociones que se generan de una alta autoestima son las que utilizamos en forma positiva.

Digamos por ejemplo que sentimos bronca. En vez de usar esta bronca para planear y hacer una venganza, podemos usar esa bronca para alcanzar una meta.

Diferencia entre emociones y sentimientos

Cuál es la diferencia entre sentimientos y emociones? Si estamos recordando algo por ejemplo, unas vacaciones que disfrutamos mucho, estas memorias provocan sentimientos de paz y alegría dentro de nosotros.

Estos tipos de emociones serían la expresión de: "Me siento feliz". Por otro lado, si estamos recordando algo malo que nos sucedió en el pasado, esto va a provocar agitación dentro de nosotros. La reacción emocional será: " Siento bronca".

Cuando sentimos emociones saludables nos sentimos expandidos, nuestro corazón se abre. Cuando sentimos emociones negativas nos contraemos.

Nos sentimos mal, perdemos vitalidad, no tenemos energía para tener una autoestima saludable, necesitamos saber cómo cuidarnos a nosotros mismos y que es lo que necesitamos para sentirnos bien. Si negamos nuestras emociones no vamos a poder cuidarnos a nosotros mismos

No podemos negar nuestras emociones, ni tampoco podemos evitarlas. Pero siempre podemos buscar maneras de transformarlas en emociones saludables

Como evitamos sentir nuestras emociones

Existen algunos mecanismos internos que nos mantienen alejados de nuestras emociones. De acuerdo a John Bradshaw (Sanando la vergüenza que te ata) dice lo siguiente:

Negación y Fantasía: Cuando las personas se encuentran amenazadas, niegan lo que está sucediendo, o niegan el dolor que sienten.

Adormecerse: no sentimos nuestras emociones Tensamos los músculos, cambiamos la manera de respirar y fantaseamos sobre nuestro abandono.

Disociación: Es una forma de adormecerse instantáneamente. Involucra negación y regresión pero incluye fuertes elementos de imaginación para distraernos.

Despersonalización: Es la pérdida de la conciencia. Nos experimentamos a nosotros mismos como un objeto

TIPOS DE EMOCIONES

1.- MIEDO.

Casi todo el mundo ha experimentado miedo de una forma u otra, suele ser saludable porque sirve para proteger de muchos peligros. La civilización ha reducido algunos peligros físicos (como enfrentarse con animales salvajes), pero ha introducido otros que están íntimamente ligados a la seguridad personal.

La aparición del miedo tiene lugar cuando lo súbito y desconocido de una situación hace que le sea difícil tomar una actitud adecuada para mejorar la reacción más común, cuando se siente miedo, es huir.

2.- ANSIEDAD

Al contrario del miedo, que es provocada por una situación real, la angustia ansiedad tiene carácter imaginativo. La ansiedad es difícil de superar porque no estás segura de lo que va a ocurrir, te sientes intranquila e incómoda y aunque tengas el impulso de hacer algo, no sabe exactamente cómo actuar.

Muchos estudiantes sientes una sensación de angustia cuando tienen que hablar en público porque están preocupados por la impresión que causarán en los demás. Aquí la dificultad no concierne tanto al público, sino a la propia seguridad y a la confianza en sí mismo.

3.- PREOCUPACIÓN

Se diferencia de la ansiedad, principalmente por el grado y se deriva del miedo si tiene preocupación por presentar un examen de matemática, es por temor y falta de seguridad en tus conocimientos, de la materia, lo cual se deba quizás a no haber entendido algún tema o por no estudiar. Es obvio que para tratar positivamente la preocupación (igual que el miedo la ansiedad) hay que buscar una solución, que este caso sería aclarar dudas, investigar, estudiar y ejercitar.

Otro método puede analizar a fondo la causa de tu preocupación. Muchas dificultades se deben a la falta de comprensión y al desconocimiento de algunos puntos.

El conocimiento exacto hace desaparecer los errores y malos entendidos. Una sugerencia mía para eliminar preocupaciones es tomar parte en alguna actividad colectiva, entrar en contacto con otra gente, desviar tu atención hacia otro interés.

4.- IRA

Suele relacionarse con motivos de tipo social, como la necesidad de destacar, de tener éxito, de dominar no sólo situaciones sino también a determinar personas. Aparece cuando estas necesidades se ven frustradas, generalmente la provocan con más intensidad las personas y no las cosas.

La educación y la madurez son importantes porque modifican la forma de expresar un enfado. La persona que da salida a estas emociones ofendiendo a sus superiores o humillado a los demás, no han progresado mucho con respecto a sus caprichos o rabietas de infancia.

El propio control es la clave para evitar las expresiones exageradas de ira, así como de cortos estados emocionales intensos.

De vez en cuando, es posible que fracasas en algún trabajo, en una elección o en un examen, pero tus sentimientos no deben volverse amargos o despreciativos hacia los demás porque los consideres responsables de tus malos resultados.

5.- AMOR

El amor y el cariño son respuestas emocionales que se desarrollan desde las primeras manifestaciones infantiles de alegría. Como los anteriores sentimientos, puedan expresarse de modo constructivo o destructivo. Cuando se encauza de manera positiva o afirmativa, constituyen la estructura básica para los mejores logros humanos.

Al reconocer el poder positivo del amor, la sociedad ha establecido el matrimonio dentro del que se lleva a cabo la máxima expresión de este sentimiento, pueden expresarse a través de la vida familiar.

El amor origina la tolerancia, el auto-sacrificio, la amistad y otras manifestaciones agradables que pueden disfrutarse tanto en las relaciones familiares, como en la sociedad y comerciales.

Cuando una emoción o un sentimiento son negativos. Tienen una tremenda fuerza destructiva. Si le das cabida dentro de ti, te volverás vanidos@, egocéntric@ y

orgullos@. Cuando se distorsionan más, pueden convertirse en odio que unido al miedo, suele ser causante de los celos.

A medida que la gente va envejeciendo, pueden ser más hábil en ocultar sus sentimientos. Pero cuando surge una ruptura de las barreras afectivas, suele emerger una serie de hechos destructivos que pondrán en evidencias a un individuo emocionalmente inmaduro.

Esta conducta es frecuente en los niños de corta edad que aún no han aprendido a comportarse conforme a las reglas establecidas por la sociedad en la que vivimos.

La capacidad de comprender y controlar las propias emociones es de vital importancia en las relaciones humanas, las emociones incontroladas pueden dificultar seriamente la conducta de la personas en cualquier medio, pero sobre todo en el trabajo.

Si aprendes a controlar tus emociones y a mantenerlas dentro del límite razonable, en tu medio laboral o social, obtendrás mucho éxito como resultado de tus esfuerzos.

PARA PROFUNDIZAR

- 1.-Elabora una mentefacto conceptual de las emociones con su debidas proposiciones.
- 2.- Ejemplifica el concepto de las emociones primarias y secundarias.
3. Lee a los siguientes autores: W. Jame, Wund, B. Cannon y escribe un ensayo referente a las emociones.

5.1.17. TEMA: MADUREZ EMOCIONAL

OBJETIVO

Conocer el proceso de madurez personal para manejar las emociones

La madurez emocional no puede medirse en metros, no es perceptible como la estructura o la belleza, o la bella proporción de un cuerpo. La madurez es intangible, no se puede tocar.

Presenta una cualidad de la conducta de la persona, que puede variar considerablemente a lo largo de su desarrollo como ser humano, no depende del volumen de sus conocimientos sino del modo como los utiliza.

No hay edad fija para llegar a la madurez, es una cualidad del equilibrio personal que progresa a lo largo de la vida, de acuerdo con las experiencias o vivencias de cada individuo, dentro de su ámbito familiar, escolar, laboral y social, juntos con los factores ambientales. Mientras creces y maduras, va jerarquizando tus nuevas experiencias en relación con los sistemas de valores que asimilas a lo largo del tiempo.

A medida que aumentan tus conocimientos sobre la vida madura y vas forjando tus propias filosofías y la madurez implica llegar a ser autosuficiente, un individuo es emocionalmente maduro cuando:

- Aceptar responsabilidades y se consagra a una misión hasta cumplirla.
- Conoce sus objetivos y trabaja por ellos de un modo autónomo.
- Comprende que establecer buenas relaciones con los demás supone dar y recibir consideración y comprensión.
- Respeta y ama a sus semejantes y a sí mismo.
- Expresa sus sentimientos en forma constructiva.
- Es sensible a los sentimientos de los demás.
- Le gusta estar acompañados, pero también es capaz de gozar de la soledad.
- Es flexible y tiene capacidad suficiente para mostrar paciencia con los demás y amoldarse a las circunstancias.
- Toma sus decisiones y acepta las críticas sin ofenderse.
- Tiene sentido del humor para consigo mismo y para los demás.
- Lleva una vida agradable, pero controla su conducta.

Madurez emocional implica la capacidad de desarrollarse y expresarse cada vez mejor. La persona madura mantiene un equilibrio constante producto de la investigación de su personalidad como un todo.

SENTIDO DEL HUMOR

El sentido del humor es una de las cualidades más apreciadas. La capacidad para ver el lado alegre de la vida disminuye la tensión en los momentos difíciles y aunque no todo el mundo la posee, puede cultivarse. ¿Cómo?:

- ☒ Presta atención a los demás.
- ☒ Sé observador.
- ☒ Participa a alguien cualquier divertido que observes.
- ☒ Cuenta a tus familiares las soltura de un buen narrador.

También es muy importante que cultives una expresión agradable. Ensaya tu sonrisa ante un espejo, hasta que encuentres la expresión que dé a tu rostro un aspecto agradable.

Intenta cada mañana decir la palabra BELLO, las comisuras de los labios se elevan, relajan, los ojos de alegran y obtienes un aspecto que irradia seguridad en ti misma ¿sabes que, por encima de la palabra hablada o escrita, son las expresiones externas las que en forma espontáneas reflejan fielmente nuestros sentimientos y nuestro mundo ceterior?

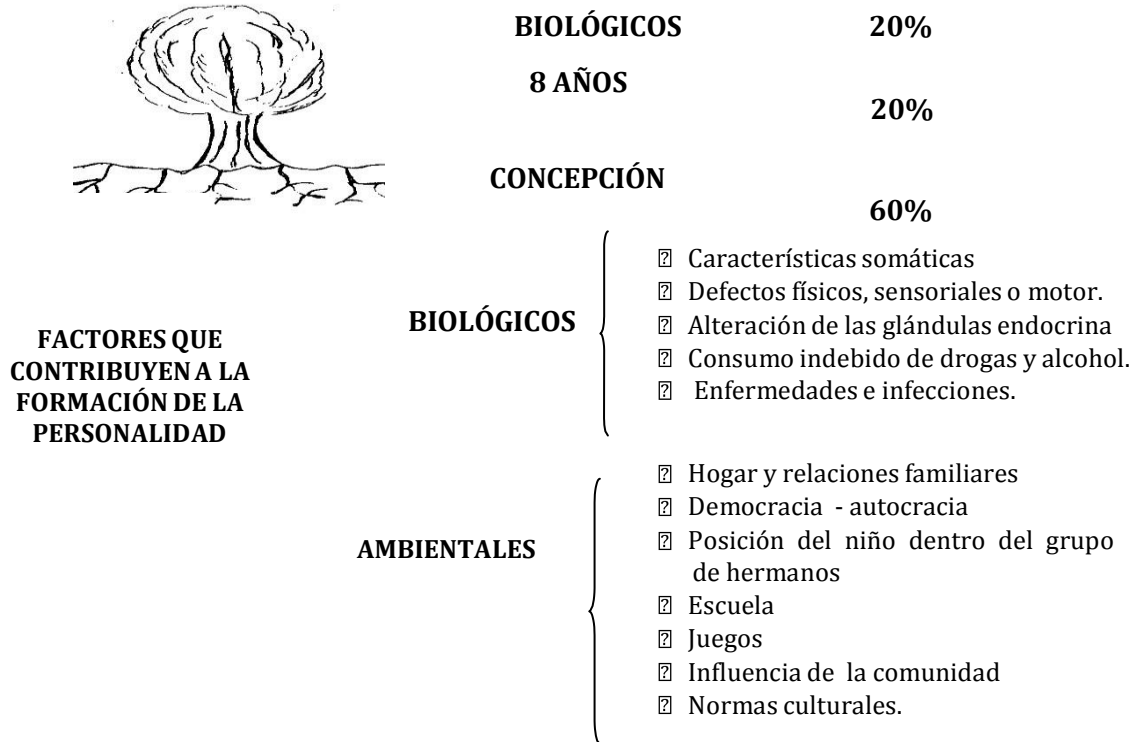
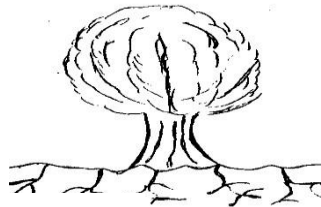
Si eres o estás optimista, ello se reflejara en tu apariencia, porque una expresión agradable demuestra que tus emociones y sentimientos son positivos, y te ayuda a tener éxito en tus relaciones humanas.

FACTORES QUE CONTRIBUYEN A LA FORMACIÓN DE LA PERSONALIDAD

Según RODERICK WANKERTEIN (psicólogo alemán) en su libro -CEREBROS PARA EL FUTURO- enfatiza la vital importancia de un desarrollo normal en la infancia, ya que las experiencias adquiridas en los primeros años de vida contribuyen la base de la personalidad.

Así desde el momento mismo de la concepción se inicia el proceso de desarrollo de la personalidad, pues, se están sentando las bases biológicas de la personalidad y a través de procesos bioquímicos se trasmite la herencia (todas las características físicas que heredamos de nuestros padres) y hasta los 4 años de edad, estima WANKERTEIN se forma el 60% de la personalidad.

En verdad los primeros años de vida son un período de importancia primordial porque la mayor parte de las adquisiciones y procesos psíquicos (lenguaje, locomoción, atención, memoria se establecen en esta edad. Hasta los 8 años se forma un 20% o más de la personalidad gracias a LA INFANCIA DE LA FAMILIA) LA COMUNIDAD y sobre todo la acción dirigida de la escuela, y el 20% restante de la personalidad se irá estructurando mientras viva.



LOS FACTORES BIOLÓGICOS: vamos a encontrar las características somáticas, que se refieren y sobre todo a la normalidad biológica (aspecto físico, corpulencia, talla, peso).

LOS DEFECTOS SENSORIALES: y motores o una salud precaria, puede dar lugar también a sentimientos de inferioridad, pero en función de factores temperamentales y circunstancias ambientales pueden así mismo compensados

GLÁNDULAS ENDOCRINAS: mientras las glándulas endocrinas funcionan normalmente no se ponen de manifiesto modificaciones de la personalidad, a excepción de las que se producen a consecuencia del comienzo o al final del funcionamiento de la gónodas que dan lugar a la aparición de los periodos denominados pubertad y menopausia, cuando estas glándulas se alteran por alguna lesión o enfermedad, se perturba su funcionamiento.

DROGAS Y ALCOHOL LA PRESENCIA DE CIERTAS DROGAS EN EL ORGANISMO: puede producir cambios de personalidad pasajeros o permanentes.

ENFERMEDADES E INFECCIONES: estas producen cambios a veces definitivos de la personalidad a causa de que algunos de los virus y bacterias que las producen atacan el sistema nervioso central, produciendo lesiones irreversibles.

FACTORES AMBIENTALES, dentro las influencias socio culturales comienzan desde que el niño nace y continúan ejerciéndose durante toda la vida.

HOGAR Y RELACIONES FAMILIARES: la influencia del ambiente familiar sobre los niños y adolescentes, que pueden ser de aceptación rechazo, posesión, desplazamiento, desprendimiento, democracia, autocracia.

POSICIÓN DEL NIÑO DENTRO DEL GRUPO DE HERMANOS, cabe mencionarse, la clara evidencia de una relación existente entre el orden de nacimiento y del desarrollo de una elevada inteligencia.

ESCUELA: Es al primer lugar en donde el niño tiene que aprender a adaptarse a un grupo social relativamente amplio y ajeno a la familia. La escuela debe preocuparse del desarrollo mental, emocional y social del niño.

JUEGOS Es cuando el niño escapa al dominio de los padres y donde encuentra una mayor libertad expresiva. Los juegos pueden contribuir al moldeando los rasgos positivos o negativos de la personalidad.

INFLUENCIA DE LA COMUNIDAD son todas las influencias que provienen de una serie de estímulos que hoy en día nos rodean continuamente.

NORMAS CULTURALES la personalidad de un individuo depende también de una serie de factores culturales, raza, país, sexo, nivel social.

PARA PENSAR

1. **Subraya las** frases que más te llamen la atención
2. Explica por qué el organismo reacciona ante determinadas emociones
3. ¿Qué significa saber controlar las emociones?
4. ¿Por qué una misma experiencia o situación puede parecer conocida para una persona enojosa para otras?
5. ¿Qué puedes decir en favor de que los sentimientos no se heredan, sino que son respuestas aprendidas?
6. Describe los conceptos erróneos que antes tenías sobre las emociones?

5.1.18. TEMA: LA AGRESIVIDAD

OVBTIVO

Analizar el por qué la agresividad es una emoción que no permite razonar

La agresividad es una tendencia a actuar o a responder de forma violenta. El término se encuentra relacionado con el concepto de acometividad, que es la propensión a acometer, atacar y embestir. También se utiliza la palabra para referirse al brío, la pujanza y la decisión para emprender algo y enfrentarse sus dificultades

La agresividad es un concepto que tiene su origen en la biología, una ciencia que lo ha vinculado al instinto sexual y al sentido de territorialidad. De todas formas, la psicología también se ha encargado del asunto.

Podría decirse que la agresividad es un conjunto de patrones de actividad que pueden manifestarse con intensidad variable, desde las expresiones verbales y gestuales hasta la agresión física. El lenguaje cotidiano asocia la agresividad con la falta de respeto, la ofensa o la provocación.

Existen dos tipos de agresividad: la activa y la pasiva. La agresividad activa se ejecuta a través de una conducta violenta y directa; la agresividad pasiva, en cambio, se ejercita mediante una forma de sabotaje.

Los especialistas también hablan de la agresividad secuencial, que aparece cuando una persona primero se comporta en forma tranquila y parece renunciar a sus derechos, pero después muestra un comportamiento agresivo cuando advierte que no consigue resultados.

Es importante destacar que la agresividad puede originarse por factores internos o externos a la persona. Por ejemplo, la adicción a las drogas es una causa de agresividad. Los cambios emocionales (incluyendo la neurosis y la depresión) también aparecen como generadores de comportamientos agresivos.

Para Wilson (1980), la agresión constituye una mezcla de muy diferentes patrones de conducta que están al servicio de distintas funciones, por ello establece la siguiente clasificación:

a) Agresión territorial. Suele iniciarse mostrando señales frente al intruso. De no tener éxito las mismas se puede producir una escalada física. El atacante o el que ha perdido la lucha puede presentar conductas de sumisión que le permitan abandonar el lugar sin daño ulterior. Se trata de una actividad "horizontal" o de desplazamiento (por ejemplo: la vinculada al control de la propia casa).

b) Agresión por dominancia. Tiene que ver con el establecimiento de niveles de poder. Aunque puede ser parecida en su forma a la anterior, su meta es establecer una jerarquía de prioridades y beneficios. Se trata de una actividad "vertical" en un territorio compartido (por ejemplo: la relacionada con el control de una posición en un escalafón).

c) Agresión sexual. Presenta una amplia gama de conductas, unas más complejas, sofisticadas o ritualizadas. Sus formas de expresión y regulación reflejan profundamente el grado de respeto personal que se dan entre sí los miembros de una cultura.

d) Agresión parental disciplinaria. Es la utilizada por los progenitores para enseñar conductas y establecer límites a los menores. Suele ser adaptativa en el mundo animal. Entre los seres humanos resulta de difícil objetivación y estudio.

e) Agresión protectora maternal. Orientada a la defensa del recién nacido. Más elevada en los mamíferos al comienzo de la lactancia. Inexistente entre los reptiles. (Valzelli, 1983)

f) Agresión moralista. Las formas avanzadas de altruismo recíproco pueden dar lugar a situaciones de sutil hostilidad, o de abierto fanatismo

g) Agresión predatoria. Vinculada a la obtención de objetos. La agresión anti predatoria está constituida por maniobras defensivas que pueden escalar hasta constituir un ataque para el predador (el robo y las conductas reactivas al mismo son un ejemplo de este tipo).

h) Agresión irritativa. Inducida por el dolor o también por estímulos psicológicamente aversivos; por ejemplo, un animal herido o una persona enferma pueden reaccionar con sentimientos de rabia o conductas agresivas frente a situaciones que de ordinario no suscitarían esa respuesta en alguien sano. (Valzelli,

1983; Scott, 1958)

PARA PENSAR

- 1.- ¿Cuáles son las raíces de la agresividad?
- 2.- ¿Qué consecuencias tiene cuando no se controla la agresividad?
- 3.- Es importante conocerse para controlar la agresividad, fundamenta tu respuesta

5.1.19. TEMA: CARÁCTER

OBJETIVO

Identificar los diversos caracteres que tiene cada persona en el proceso de su relación con los demás.

La palabra carácter ha sido causa de tantas confusiones. Carácter significa sello o marca. Con esto quiere decir, que toda acción humana lleva la marca del individuo que la ha realizado.

En sentido etimológico, el carácter implica aquellas notas peculiares que caracterizan que distinguen a un individuo de otro desde el punto de vista del comportamiento, se considera el carácter como el conjunto totalizador de las propiedades individual las que son observadas en su desenvolvimiento social (hábitos, actitudes, ideales, preferencias . El carácter se modifica por la educación o por la experiencia personal.

ELEMENTOS QUE FORMAN EL CARÁCTER

FACTÖR INNATO – Constituido por la disposición hereditaria, como tendencia.

FACTOR ADQUIRIDO O DISPOSICIONES ADQUIRIDAS.- mediante la educación y la experiencia.

A través de la historia se confirmó que hay cuatro diferentes tipos de carácter. Estos son tipos básicos y generales que suelen estar presentes en las personas y son una mezcla única que define cómo pensar, sentir y comportarse.

CARACTERÍSTICAS DE LOS SUJETOS INTROVERTIDOS	CARACTERÍSTICAS DE LOS SUJETOS EXTROVERTIDOS
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Tendencia a ser un poco comunicativo. <input type="checkbox"/> Inclinación a preocuparse tendencia a auto-realizarse auto-criticarse. <input type="checkbox"/> Se turban o azoran con facilidad. <input type="checkbox"/> Generalmente radicales. <input type="checkbox"/> Inclinadas a diversiones de tipo interior como lecturas, juegos, mentales. <input type="checkbox"/> Tendencia a actuar dejándose llevar por sentimientos, idealistas, subjetivos. <input type="checkbox"/> Distantes y reservados. <input type="checkbox"/> Prefieren trabajar solos. <input type="checkbox"/> Tienden a estar atentos y pendientes en lo que refiere a su salud. <input type="checkbox"/> Pocos flexibles, tendencia a la rigidez. <input type="checkbox"/> Dirigen su atención a lo que ocurre interiormente, posee mayor riqueza afectiva, gran poder imaginativo y amplia capacidad de reflexión. <input type="checkbox"/> Desconfianza de los que le rodean. Tarda en adaptarse al medio social 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Tendencia a ser habladores. <input type="checkbox"/> No dados a inquietarse preocuparse. Poco autoanálisis y autocríticas. <input type="checkbox"/> Les cuesta turbarse o asociarse. <input type="checkbox"/> Generalmente conservadores. <input type="checkbox"/> Inclinados a diversiones de tipo exterior como deportes contactos sociales. <input type="checkbox"/> Realistas y objetivos. <input type="checkbox"/> Tendencias a actuar apoyando se en hechos sociales y cordiales. <input type="checkbox"/> Prefieren trabajar en equipo. <input type="checkbox"/> FLEXIBLES Y ADAPTABLES. <input type="checkbox"/> Algo negligentes o descuidado en algo que se refiere a su salud. <input type="checkbox"/> Le alagan las situaciones nuevas y desconocidas. <input type="checkbox"/> Es práctico, organizado, y objetivo. <input type="checkbox"/> Siempre ocupado y en constante demanda de preocupaciones externas. <input type="checkbox"/> Mantiene relación con las cosas que le rodean, obra primero y piensa después. Su acción es rápida y no sometida a objeciones y aplazamientos

Los psicólogos clasifican a las diversas personalidades con algunas actitudes

EGOCÉNTRICAS.

La actitud que más comúnmente se prolonga en las etapas sucesivas de nuestro desarrollo es el EGOCENTRISMO de la de la niñez e infancia y habiendo esta actitud es imposible cualquier tipo de BUENAS RELACIONES HUMANAS.

Esta actitud, según algunos psicólogos, puede resumirse en cuatro tipos, a saber VEDETTE. NERÓN, MENINO. QUELONIO.

VEDETTE	Es el gran artista. Busca la admiración por la admiración la fama y la popularidad es sinónimo de superioridad. Alardea, miente, exagera, hace comedias para ser tomado en cuenta. El VEDETTE vive de la opinión de los demás. Su personalidad tiene poco fondo. Poco a poco su rostro se torna en fachada hecha de fanfarronería, engreimiento.
NERÓN	No importa tanto brillar, aparecer, sino gobernar e imponer. Su máxima emoción es manejar los acontecimientos y las personas, saber que se hace lo que él ordena, busca el flujo social no sólo para brillar sino para decidir, los demás deben aceptar su superioridad cuanto menos se sienten ellos , más se siente él.
MENINO	Vive de la compasión de sus amigos. Consciente o inconscientemente engendra compasión, exagerando sus sufrimientos o, si éstos no existen, inventándolos, La realidad es que cuanto más compasión busca, más se le alejan los amigos.
QUELONIO	Busca la soledad y rehúye toda molestia por los demás metiéndose dentro de su propio caparazón. Se oculta en su propia impasibilidad renuncia al mundo en su actitud impotente. Se siente acosado por cuanto lo rodea. Todo el mundo le busca -sólo cuando le necesita Pero nadie se preocupa de él. Esto lo encierra cada vez más.

PARA PENSAR

- 1.- Con cuáles de los tipos de carácter te identificas, razona tu respuesta.
- 2.- El carácter se puede modificar, razona tu respuesta.
- 3.- Es importante conocerse para no sufrir, razona tus respuestas.
- 4.- Después de leer las características de los introvertido y extrovertidos, encierra en un círculo las características que desearías cambiar.
- 5.- Realiza el siguiente ejercicio y confróntalo con la tabla, para que te conozcas mejor

EL SIGUIENTE EJERCICIO PUEDE AYUDARLE A DESCUBRIR EN CADA QUIEN EL NIVEL DE DICHAS ACTITUDES CON EL FIN DE SUPERARLAS A TIEMPO.

TEST DE ACTITUDES EGOCÉNTRICAS

CONTESTE SI o NO A CADA PREGUNTA

1. En las discusiones con los demás, ¿siente que su criterio prevalece siempre sobre el de los otros?
2. ¿Le agrada la popularidad?
3. ¿Cuándo tiene una pena o un dolor. ¿le gusta contarlo a las personas que le rodean?
4. ¿O prefiere guardárselas para sí?
5. ¿Se enfurece cuando algo le sale mal?
6. ¿Se molestaría cuando no se pide su parecer en las decisiones que se toman en tu hogar?
7. ¿Le gusta sobresalir entre sus amigos?
8. ¿Se pone fácilmente nervioso en situaciones difíciles?
9. ¿Le agrada tener que depender siempre de alguien?
10. ¿Le molesta que alguien sea más capaz que usted?
11. Cuando se delibera algo en grupo ¿trata de salirte siempre con la suya?.
12. ¿Busca el éxito rápido y fácil?
13. ¿Acepta dócilmente las disposiciones de sus Padres?
14. ¿Piensan a veces que nadie lo quiere?
15. En su trabajo ¿se siente que vale más que los demás?
16. ¿Sufre mucho cuando alguien trata de opacarle?
17. ¿Le gusta mucho hacer algo por sí mismo?
18. ¿Le fastidian los tipos dominantes?
19. ¿Supervalora demasiado a su familia?
20. ¿Le cuesta mucho pedir la colaboración de los demás?
21. ¿Sientes satisfacción cuando alguien comprende sus problemas y compadece sus sufrimientos?
22. ¿O rechaza toda palabra de consuelo y aliento?
23. En un día de fiesta; ¿Prefiere quedarse en casa en vez de ir a un paseo o a una reunión social con sus amigos?
24. ¿Se deja dominar por sus hermanos mayores?
25. ¿Se alegra cuando sobresale alguien de su familia?
26. ¿Le rebelan ciertas decisiones de sus superiores?
27. ¿Prefiere los gobiernos dictatoriales a los democráticos?
28. ¿Le preocupa mucho su círculo social?
29. ¿Quisiera ser siempre el primer@ de su clase (o de tu grupo)?
30. ¿Le da rabia cuando alguien se muestra insensible a sus reclamos?
31. ¿Le agradaría llegar a ser presidente del país para poner a raya al

mundo?

32. ¿Preferiría vivir en el desierto a seguir en esta civilización de consumo y de violencia?
33. ¿Estás de acuerdo con esta frase: "Cuando quieras que algo salga bien, hazlo tu mismo?"
34. ¿Le agrada sentirse protector de los demás?
35. ¿Estaría dispuest@ a adoptar un huérfano, cuidar de un borracho o salir de misioner@?
36. ¿Piensas a veces que no hay personas en el mundo que sufra como Usted?
37. Cuando viaja, ¿prefiere ir sol@ en vez de tener alguien a su lado?
38. ¿Siente que sus amigos cambian con frecuencia sus actitudes para con usted?
39. ¿Cuándo algo le sale mal manda todo al diablo?
40. Cuando toma una decisión, ¿prefiere tomarla sol@ a alguien la comparta con usted?

CORRECCIÓN

Registre cada una de las respuestas y tache los números que corresponden a las contestaciones **afirmativas**. Sume en línea vertical de acuerdo al orden que constan en las columnas siguientes. El total de números tachados le dará el **Perfil del Egocentrismo**.

Una vez que cada uno haya descubierto el perfil de su egocentrismo, se pasará a descubrir con los mismos componentes del grupo, o con las personas individualmente, la raíz de estas actitudes.

Estos cuatro tipos de egocentrismo no se encuentran en estado puro, sino combinados en diversas proporciones. Todos los tenemos en algún grado.

Quede bien claro que no se trata de tipos de personalidad, sino de tipos o actitudes egocéntricas que impiden las **buenas relaciones humanas** y, por tanto, la maduración de la persona.

1	2	3	4
6	5	8	14
11	7	9	21
15	10	13	23
18	12	17	24
26	16	22	27
31	20	24	32
33	25	30	35
34	28	36	37
40	29	38	39

NERÓN	VEDETTE	MENINO	QUELONIO

5.1.20. TEMA: EL TEMPERAMENTO

OBJETIVO

Conocer lo que es el temperamento de cada individuo para asumirse como persona y poder ser feliz en la convivencia diaria, en el trabajo, en el colegio, en cualquier espacio social.

El temperamento son las reacciones bio-síquicas del individuo frente a los diferentes estímulos (externos o internos). Depende de la constitución orgánica de la persona especialmente del normal funciona lento de los sistemas nervioso y glandular. Pues la alteración especialmente del sistema glandular o endocrino produce graves desequilibrios hormonales que percuten alterando el temperamento de la persona y por supuesto su personalidad. El temperamento no se puede modificar.

El temperamento es la combinación de rasgos que hemos heredado de nuestros padres. Es el temperamento de la persona el que hace que sea abierta y extrovertida o tímida e introvertida.

No hay nada que tenga una influencia más profunda sobre el comportamiento que el temperamento que heredamos. La combinación de los genes de los padres en el momento de la concepción que determinó nuestro temperamento básico nueve meses antes de que respiremos por nuestra cuenta, es el responsable en buena medida, de nuestras acciones, de nuestras respuestas emocionales y, en mayor o menor grado, de casi todo lo que hacemos.

El médico griego HIPÓCRATES afirmaba la existencia en el cuerpo humano de cuatro líquidos o humores: sangre, la bilis negra, la bilis amarilla y la flema. Los hombres podían ser clasificados en cuatro grupos o tipos en ellos predominará uno u otro de estos humores.

Estos tipos de carácter son: El sanguíneo, flemático, colérico, melancólico.

TIPOS	CARACTERISTICAS
SANGUÍNEO	<p>Es la persona que demuestra cierto placer de vivir, que no considera las cosas demasiado grave, ni difícil, procura halla siempre el aspecto bello y agradable de cualquier situación, en ocasiones tristes, se entristece pero sin desfallecer y en alguna goza pero sin excederse.</p> <p>Si se encuentra con algún tropiezo simplemente pasa por encima de él, en ella no influye las fracasos y penalidades</p>
COLÉRICO	<p>Se caracteriza por la ira que fácilmente le invade se presenta un obstáculo, lo aparta bruscamente y enseguida se pone colérico.</p> <p>Tiene un afán de dominio tan intenso que precede siempre en forma violenta y agresiva para avasallar, todas estas personas poseen desde la infancia una sensación, de fuerza y tratan de vivir la y demostrarla por sobre los demás.</p>
MELANCÓLICO	<p>Son aquellas personas que al terminar con una dificultad, se sienten acosados, por toda clase de dudas, las cuales deducen una serie de consecuencias tristes y por supuesto retrocede.</p> <p>Es vacilante, indeciso, inseguro, no confía en sí mismo, ni en poder vencer las dificultades que se le presentan. Es una persona en quien predomina la duda y piensa vas en sí misma y en su desgracia, que en los demás, su airada se dirige hacia dentro o atrás y trata do conmovier con su amargura a quien lo rodean.</p>
FLEMÁTICO	<p>Se distingue por su indiferencia, parece sentirse extra no a la vida, de las incapacidades que recogen no sacan ninguna conciencia especial, nada le interesa en particular, ni despierta n el sentimiento de cierta intensidad.</p>

PARA PENSAR

- 1.- Conceptualiza el CONCEPTO TEMPERAMENTO y describe las diferencias que encuentras entre carcajear y temperamento.
- 2.- Crees tú que una persona posee solo un tipo de temperamento tiene poco de cada tipo de temperamento.
- 3.- ¿Cómo asumirías un temperamento que no te gustaría tenerlo?

5.1.21. TEMA: LAS RELACIONES HUMANAS

FUNDAMENTOS DE LAS RELACIONES HUMANAS

-QUIEN DESCUBRE LA BONDAD Y LA BELLEZA EN SU INTERIOR, APRENDE A ENCENTRARLAS EN LAS DEMÁS||

OBJETIVO

- *Destacar la necesidad e importancia de las relaciones humanas en la convivencia social e interacción educativa.*

LAS RELACIONES HUMANAS

Por relaciones Humanas se entiende la integración del elemento humano para el máximo aprovechamiento de su eficacia, mediante la satisfacción de las necesidades humanas y el mantenimiento de relaciones cordiales entre todo el personal.

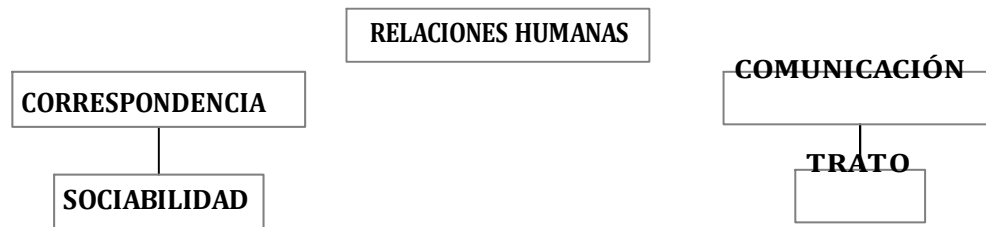
LAS BUENAS RELACIONES HUMANAS SE BASAN EN:

- La satisfacción de necesidades personales
- La satisfacción de todos los participantes

Los seres humanos debemos CORRESPONDERNOS unos a otros para mantener buenas relaciones, por lo mismo es fundamental comprender a los demás, sobre la base de un conocimiento consciente de nuestro propio yo» Guando alguien no está seguro de sí, es decir, cuando no hay comprensión de uno mismo, la persona tiende a ser impaciente, indolente y falta de ecuanimidad, es incapaz de centrarse en un determinado propósito por mucho tiempo. Si el convivir diario ya sea en el hogar, en la escuela, en el trabajo se es así, no puede haber comprensión ya que esa actitud de estar pendiente de su propia persona le impide ocuparse de los demás, siendo una barrera para el cultivo de las buenas relaciones humanas.

Debemos TRATARNOS. En todas las actividades donde tenga que estar en contacto continuo con la gente, es muy importante saber tratarlas, en tales casos es evidente lo mucho que cuentan las relaciones humanas.

Debemos COMUNICARNOS. La comunicación entre los seres es así mismo un elemento básico de relación efectiva para ponerse en contacto emisores y receptores, lograr la interacción de uno con otros en un contexto dado.



Analizando el diagrama, podemos decir también que relaciones humanas es la correspondencia, el trato, la comunicación y sociabilidad de las personas entre sí.

Se denomina relaciones Humanas a las relaciones interpersonales, es decir, a todo aquello que constituye la convivencia social, en donde se producen los procesos de comunicación e interacción entre dos personas.

Se consideran buenas relaciones humanas aquellas relaciones positivas que surgen por el deseo ferviente de contrato entre dos o más personas y por el acuerdo que se da entre ellas, produciéndose una comprensión empática y un grado de amistad tal, que se mantiene siempre latente la necesidad de estar relacionados, ya sea a través de la comunicación o de la interacción.

IMPORTANCIA DE LAS RELACIONES HUMANAS

Es obvio y natural que todos vivimos en sociedad» la misma que se encuentra organizada en instituciones sociales de las más diversas, lugares de trabajo, fuerza pública, centros escolares, gobierno nacional, clubes sociales, culturales, deportivos, instituciones clasistas, iglesia, familia, entre muchas otras, además la normal necesidad que tenemos de comunicarnos unos a otros en todas nuestras vivencias cotidianas. De todo ello deducimos la gran importancia que tienen las relaciones humanas, pues son claves de la coexistencia pacífica, de la buena convivencia social, del éxito en el trabajo, de la amistad y del amor.

La carencia de buenas relaciones humanas produce la descomposición social, altera la paz entre los hombres, destruye la amistad, lleva al fracaso en el trabajo que afecta individual e institucionalmente, a la pérdida de los valores humanos, a la ausencia del amor y por ende al fomento de antivalores.

ESTRATEGIAS PARA MEJORAR LAS RELACIONES HUMANAS

Para mejorar nuestras relaciones humanas en todo tiempo y en todo lugar es necesario aplicar ciertas estrategias que con toda seguridad nos permitirán- como entes positivos ante los demás y se interesarán por nosotros. Estas estrategias pueden resumirse en lo siguiente:

1. INTERESARSE SINCERAMENTE EN LAS DEMÁS PERSONAS. El individuo que no se interesa por sus semejantes es el típico egocéntrico, que se cree el centro del mundo y no le importan los demás, esta actitud es negativa e impide la relación mutua.
2. SONRÍA SIEMPRE. El hombre que no sonríe proyecta tristeza, decepción, amargura y frustración a los demás, la sonrisa proyecta alegría, ánimo, bondad y optimismo. Nadie necesita tanto de una sonrisa como quien no le gusta darla» La sonrisa no cuesta nada, pero crea mucho, enriquecen a quienes la reciben
3. DIRÍJASE A LAS PERSONAS POR SU NOMBRE. El nombre de una persona es para ella el sonido más dulce e importante que puede escuchar, no hay peor cosa que dirigirnos a los demás diciéndoles -OYE||, OIGA, TU, EL DE CHOMPA AZUL, etc., un buen secreto para ser querido y aceptado por los demás es recordar sus nombres y algún detalle que lo caracterice.
4. SEA UN BUEN CONVERSADOR. El buen conversador es el que sabe escuchar, que no habla mucho de sí mismo, sino que prefiere escuchar a los demás hablar de sí mismo. Un pésimo conversador es aquel que acapara siempre la conversación. Saber escuchar es una buena forma de interesarse por los demás.
5. HABLE SIEMPRE DE LO QUE LE INTERESA AL PRÓJIMO. Debemos recordar que el prójimo a menudo tiene intereses diferentes a los

nuestros, por lo tanto, es necesario hablar de lo que él le interesa, con lo cual estaremos demostrando que estamos sinceramente interesados en él.

6. VALORE LA IMPORTANCIA DE LOS DEMÁS. No debemos olvidar que toda persona tiene importancia, sus cualidades, sus virtudes. Destacar ello hace bien a los demás.
7. EVITE DISCUSIONES. El único secreto para ganar una discusión y no perder amigos, es evitarla. Mantenerse en silencio o retirarse mientras los demás gritan u ofenden es el peor castigo y la mejor lección que le podemos dar al agresor. Terminará callándose y como no le contesto, no le quedará más remedio que reconocer su error. La persona agresiva, atrevida o peleona, busca siempre un contendor para desahogarse, la táctica más inteligente es no caer en la trampa y no ser nunca ese contendor.
8. RESPETE LA OPINIÓN AJENA. Cada persona tiene derecho a pensar y a opinar libremente. Esa diversidad de pensamiento y opinión hace que el mundo sea interesante y rico en variedad. Qué fuera del mundo si todos pensáramos exactamente igual? es necesario entonces, entender esto y respetar la opinión ajena, así estuviese equivocada. Cuando los demás se equivocan es un golpe muy fuerte hacerles notar directamente el error los hace sentirse inferiores y terminarán acogiéndose al derecho del silencio, por miedo a errar nuevamente. Existen tácticas diplomáticas y prudentes para corregir los errores de los demás sin que se ofendan o se sientan mal.
9. ADMITA SUS ERRORES. Reconocer nuestros propios errores es signo de madurez. Hay una sentencia universal que dice, -Los seres superiores se culpan a sí mismos de sus errores, los seres inferiores culpan a los demás. El complejo de inferioridad se exterioriza cuando el individuo trata de aparecer como ser superior, perfecto e infalible. Las personas que no admiten sus errores ofenden a los demás, porque pretenden que esos errores sean considerados como aciertos o como algo normal. Lo común de estas gentes es que son muy observadores y excelentes detectores de los errores de los demás, a los cuales siendo pequeños lo magnifican, justamente para equilibrarlos con sus propios errores, es

decir, quien no admite sus errores, sabe perfectamente que los tiene y en vez de reconocerlos, goza descubriendo errores ajenos para sentirse bien en igual condiciones. Acordémonos de la cita bíblica -Antes de mirar la paja en el ojo ajeno, primero mira la viga que tienes en tu propio ojo.

10. RECURRA SIEMPRE A LA EMPATÍA. Todas las estrategias anteriores se insertan dentro de esta estrategia final, la empatía. Solamente cuando nos ponemos en el lugar del otro, cuando nos imaginamos como nos sentiríamos y cómo reaccionaría más en las circunstancias del otro, podemos realmente comprenderlo y actuaremos correctamente. El problema es que casi siempre vemos las cosas desde nuestro punto de vista sin importarnos el punto de vista de los demás, el dolor ajeno, lo que sienten los demás, la experiencia vivencial de los demás, y por consiguiente, las reacciones de los demás. La empatía es encarnarse en el otro e imaginarnos que somos nosotros mismos, preguntarnos ¿y qué hiciera yo?, si fuera el, si estuviera en su lugar? Cuando hallemos la respuesta a este interrogante, sabremos comunicarnos y actuar con propiedad. Caso contrario, seremos siempre incomprensivos e incomprensibles. Recordemos -NO HAGAS LO QUE NO TE GUSTARÍA QUE TE LO HAGAN A TI.

Si aplicamos estas estrategias estas señaladas anteriormente no habría falta otras, para mantener excelentes relaciones humanas en el hogar, en el trabajo, con nuestros amigos, autoridades.

PARA PROFUNDIZAR

- 1.- Lee detenidamente la lectura y subraya las frases o ideas que te parecen importante.
- 2.- Dialoga, discute en el grupo sobre lo que significa para ti y para la sociedad las relaciones Humanas.
- 3.- Escoge tres estrategias que te parecen importante dentro de las relaciones humanas y expresa el por qué.

Elabora un acróstico con las siguientes frases RELACIONES HUMANAS.

R.....
E.....
L.....
A.....
C.....
I.....
O.....
N.....
E.....
S.....

H.....
U.....
M.....
A.....
N.....
A.....
S.....

Por lo tanto podemos concluir que la relación humana es:

Estudio sistemático de conocimientos técnicas que tratan de predecir el comportamiento humano, dentro de las organizaciones con el propósito de lograr una sociedad más justa y más humana.

- Es el arte de llevarse bien con los demás.
- Procedimientos necesarios para mantener la paz con nuestros semejantes, y evitar toda clase de conflictos que puedan surgir en el trato diario.
- Dentro del organismo social consiste en buscar recursos mediante los cuales es posible influir sobre el ser humano, o sobre un grupo de hombres, para inducirlos a que realicen aquello que se desea que hagan sin provocar resistencia u hostilidad. (Dr. Gregorio Fingerman)
- Es el contacto de la acción o de las ideas que realiza el hombre entre sí, en buscar de mejores medios y sistema de vida, con el fin de prodigarse un claro entendimiento y un mejor relación social.

5.1.22. TEMA: PRINCIPIOS DE LAS RELACIONES HUMANAS Y ACEPTACIÓN DEL OTRO

OBJETIVO

Identificar los principios básicos de las relaciones humanas que permiten un desarrollo armónico en la sociedad.

¿EN QUE SE BASAN LOS PRINCIPIOS DE LAS RELACIONES HUMANAS?

Las Relaciones humanas tienen sus principios en la solidaridad del individuo. Puesto que vivimos en sociedad es indispensable relacionarnos unos con otros. Estas relaciones pueden ser armoniosas o conflictivas, otras veces indiferentes. En consecuencia el arte de comportarse con los demás debe tener una tendencia positiva y constructiva a fin de que la existencia social del hombre sea más agradable y llevadera.

En la familia que es la institución social en la que un hombre y una mujer así como sus hijos viven juntos, las relaciones familiares son muy importante, ya que su estabilidad o inestabilidad es todo un síntoma sobre la fortaleza o debilidad del cuerpo social. La armonía hogareña y el cumplimiento de sus deberes más el respeto mutuo que debe de haber se reflejan, en su conjunto, en el equilibrio emocional de la persona, que al salir de su casa tendrá consecuentemente actitudes positivas.

En el trabajo, con los amigos debe haber una adaptación al ambiente laboral y respetuoso. En primer lugar el trabajo que uno busca debe relacionarse con lo que uno ha estudiado, en estas condiciones se siente mayor satisfacción de llevarlo a cabo. Es usual que se encuentre compañeros de los más diversos caracteres entonces, nuestra actitud será de lo más normal, procurando integrarse al grupo con personalidad, seguridad y disposición positiva.

Aceptar no solo es sentir, también es comprometerse. Aceptarse son términos que invitan a la introspección, o sea, a reflexionar, a la búsqueda de la raíz profunda del YO, la esencia misma ser.

Para algunas personas tendrás carencias, para otras serás motivo de reconocimiento. Sin embargo, en verdad solo te juzgan a partir de sus propios aprendizajes, de la misma forma que tú también lo haces. Al aceptar o rechazar a las personas, lo haces utilizando ejemplos sociales aprendidos y de esta manera marcas límites para sentirte diferente de aquellos que rechazas. Con esas barreras te defiendes de los demás.

Pero la verdad es que entre más rechazas, más débil eres y en ese estado te justificas procurándote un cúmulo de apoyos para repetirte y asegurarte mil veces que posees la perfección. Y es comprensible tu actitud, pues ¿quién reconoce fácilmente que está mal?

A veces partimos de la idea de que la gente debe ser como nosotros queremos que sea, sin ver lo que ellos son o quieren ser. Al aceptarte cómo eres, acepta a los demás como son, al no hacerlo evitas aceptar a los demás; al aceptarse a las costumbres y pensamientos de los demás no es tarea fácil, pero tampoco imposible. No es necesario renunciar a uno mismo para alcanzar la aceptación, basta con respetar las diferencias individuales. En lugar de buscar lo que te desagrade de la gente con el fin de rechazarla, formula preguntas como las siguientes.

- ¿Qué me agrada más de la gente:?
- ¿Qué me agrada menos de la gente?

Como podrás observar, la diferencia está en cambiar el verbo; negativo por uno positivo. Cuando pienses en los demás como **GENTE? NO SE TE OLVIDE QUE TU** eres parte de esa misma gente, tus barreras, tus límites, tus defensas, solo te separan de la sociedad.

FACTORES QUE INCIDEN EN LAS BUENAS RELACIONES HUMANAS

A. El principio de igualdad entre los seres humanos en donde no debe haber ningún tipo de discriminación.

B. El principio del valor de las personas, reconociendo que cada uno es importante en la función que desempeña, dotada de habilidades, aptitudes, destrezas y potencialidades que la convierten en un ser útil a los demás.

C. El principio de respeto a los derechos humanos, reconociendo que el derecho a una persona termina, donde comienza el derecho de los demás.

D. La práctica de los valores humanos, que viene a ser el mejor ingrediente para las relaciones humanas y que conlleva la convivencia fraternal.

E. La aceptación de las personas como son quisiéramos que sean.

F. El principio del trabajo en equipo, con el convencimiento de que se debe trabajar en función de la institución, porque todos somos responsables de su éxito o fracaso.

G. El principio del amor al prójimo, que nos lleva a comprender a los demás, a ayudarnos mutuamente y a saber sobrellevar con madurez los roces tan normales entre los seres humanos.

PARA REFLEXIONAR

PARA ANALIZAR DE ACUERDO A TU EXPERIENCIA

DA RESPUESTA A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS, ESCRIBIENDO TU VERDAD

1.- Escribe aquello que te resulta más difícil aceptar de los demás

¿Qué es lo más importante en las relaciones Humanas?

2.- ¿A qué se debe que no lo puedas aceptar

El trabajar en equipo ayuda a las relaciones humanas

3.- Si a un automóvil le cambias el color, ¿deja de ser automóvil? ¿por qué?

¿La comunicación es la base para relacionarse como ser humano?

Si a una persona le cortan el cabello, ¿deja de ser persona? por qué?

4.- ¿Las relaciones humanas son vínculos físicos o emocionales que se generan entre dos o más personas a través de formas de comunicación?

5.- ¿Cómo deben ser las personas para que se puedan llevar bien contigo o convivir en forma adecuada?

¿La comunicación afectiva permiten mantener unas buenas relaciones humanas?

6.- ¿Qué te propones hacer para aceptar a los demás tal como ellos son?

¿Dentro de las relaciones humanas la comunicación efectiva implica una comunicación asertiva.

7.- Selecciona uno de los factores que más te llamaron la atención y emite tu propio criterio sobre el mismo.

¿Para mantener un clima de relaciones humanas armónicas es importante una comunicación efectiva necesaria y una comunicación eficaz,

5.1.23. TEMA. ACTITUDES QUE BLOQUEAN LAS RELACIONES HUMANAS

OBJETIVO

Conocer las actitudes que bloquean las relaciones humanas

No es nada raro que dentro de las relaciones humanas se produzcan bloqueos entre los seres humanos. El bloqueo incapacita para una relación armoniosa, neutraliza los sentimientos, las emociones, las actitudes efectivas y afectivas de los otros.

Esta actitud perjudica las relaciones que deben existir en las personas y es que el bloqueo equivale a un cierre, a un encasillarse o aislarse.

Cuando uno se repliega en sí mismo, todo se oscurece, viene el vacío, la tristeza, la depresión y se puede llegar hasta la locura. Es una manifestación de egocentrismo puro.

EL BLOQUEO PUEDE ADOPTAR DIVERSAS FORMA:

ENCIERRO EGOCÉNTRICO: El yo prima y es el centro, no se piensa en los demás sino en función del propio yo.

INDIFERENCIA: No se ataca al otro, pero se muestra insensibilidad, ocultando los sentimientos.

RECHAZO: No se expresan los sentimientos, ni se tolera que los otros lo manifiesten hacia él.

AGRESIVIDAD. El sujeto puede manifestar la agresividad manifestándola descaradamente o bien manteniendo esta agresividad latente.

El bloqueo puede tener muchas causas, una de ellas es el miedo. Miedo de sí mismo y de los demás. Tienen miedo y se ponen máscara. Se ven conducidos a desconfiar de sí mismo y de los demás, son personas inseguras.

Unos de los Psiquiatras de nuestros tiempos en el campo de las relaciones personales -interpersonales, ha propuesto la teoría de que todo crecimiento y maduración personal, al igual que todo deterioro y regresión personal, pasa a través de nuestras relaciones con los demás. La mayoría de nosotros, debido a una mala información, nos obstinamos en creer que podemos resolver nuestros propios problemas y gobernar la nave de nuestra vida, pero lo cierto es que, en lo que de nosotros depende, no podemos dejar de vernos abrumados por nuestros problemas y naufragar. Lo que yo soy, en cualquier momento dado del proceso de mí, hacerme persona, vendrá determinado por mis relaciones con mis amigos o mis compañeros o aquellos que no me simpatizan...etc.

Lo que es seguro es que una relación solo será buena si es buena la comunicación en que se basa. Si tu y yo somos capaces de decirnos con toda sinceridad el uno al otro quienes somos, es decir, qué es lo que pensamos, juzgamos, sentimos, valoramos, respetamos, estimamos, amamos, odiamos, tenemos, deseamos, y esperamos, en lo que creemos y con lo que nos comprometemos, entonces y solo entonces podrá cada uno crecer, ser él mismo, decir lo que realmente piensa y expresar lo que realmente ama. Este es el sentido o el verdaderamente de la autenticidad como persona, que mi interior refleje mi exterior. Lo cual significa que yo puedo ser sincero en la comunicación de mi persona a los demás pero no puedo hacerlo a menos que él otro me ayude. Sin la ayuda del otro no puedo crecer ni ser feliz ni estar realmente vivo.

Las personas que triunfan en la vida, son exactamente iguales a ti en el sentido que tienen una cabeza con dos ojos, dos oídos, una nariz y una boca, un tronco con dos brazos y dos piernas, órganos vitales. ¿No es igual a ti? Entonces: ¿Cuál es la diferencia? La verdadera diferencia es PSICOLÓGICA (mental), por eso te invito a desarrollar las siguientes cualidades que podríamos considerar como:

CONDICIONES PARA TENER ÉXITO

1. Buena salud e ilimitada energía.
2. Gran confianza en sí mismo.
3. Seguridad en sí mismo.
4. Un deseo intenso de triunfar (auto realización).
5. Orden y disciplina.
6. Entrega total.
7. Iniciativa y creatividad.
8. Ambición.
9. Apoyo (familiar, institucional)

Para esto es necesario una constante revisión de vida para que camines con éxito y no llegues al fracaso. Por eso es bueno tener en cuenta los siguientes parámetros.;

PARA REFLEXIONAR

1. Subraya una de las actitudes que te haya llamado la atención o te sientas representado.

CARACTERÍSTICA DE UN HOMBRE UN PROSPERO O DE ÉXITO	CARACTERÍSTICAS DE HOMBRE FRACASADO
<ol style="list-style-type: none"> 1. Tiene actitudes positivas.(alegre, optimista, responsable) 2. Cuida su apariencia personal (Tiene un modo agradable de ser, de vestir) 3. Confianza y seguridad en sí mismo que irradian en todas sus actividades. 4. Metas claras y definidas 5. Objetivos acorde a sus capacidades y limitaciones. 6. Convincente en el cumplimiento de su trabajo (alta capacidad profesional). 7. Son flexibles, por que como conocen todo acerca de las cosas 	<ol style="list-style-type: none"> 1. No sabe a dónde va ni a dónde quiere llegar. 2. Tiene actitudes negativa (pesimista, resentido, amargado, celoso) 3. Descuidado en su presentación personal. 4. Son desconfiados e inseguros. 5. Puede ser inteligente, pero no utiliza su capacidad en algo positivo. 6. Su único objetivo en la vida es perseguir placeres insignificantes y carentes de sentido. 7. Cumplen su trabajo por obligación. 8. Son inflexibles

1.- A partir de esta frase, emite tu conceptualización de la importancia d elas relaciones humanas.

Un encuentro de dos: ojo a ojo, cara a cara / Y cuando estés cerca, tomaré tus ojos / y los pondré en lugar de los míos, / y tú tomarás mis ojos, / y los pondrás en lugar de los tuyos. / Y luego te miraré con tus ojos, / y tú me mirarás con los míos.

2.- Infiere el siguiente pensamiento y luego crea el tuyo

Uno no puede elegir cómo sentirse pero sí puede elegir qué hacer para sentirse mejor.

Aceptar que no siempre se puede es un signo de madurez que puede abrir otras puertas.

Una vez aceptamos nuestros límites, vamos más allá de estos (Albert Einstein)

La verdadera oportunidad hacia el éxito reside en la persona, no en el puesto de trabajo (Zig Ziglar)

5.1.24. TEMA: FACTORES QUE CONTRIBUYEN A LA FORMACIÓN DE LA PERSONALIDAD

OBJETIVO

Descubrir los factores que contribuyen en la formación de la personalidad y el proceso de crecimiento a través de los demás

El tema del proceso de la formación de la personalidad se analizará desde el crecimiento biológico anatómico y del proceso espiritual que te sensibiliza por lo que experimentas como ser humano. A lo largo de nuestras vidas, seguramente hemos pensado en que queremos cambiar para mejorar, crecer como personas, evolucionar y ser exitosas en todas las áreas de nuestras vidas. Pero, ¿lo hemos hecho? ¿lo hemos intentado realmente? No solamente se trata de dar “me gustos” a las imágenes motivacionales que aparecen en nuestras redes sociales o leer docenas de libros de motivación personal, ¡hay que actuar!

Esta tarea, definitivamente depende al 100 por ciento de cada uno, sin otorgarle la responsabilidad o echarle la culpa a alguien. Para lograrlo, debes sentarte y analizar qué es lo que necesitas cambiar para mejorar, y esto puede ir desde lo más sencillo a lo más complejo. Por ejemplo, si eres impuntual, aprende a organizarte de alguna forma y cumple las reglas que te impongas para lograr respetar tu tiempo y el de los demás. Cuando lo logres, sentirás satisfacción personal y los demás quedarán muy complacidos. ¿Quieres ser detallista? Adopta el hábito, por ejemplo, de cada mañana servir un delicioso jugo a alguno de sus seres más queridos, como tu esposo, tus hijos, alguien de tu familia con quien vivas. Será también algo muy gratificante para ambas partes.

Para (2012) Crecer como persona es una obligación moral, teniendo en cuenta que el ser humano tiene dos facultades como la razón y la voluntad que le permiten llegar allí donde se proponga. Crecer como persona es un objetivo inherente al paso del tiempo: lo ideal es que una persona cuando eche la vista al pasado sienta que ha evolucionado, ha mejorado y tiene más calidad en corazón. En Guioteca, nos gustaría compartir algunos consejos de coaching y de Psicología Positiva para poder crecer como persona

Según RODERICK WANKERTEIN (psicólogo alemán) en su libro CEREBROS PARA EL FUTURO- enfatiza la vital importancia de un desarrollo normal en la infancia, ya que las experiencias adquiridas en los primeros años de vida contribuyen la base de la personalidad. Así desde el momento mismo de la concepción se inicia el proceso de desarrollo de la personalidad, pues, se están sentando las bases biológicas de la personalidad y a través de procesos bioquímicos se trasmite la herencia (todas las características físicas que heredamos de nuestros padres) y hasta los 4 años de edad, estima WANKERTEIN se forma el 60% de la personalidad.

En verdad los primeros años de vida son un período de importancia primordial porque la mayor parte de las adquisiciones y procesos psíquicos (lenguaje, locomoción, atención, memoria se establecen en esta edad. Hasta los 8 años se forma un 20% o más de la personalidad gracias a LA INFANCIA DE LA FAMILIA) LA COMUNIDAD y sobre todo la acción dirigida de la escuela, y el 20% restante de la personalidad se irá estructurando mientras viva.

LOS FACTORES BIOLÓGICOS: vamos a encontrar las características somáticas, que se refieren y sobre todo a la normalidad biológica (aspecto físico, corpulencia, talla, peso).

LOS DEFECTOS SENSORIALES: y motores o una salud precaria, puede dar lugar también a sentimientos de inferioridad, pero en función de factores temperamentales y circunstancias ambientales pueden así mismo compensados.

GLÁNDULAS ENDOCRINAS: mientras las glándulas endocrinas funcionan normalmente no se ponen de manifiesto modificaciones de la personalidad, a excepción de las que se producen a consecuencia del comienzo o al final del funcionamiento de la glándulas que dan lugar a la aparición de los periodos denominados pubertad y n menopausia, cuando estas glándulas se alteran por alguna lesión o enfermedad, se perturba su funcionamiento.

DROGAS Y ALCOHOL LA PRESENCIA DE CIERTAS DROGAS EN EL ORGANISMO: puede producir cambios de personalidad pasajeros o permanentes. ENFERMEDADES E INFECCIONES: estas producen cambios a veces definitivos de la personalidad a

causa de que algunos de los virus y bacterias que las producen atacan el sistema nervioso central, produciendo lesiones irreversibles.

FACTORES AMBIENTALES, dentro las influencias socio culturales comienzan desde que el niño nace y continúan ejerciéndose durante toda la vida.

HOGAR Y RELACIONES FAMILIARES: la influencia del ambiente familiar sobre los niños y adolescentes, que pueden ser de aceptación rechazo, posesión, desplazamiento, desprendimiento, democracia, autocracia.

POSICIÓN DEL NIÑO DENTRO DEL GRUPO DE HERMANOS, cabe mencionarse, la clara evidencia de una relación existente entre el orden de nacimiento y del desarrollo de una elevada inteligencia.

ESCUELA: Es al primer lugar en donde el niño tiene que aprender a adaptarse a un grupo social relativamente amplio y ajeno a la familia. La escuela debe preocuparse del desarrollo mental, emocional y social del niño.

JUEGOS Es cuando el niño escapa al dominio de los padres y donde encuentra una mayor libertad expresiva. Los juegos pueden contribuir al moldeando los rasgos positivos o negativos de la personalidad.

INFLUENCIA DE LA COMUNIDAD son todas las influencias que provienen de una serie de estímulos que hoy en día nos rodean continuamente.

NORMAS CULTURALES la personalidad de un individuo depende también de una serie de factores culturales, raza, país, sexo, nivel social.

PARA PENSAR

1. Dialoga en grupo sobre la necesidad de tomar en cuenta los factores biológicos y ambientales en el proceso de personalización en los individuos, razona tu respuestas.
2. Por qué la niñez es la base de la personalidad?

Para pensar y crecer como persona

- ✚ Trata a los demás como quieres que te traten a ti mismo. Con respeto y con cariño.
- ✚ Aprende a dar más de una oportunidad, no solo la necesitan los demás, sino también, tú mismo: todo ser humano es imperfecto.
- ✚ Aprende a dar las gracias por los detalles más pequeños.
- ✚ Busca la felicidad en el lugar realmente importante: dentro de ti.
- ✚ No te conformes con menos de lo que puedes dar porque entonces, te estás restando muchas posibilidades.
- ✚ Deja de quejarte y pasa a la acción para luchar por tus sueños.
- ✚ Ten confianza en tu destino y en tu futuro. La vida ya es un milagro en sí misma, por tanto, disfrútala como el mayor de los regalos.
- ✚ Aprende de esas personas que dejaron su huella en el mundo incluso, más allá de su muerte. Personas que son un símbolo de la bondad en estado puro y que nos hacen creer en un mundo mejor.

PARA REFLEXIONAR

*Jamás mates la utopía,
orienta tu libertad.
Vence la inercia y rutina,
estimula lo que es vida.
No dejes nunca de AMAR.
(AlfoFra)*

5.1.25. TEMA: LA PERSONALIDAD

OBJETIVO:

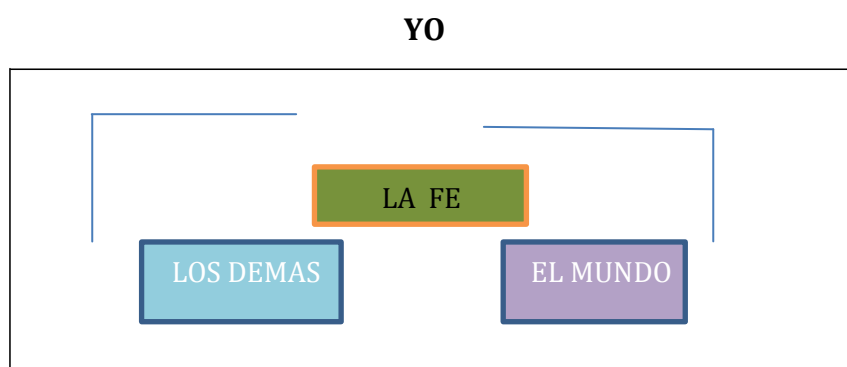
Identificar las condiciones básicas, que permiten el desarrollo del ser humano como persona.

-Ser uno mismo en un mundo que se está siendo todo lo posible, noche y día, para convertirnos en lo que no somos, significa el más duro combate en que puede empeñarse todo ser humano||. *Connings*

LAS RELACIONES HUMANAS, ESENCIA DE UNA EDUCACIÓN PERSONALIZANTE EN EL MUNDO DE HOY

Todos, en determinado momento y, de una manera muy especial los jóvenes, sujetos de formación, se plantean muchos interrogantes; entre otros: ¿quién soy yo?, ¿quiénes son los demás?, ¿cómo es el mundo en que vivimos?, ¿qué valor tiene la fe?

Esta sería su más sencilla visualización:



¿QUÉ ES LA PERSONALIDAD?

La palabra personalidad tiene un significado técnico para los especialistas de la conducta humana. Para ellos, la personalidad se refiere a la persona total. Es la expresión de lo que usted es y de lo que hace usted. Es lo íntimo de e todo individuo, el resultado de todas las expresiones, reacciones expresadas en la vida diaria, en el hogar, en la escuela, en le terreno de juego, en la oficina, en el grupo de amigos, en la calle. Comprende tanto lo que usted piensa de las diversas situaciones con las que se enfrenta diaria y constantemente.

La personalidad de un individuo no es definitiva en todos, porque existen diferencias de un individuo y la del otro, existen diversas teorías generales que nos dan

elementos para juzgar la personalidad. Estas son; La herencia biológica (físico), El ambiente (factores sociales y físicos) y la Edad.

La personalidad se puede mejorar, ya que es un reflejo del yo interno, está en mi naturaleza el actuar de esta manera debo aceptarla o conformarme. Pero esta actitud es derrotista. Claro hay cosas que no puede cambiar como es, estatura pequeña, eso no puede modificar, pero si puede asumir ese complejo. Hará mejor en concentrarse en otros aspectos de su personalidad y desarrollarlos.

PERSONALIZACIÓN

El descubrir su propia identidad y auto- construirse, sin controles remotos, es una de las máximas aspiraciones del joven actual.

No podemos hacer a menos del mundo en que hemos nacido. Bueno o malo es el barco en que nos toca navegar hasta llegar al puerto. Y en vez de mal decirlo porque no marcha bien como queremos, podemos servirnos de él para hacernos mejores navegantes.

1. .- Dé, usted tres definiciones de personalidad, en su propio lenguaje.
¿"Para crecer como persona necesitas de los demás?"

- 2.- Mencione algunos rasgos de personalidad que usted no posea actualmente, pero de poseerlo, haría que los demás tuviesen mejor concepto de Usted.
¿Qué es ser persona para ti?

- 3.- Explique cómo las relaciones Humanas influyen en las transacciones comerciales (de compra - venta, por ejemplo) que usted ha efectuado últimamente.

Las cualidades y los valores de los demás aportan en tu proceso de personalización

¿Te parece importante crecer como persona para entender a los demás?

¿Vivir los valores te ayudan a crecer como persona?

5.1.26 TEMA: ETAPAS DE LA PERSONALIZACIÓN

OBJETIVO

Identificar las condiciones básicas, que permiten el desarrollo humano como persona.

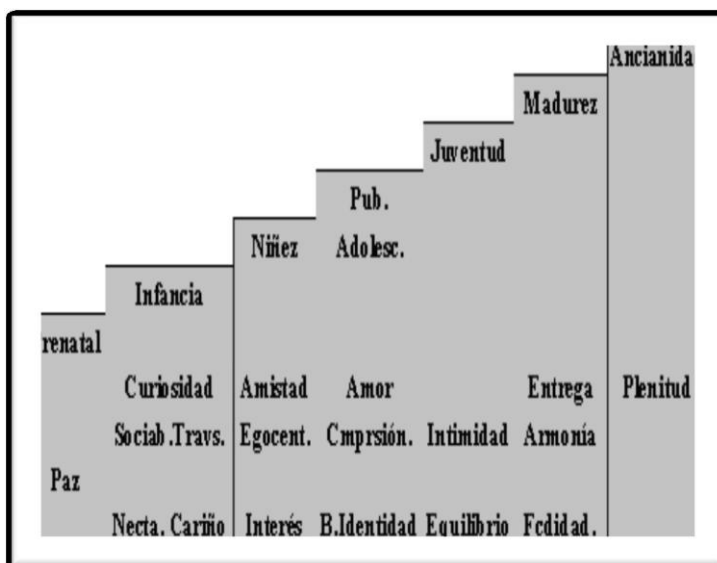
Hemos afirmado repetidamente que la persona es dinámica por naturaleza y que su madurez no se da -de una vez para siempre, Cualquier intento por quemar etapas y hacer de los niños -hombres prematuros solo conseguiría atrofiar su personalidad o desencadenar una " inflación.

Un criterio práctico para toda persona es ¿e respetar, además áe las diferencias individuales, las etapas a través de las cuales evolucionan psicológicamente todas las personas.

El muchacho debe ubicarse en la etapa por la que está atravesando, tomar conciencia de ciertos " arrastres " que le están dificultando las respectiva madurez y saber lo que le espera en las etapas sucesivas.

ETAPAS POR DONDE PASA EL SER HUMANO

Este no es un tratado de Psicología Evolutiva, solo nos permitimos decirles que el tema de las Relaciones Human as en la vida, en datada una de las etapas del desarrollo evolutivo del hombre, en ese proceso sin fin que abarca a todo hombre durante toda su vida, el ser humano debe retomar su misión de personalización.



A continuación le hago un resumen de lo que significaría una madurez personal en comparación con la INMADUREZ PERSONAL, para que se aprecie a donde deberíamos llegar como personas en el crecimiento Personal.

INMADUREZ PERSONAL	MADUREZ PERSONAL
<p>1. AFFECTIVIDAD CAPTATIVA: Busca cariño, se sirve de los demás; utiliza a los demás como cosas.</p> <p>2. INCAPACIDAD DE EMPATÍA: No puede salir de las propias casillas visión totalmente egocéntrica de los problemas.</p> <p>3. ESCLAVITUD PERSONAL: Incapacidad de decidir nada por si mismo; se deja llevar por las presiones sociales o por las costumbres personales que impiden las decisiones libres.</p> <p>4. DESCONTROL EMOCIONAL: Reacciones exageradas o escasísimas ante diversos estímulos del ambiente. Continuos altibajos de humor.</p> <p>5. DESBORDAMIENTO O REPRESIÓN SEXUAL: Identificación de lo "sexual" con exclusivamente "genital". Reprime lo sexual como pernicioso. Se mantiene manifestaciones deformadas de la sexualidad masturbación, homosexualidad "cosificación" del otro sexo).</p> <p>6. RECHAZO DE SU PERSONA O DE SUS CIRCUNSTANCIAS: No acepta el propio temperamento, la propia forma de ser. No acepta los condicionamientos familiares o ambientales.</p> <p>7. FALSO SENTIDO DE LA REALIDAD: Optimismo que le lleva a falsear la realidad: pesimismo que le lleva a verlo todo negro y a desistir de cualquier tarea. Malas relaciones con los demás, pues, no respeta sino lo suyo.</p> <p>8. DUDAS Y ANSIEDADES PROFUNDAS: Tiene dudas, preguntas, ansiedades y angustias sobre el sentido de su propia vida. Mantiene complejos de culpabilidad e inferioridad, lo cual dificulta o imposibilita las relaciones normales.</p> <p>9. INCAPACIDAD PARA PROPONERSE IDEALES: No sabe prescindir de la necesidad inmediata. No tiene ideal alguno; marcha según le va saliendo. Le falla ilusión y esperanza.</p> <p>10. "AMARGAMIENTO": Se deja vencer de las dificultades. Ausencia de alegría, de cariño, de ilusión, de esperanza, de asombro...</p>	<p>1. AFFECTIVIDAD OBLATIVA: Ofrece cariño, sirve a los demás, se relaciona con los demás de "persona" a "persona".</p> <p>2. CAPACIDAD DE EMPATÍA: Sabe ponerse en lugar de los otros; puede ver las cosas desde el punto de vista de otras personas.</p> <p>3. AUTONOMÍA PERSONAL: Normalmente actúa según un criterio personal. Reconoce los propios límites y los externos, aceptándose interiormente e intentando luchar por cambiarlos, cuando lo cree necesario.</p> <p>4. SUFICIENTE CONTROL EMOCIONAL: No reprime las emociones sino que las mantiene dentro de los límites en que son constructivas. Desarrollo de sentimientos y actitudes positivas de cariño, benevolencia.</p> <p>5. SEXUALIDAD INTEGRADA: Reconoce lo sexual como un aspecto esencial de la persona humana. Da el valor y función dentro de la dinámica del amor. En sus relaciones supera la indiferencia y "cosificación del otro sexo y descubre a la persona".</p> <p>6. ACEPTACIÓN DE SÍ MISMO: Acepta y reconoce serenamente sus límites y pone como cimiento de la propia construcción personal, su propia realidad, su familia y el ambiente.</p> <p>7. ADECUADO SENTIDO DE LA REALIDAD: Realismo al percibir los problemas y al buscar y proponer soluciones. Buenas relaciones con los demás, pues, los respeta en sus opiniones y derechos.</p> <p>8. AUSENCIA DE DUDAS Y ANSIEDADES: Tiene claro el sentido de la propia vida. Resuelve sus propios problemas y ayuda a los demás en los suyos.</p> <p>9. CAPACIDAD PARA PROPONERSE IDEALES: Se propone metas para la propia vida. Supera las metas mediocres y busca unas llenas de ilusión y esperanza.</p> <p>10. VIVE LA VIDA CON ALEGRÍA: Supera las frustraciones y saca ánimo de las mismas dificultades. Siente ganas de vivir a plenitud.</p>

PARA PENSAR

1. Analiza las etapas del desarrollo humano, compara con tu vida y después contesta
2. las siguientes preguntas:
3. ¿Qué etapas de mi vida ha quemado estas etapas (es decir las he saltado).
4. Por qué a veces quiero vivir momentos que no corresponden a mi edad?
5. Después de leer el decálogo de la Inmadurez Personal y el de la Madurez personal,
6. en qué aspecto creo debe crecer como persona.

5.1.27. TEMA. INTELIGENCIA EMOCIONAL

El que es capaz de manejar la inteligencia emocional nunca tendrá problema en controlar las emociones porque esta será clave para el éxito personal y profesional (liviza)

OBJETIVO

Reconocer que nuestras habilidades emocionales son susceptibles de aprenderse y perfeccionarse a lo largo de la vida, utilizando para ello los métodos adecuados.

La inteligencia emocional es la capacidad que ejerce el ser humano para identificar, entender y manejar las emociones correctamente, de un modo que facilite las relaciones con los demás, la consecución de metas y objetivos, el manejo del estrés o la superación de obstáculos. Y de esta manera vivir la vida con armonía en consecuencia haciendo la vida de los demás un espacio emocional armónico y durader.



El concepto de Inteligencia Emocional ha llegado a prácticamente todos los rincones de nuestro planeta, en forma de tiras cómicas, programas educativos, juguetes que dicen contribuir a su desarrollo o anuncios clasificados de personas que afirman buscarla en sus parejas. Incluso la UNESCO puso en marcha una iniciativa mundial en 2002, y remitió a los ministros de educación de 140 países una declaración con los 10 principios básicos imprescindibles para poner en marcha programas de aprendizaje social y emocional.

El mundo empresarial no ha sido ajeno a esta tendencia y ha encontrado en la inteligencia emocional una herramienta inestimable para comprender la productividad laboral de las personas, el éxito de las empresas, los requerimientos del liderazgo y hasta la prevención de los desastres corporativos. No en vano, la Harvard Business Review ha llegado a calificar a la inteligencia emocional como un concepto revolucionario, una noción arrolladora, una de las ideas más influyentes de la década en el mundo empresarial. Revelando de forma esclarecedora el valor subestimado de la misma, la directora de investigación de un head hunter ha puesto de relieve que los CEO son contratados por su capacidad intelectual y sus experiencias comerciales y despedidas por su falta de inteligencia emocional.

Daniel Goleman (1996) ha intentado desentrañar qué factores determinan las marcadas diferencias que existen, por ejemplo, entre un trabajador -estrella y cualquier otro ubicado en un punto medio, o entre un psicópata asocial y un líder carismático.

Su tesis defiende que, con mucha frecuencia, la diferencia radica en ese conjunto de habilidades que ha llamado -inteligencia emocional||, entre las que destacan el autocontrol, el entusiasmo, la empatía, la perseverancia y la capacidad para motivarse a uno mismo. Si bien una parte de estas habilidades pueden venir configuradas en nuestro equipaje genético, y otras tantas se moldean durante los primeros años de vida, la evidencia respaldada por abundantes investigaciones demuestra que las habilidades emocionales son susceptibles de aprenderse y perfeccionarse a lo largo de la vida, si para ello se utilizan los métodos adecuados.

Pero Damasio (1999) fue un poco más allá, y logró concluir que los sentimientos juegan un papel fundamental en nuestra habilidad para tomar las decisiones que a diario debemos adoptar, pues al parecer, la presencia de una sensación visceral es la que nos da la seguridad que necesitamos para renunciar o proseguir con un determinado curso de acción, disminuyendo las alternativas sobre las cuales tenemos que elegir. En suma, muchas de las habilidades vitales que nos permiten llevar una vida equilibrada, como la capacidad para tomar decisiones, nos exigen permanecer en contacto con nuestras propias emociones.

Elementos de la Inteligencia Emocional

El gran teórico de la Inteligencia Emocional, el psicólogo estadounidense Daniel Goleman, señala que los principales componentes que integran la Inteligencia Emocional son:

Autoconocimiento	Autocontrol	Automotivación	Reconocimiento	Relaciones
Al conocimiento de nuestros propios sentimientos y emociones y cómo nos influyen. Es importante reconocer la manera en que nuestro estado anímico afecta a nuestro comportamiento, cuáles son nuestras capacidades y cuáles son nuestros puntos débiles. Mucha gente se sorprende de lo poco que se conocen a ellos mismos.	Reflexionar y dominar nuestros sentimientos o emociones, para no dejarnos llevar por ellos ciegamente. Consiste en saber detectar las dinámicas emocionales, saber cuáles son efímeras y cuáles son duraderas. No es raro que nos enfademos con nuestra pareja, pero si fuéramos esclavos de la emoción del momento, estaríamos continuamente actuando de forma irresponsable o impulsiva, y luego nos arrepentiríamos.	Emociones hacia objetivos y metas nos permite mantener la motivación y establecer nuestra atención en las metas en vez de en los obstáculos. En este factor es imprescindible cierto grado de optimismo e iniciativa, de modo que tenemos que valorar el ser proactivos y actuar con tesón y de forma positiva ante los imprevistos.	Interpersonales se fundamentan en la correcta interpretación de las señales que los demás expresan de forma inconsciente, y que a menudo emiten de forma no verbal. La detección de estas emociones ajenas y sus sentimientos que pueden expresar mediante signos no estrictamente lingüísticos (un gesto, una reacción fisiológica, un tic) nos puede ayudar a establecer vínculos más estrechos y duraderos con las personas con que nos relacionamos.	Relación con los demás es una fuente imprescindible para nuestra felicidad personal e incluso, en muchos casos, para un buen desempeño laboral. Y esto pasa por saber tratar y comunicarse con aquellas personas que nos resultan simpáticas o cercanas, pero también con personas que no nos sugieran muy buenas vibraciones; una de las claves de la Inteligencia Emocional.

PARA PENSAR

1.- INFIERE: sacando un concepto de las tres actitudes para manejar bien la inteligencia emocional

- a) Identificación de las emociones: Las personas son capaces de saber lo que están sintiendo a cada momento y por qué, y de esta forma darse cuenta cuando su pensamiento y comportamiento está influido por esas sensaciones.
- b) Manejo de las emociones: En base a esa comprensión, son capaces de controlar sus impulsos o las reacciones inmediatas que el cerebro parece pedir, midiendo las consecuencias que podrán tener cuando esa emoción repentina cese.
- c) Identificar las emociones de los demás: Aquello mismo que pueden hacer para consigo, son capaces de hacerlo con las demás. De esta forma, pueden reconocer el momento en el que otra persona está alterada por alguna razón, y de esta manera relativizar las acciones que hiciera a esa situación.

2.- Realiza una síntesis del tema

3.- Sacar tus propias conclusiones

5.1.28. TEMA. SEXUALIDAD HUMANA Y MADUREZ EFECTIVA DESDE LA LIBERTAD DE VIVIR EN VERDAD, A PARTIR DE LOS DISTINTAS FORMAS DE VIDA

OBJETIVO:

Identificar qué el amor no está limitado al sexo solamente, sino a la capacidad de encontrar ese amor en las diversas opciones de vida.

Quiero terminar este libro con este tema que para muchos es un idealismo, desfase, anticuado, con poca visión de futuro, pero para otros es una opción de vida maravillosa donde muchos nos hemos sentido realizados, para entenderlo es necesario sacarnos todo esas mascararas que no te dejan ser tú, `porque hemos caído en posicionarnos con una imagen que ni es nuestra y que nos cuesta dejar de ser lo que no somos, y no le dejamos ser al SER.

Al parecer hemos insistido mucho sobre la moral sexual, en detrimento de la justicia, de la misericordia y de la caridad. Sin embargo, muchas personas creen en esta ética del sexo y aquellos que la siguen, son admirados hasta por aquellos que no la practican.

La mayoría de nosotros estamos en contra del pudor pero a favor de la pureza, contra la intolerancia pero a favor de la fuerza de carácter, contra la debilidad pero a favor de la dulzura. Es en honor de aquellos que piensan de esta manera, pero también es necesario respetar las diversas opciones de opiniones, formas de vivir y ser, siempre y cuando se respete la felicidad del otro.

Los ataques contra el celibato actualmente son numerosos. Lo llamamos destructor de la personalidad humana y quisiéremos verlo desaparecer con el pretexto de que representa un estado de no-amar. Lo entendemos y lo utilizamos tan mal que no reconocemos su valor intrínseco.

Yo creo en el celibato y pienso poder hablar de ello con cierta competencia, pero antes de exponer mi punto de vista, es necesario que haga un enfoque previo. El celibato sólo tiene sentido cuando creemos que existe una relación real entre el

hombre y Dios, ahí está el fundamento de la vida religiosa.

También es el fundamento del amor. Aquellos que ven en el amor humano un don de Dios desean que las amistades pre-matrimoniales y las extra-matrimoniales entre un hombre y una mujer permanezcan castas: solo aquellos que no creen que la facultad de amar viene de Dios no ven por qué. Porque desde hace siglos los sacerdotes y los religiosos son los únicos indicados para observar la castidad. De hecho, la castidad es obligatoria para todas las personas no casadas, También existe una castidad conyugal que permite las relaciones sexuales sólo entre esposos, lo que es una restricción bien severa.

La mejor preparación para la fidelidad conyugal, es la fidelidad a Dios antes del matrimonio. Es evidente que aquel que no respeta a Dios y su ley tendrá dificultades para respetar a su esposa y a serle fiel.

La única diferencia entre un célibe religioso y un laico célibe es que el primero ha escogido el celibato de por vida mientras que el segundo espera casarse o con excepciones de que un laico célibe desee optar por ser célibe para toda la vida siendo feliz por la opción escogida, los tres casos están sujetos a la misma virtud. Los mismos que deben desarrollar las mismas cualidades, cualidades que permiten el aprendizaje del amor posible antes del matrimonio y aseguran el incremento de este amor después. Es necesario habituarse a controlar sus instintos sexuales antes de casarse porque es más difícil de ejercer este control una vez que se ha casado.

Es lamentable que el respeto por la virginidad haya sido por tanto tiempo ubicado en el estado virgen de modo que el estado físico llegaba a ser la virtud de la castidad. Actualmente el hecho de ser virgen ya no parece tener importancia y hasta parece ridículo: desgraciadamente aquellos que rechazan la virginidad rechazan al mismo tiempo algo muy valioso de lo cual nunca han sospechado el valor.

La virginidad física no es un valor humano, de acuerdo: un himen intacto es tan inútil como un apéndice. La virginidad moral, por el contrario, exige la fidelidad a Dios y a su conjunto: es la virtud de la castidad. La adquisición de esta virtud es una proeza de la cual sólo el ser humano es capaz.

Es ridículo conservar su virginidad física solo por orgullo, muchos santos la perdieron y sin embargo vivieron el resto de su vida en estado de virginidad moral gracias a su amor por Dios y por sus hermanos, los hombres, Paradójicamente, son los hombres egocéntricos que desfloran a jovencitas los que más insisten en casarse con una virgen.

Este hecho es típico de aquellos que tienen un doble estándar de moralidad; después de años de una vida desordenada, piensan que el bienestar les va a caer del cielo inmediatamente solo porque se casan. Otra constatación extraña: estos hombres bien Aun para aquellos que no creen en el rol que Dios juega en la vida humana, la facilidad de las costumbres de una sociedad permisiva no brinda bienestar. Ningún éxito profesional o de otra índole ha sido fruto del azar o de la indiferencia; cada éxito ha sido engendrado por un ideal, por esperanzas, esperas y un largo y perseverante trabajo. El sexo y el amor no se escapan a esta regla general.

Las enseñanzas cristianas sobre sexo y el amor nos han sido transmitidas por una Iglesia predominantemente célibe. Las buenas enseñanzas nos han llegado de esto forma pero los maestros también nos han legado sus complejos y sus opiniones erróneas. Para deshacernos de estas últimas, es necesario reconocer, claramente, la falta del sistema de formación tradicional adaptados a nuestra sociedad permisiva miran muy mal la promiscuidad cuando se trata de su esposa o su hija. de los religiosos y la falsa interpretación que le danos al celibato.

Como todo el mundo, los célibes están sujetos al error, y como todos aquellos que se comprometen solamente a alcanzar algo bastante difícil, buscan un medio que les facilitará cumplir con su misión. Ellos encontraron este medio; hacer del celibato y del amor humano dos enemigos irreconciliables, esta noción equivocada todavía tiene vigencia actualmente.

De hecho celibato y amor humano deberían ser inseparables, La actitud, adoptada por los maestros célibes cuando hablaban de moral sexual daba la impresión de que el matrimonio no era más que un estado de vida de segunda orden, solamente bueno para los débiles quo no tenían la "virtud" necesaria para el celibato, de aquí la falsa superioridad otorgada al celibato en la opinión pública.

Sin embargo, el público se daba cuenta de que muchos religiosos faltaban, por debilidad, a sus votos de castidad mientras que numerosas parejas casadas alcanzaban un grado de virtud reconocido como heroico. Para ser feliz en el hogar, el marido y la mujer deben cultivar en ellos mismos cualidades que desarrolla el buen célibe; es necesario que su amor recíproco sea tan fuerte que necesitando una abstinencia sexual, hasta sea posible y soportable para los dos.

Las nociones equivocadas sobre el celibato y los complejos sexuales de los religiosos han sido transmitido a numerosas generaciones de cristianos: se han incrustado en la cultura cristiana.

Por razones tan numerosas como variados, cierto número de personas no se casan sino hasta que ya son muy maduras, o nunca. Si estos célibes a pesar de ellos mismos quieren conocer la plenitud humana, será necesario que amen. Quieren ser buenos, quieren conservar el respeto por ellos mismos. Quieren permanecer íntegros pero no están petrificados en la tradición. Desean ardientemente aprender a amar. También están los divorciados que, decepcionados por el matrimonio y lastimados por el rechazo, deciden vivir solos por lo menos cierto tiempo. Ellos también pueden creer en un amor personal y estar listos a aprobar la experiencia de amar.

Un buen número de estas personas se casarán algún día pero en la espera, aprendiendo a amar estas están sometidas a las mismas restricciones sexuales que los célibes religiosos: la única diferencia entre los dos grupos reside en la duración de la observancia del celibato, Este tipo de célibes tempéralos no es numerosos pero es sólido y no se deja seducir por las bellas teorías de la -permisividad|| sexual, la cual crea tantas víctimas en nuestra sociedad. Estos hombres y estas mujeres que viven solos quieren aprender la ciencia del verdadero amor, ellos quieren establecer relaciones personales con los demás a fin de dar un sentido a su vida y de disfrutar del bienestar.

La joven sola, que se ha independizado de los lazos familiares y se encuentra sin protección en el mundo comercializado donde ella lucha por ganarse la vida

como los hombres, merece una mención especial. Las grandes nasas femeninas no invadieron el mercado del trabajo occidental sino hasta hace poco. No hace mucho tiempo, las jóvenes que, querían pasar su vida sirviendo de domesticas en la casa de sus padres no tenían otra alternativa que entrar al convento, elección que muchas hacían.

Después de la primera guerra mundial, la sociedad aceptó que las mujeres trabajaban en el comercio o en la industria y actualmente es bien raro que una jovencita se case apenas terminados sus estudios para consagrarse enseguida a su hogar. Por otra parte, la vida urbana de nuestros días ofrece muy pocos hogares aún para aquellos que quisieran casarse. La mayoría de jovencitas casadas prefieren vivir solteras durante algunos años antes de establecerse; se preparan en una carrera corta, trabajando, lo que las hace económicamente independientes. Muchas de ellas son serias; venidas del campo, donde no hay porvenir para ellas (donde los únicos y mejores partidos que se les podía ofrecer eran jóvenes que no les llegaban ni a los tobillos), ellas sufren por la soledad y los inconvenientes de las grandes ciudades, y a pesar de todo no buscan aventuras sexuales.

Cuando llega el momento de sucumbir, aplastadas por el peso de la soledad, del anonimato, del trabajo de termitas en medio de los rascacielos, escogen para una unión temporal ya sea un hombre casado, o un soltero que, como ellas, admite no estar listo para el matrimonio. Si estas jóvenes mujeres supieran que se puede amar siendo solteras, si supieran qué principios gobiernan este tipo de amor, tal vez escogerían amar de esta forma. Al menos sabrían que entre la libertad sexual y el aislamiento devastador, existe otra forma de ser feliz.

Los buenos siempre tienen la posibilidad de establecer relaciones amorosas con una persona del sexo opuesto, con la única condición de que conservan la cabeza sobre los hombros y que usen su imaginación para prever las tragedias que pudieran resultar de una conducta irresponsable. Si no pueden dominar sus emociones sexuales y abusan de las mujeres que dicen amar, su amor terminará ya sea en el aborto, o en un centro para madres jóvenes. Es increíble que haya

tantos corazones quebrados; la historia no se repetiría más si las personas supieren que el amor auténtico nunca es ciego.

TRABAJO GRUPAL O INDIVIDUAL

- 1.- ¿Qué es lo que más importante de la lectura?
- 2.- ¿Qué relación tienen con tu desarrollo personal?
- 3.- Realiza una síntesis del tema?

BIBLIOGRAFÍA

- Aldereguía Henríquez J., Núñez Jover J. (1995). Salud, mujer y desarrollo. Enfoque epidemiológico de riesgo y estado de salud de la población femenina. La Habana: Editorial de Ciencias Médicas.
- Alfonso Rodríguez A., Sarduy Sánchez C. (2000). Educación sexual comunitaria: apuntes para un marco referente. Parte 1.
- Abarca, R. (2014). Los tres niveles en la relación de pareja sexo, erotismo y amor: pertenencias de esta época, España: Ed Escribd.
- Altable Vicario, C. (1998). Educación sentimental y erótica. Madrid.
- Álvarez, C. (2010). Comunicación y sexualidad. Enfermería global.
- Allers, R. (2012). Psicología para todos. Madrid.
- Arés, P. (2007). Módulo terapia familiar sistémica. Notas de la Maestría en Psicología.
- Blum RW, Nesnick MD. (2002). Adolescence sexual decision making: Contraception, Pregnancy, Adoption, Motherhood. *Pediatric Annals*.
- Beltramo Álvarez, C. (2014). El diálogo en torno a la sexualidad y los adolescentes EE.UU.: ACIPRENSA.
- Camillucci, A. (2016). La psicóloga y sexóloga directora de la Sociedad Argentina de Sexualidad Humana, con sede en Buenos Aires.
- Carrera, M. V., Lameiras, M., Foltz, M., Núñez, A.M. Y Rodríguez, Y. (2007). Evaluación de un programa de educación sexual con estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria. *International Journal of Clinical and Health Psychology*.
- Castillo, C., López, C., Muñoz, C. & Rivera, J. (1992). Una aproximación a la conflictiva de la adolescente soltera embarazada. Tesis para optar al Título de Psicólogo. Escuela de Psicología. Pontificia Universidad Católica de Chile.
- CEPAL (2002). Panorama Social de América Latina (2000-2001). Clínica. La Habana: Ed. Pueblo y Educación.
- Comisión de Derechos Humanos de las Naciones Unidas (2004). Los derechos económicos, sociales y culturales. El derecho de toda persona al disfrute del más alto nivel posible de salud física y mental. Informe del Relator Especial, Sr. Paul Hunt. Nueva York.

Consejo Económico y Social, Comisión de Derechos Humanos, 2005(ONU,) 61º Período de Sesiones, punto 19 del programa provisional, E/CN.4/2005/123, 24 de enero de, Servicios de Asesoramiento y Cooperación Técnica en materia de Derechos Humanos: Situación de los Derechos Humanos en Haití. Informe presentado por el Experto Independiente,

CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA. Ecuador. En los artículos 1, 22, 32, 40, enfatiza una educación integral desde la familia.

[Constitución de la República del Ecuador 2008](#)
[Plan Nacional del Buen Vivir 2013, Objetivo No.4](#)
[Ley Orgánica de Educación Intercultural LOEI 2011](#)

Dahl, R. (1961). Who governs? Democracy and power in an American city New Haven, CT: Yale University Press.

Deming, W. E. (1988). Out of crisis. Cambridge, MA: MIT Press. Disabilities.

Del Valle Medina, B. (2000). Propuesta de Educación de la Sexualidad en la Formación Inicial de Habana, Cuba, Ed., PRE.

Dolto F. (1999). Sexualidad femenina. Barcelona: Editorial Paidós Ibérica.

Evan Imber-Black, Janine Roberts, Richard A Whiting. (2003). Rituales en familias y terapia familiar, edición revisada. Nueva York, NY: Norton.

Federación de Mujeres Cubanas educación, salud, empleo, prevención social, medios de comunicación, promoción, investigaciones y documentación. Vedado, La Habana, Cuba.

Fernandez Dols, J. M. Y Ortega, J. E. (1985). Los niveles de análisis de la emoción: James, cien años después. Estudios de Psicología.

Freire, P. (1970). La Pedagogía del Oprimido ICIRA. Santiago, Chile.

Freire, P. (1969). La Educación Como Práctica de la Libertad Santiago, ICIRA.

Glock, A. (1998). Viva plenamente la sexualidad después de los Selecciones Readers Digest. México DF.

Goleman, D. (1996). Inteligencia emocional. Barcelona.

Goleman, D. (1996). Emocional inteligencia emocional (El Adolescente, México, McGraw Hill Interamericana.

González, LI. (2001). Algunas consideraciones sobre el proceso reproductivo. Rev Cubana Médica Integral.

Gonzálvez, G. Coordinador de Prevención y control de enfermedades.

- Guato, G. (2005). *Ética y sexualidad Dimensión personalizante Ecuador*. Universidad Salesiana.
- Hamel, P. (1993). Crónica de un embarazo anunciado: criterios de riesgo en adolescentes populares urbanas *Revista De Familias y Terapias*.
- Hasperian (2006). *Violence against Children*.
- Honneth, A. (1992). "Integridad y desprecio. Motivos básicos de una concepción de la moral desde la teoría del reconocimiento." *Isegoría*.
- Honneth, A. (1997). *La lucha por el reconocimiento Trad. Manuel Ballester*. Barcelona: Crítica.
- Herrera Salazar, J. (2011). Estudio de Bioética en Defensa de la Vida. *Revista de Bioética Rayo de Luz*.
- Kedmay, T. Balmaseda, K. (2014). *Sexualidad y genitalidad. España. ED. FBR*.
- Kairós (1995). *El líder resonante Editorial, Madrid, Ediciones B*.
- Kairós (2006). *Inteligencia ecológica. (S.E.H.P.). Madrid*.
- Kairós (2013). *Escribir La práctica de la inteligencia emocional*
- Kernberg, O. (1998). *Relaciones amorosas: normalidad y patología. Buenos Aires: Editorial Paidós*.
- Kinsey, A. (s.f.) *El polémico estudio de la conducta sexual humana E. Comercio EE.UU.*
- Lazarus, R. S., Kanner, A. D., & Folkman, S. (1980). Emotions: A cognitive phenomenological analysis. En R. Plutchik & H. Kelleman (Eds.), *Emotion: Theory*.
- Lamas, M. (2010). *Docentes enfrentan dificultades para enseñar educación sexual. Argentina. Ed. INFOBAE*.
- Levay, S. (1993). *The sexual brain. MIT press, Alianza*.
- Levay, S.; Hamer, D. H. (1994). *Bases biológicas de la homosexualidad humana. Investigación y Ciencia*.
- Lutz, E. (sf.). *Problemática sexual de la época actual, en Enrique Dulanto Gutiérrez*.
- Maida, A., Muñoz, R. & Hochstatter, E. (1996). *Adolescente embarazada: características y riesgos. Revista SOGIA*.
- Marañón, G. (1930). *La evolución de la sexualidad y los estados intersexuales*.
- Marcia, J. E. (1980). *Identity in Adolescence. En J. Adelson (Ed.), Handbook of Adolescent Psychology. New York: Wiley*.

- Massoni, R. (2000). Sexo: energía fundamental de la vida. Editorial Aguilar, Atea, Taurus, Alfaguara S.A. México, DF.
- Mayor, L. (comp.) (1988). Psicología de la emoción. Teoría básica investigaciones. Valencia. Promolibro.
- Meacham, D. (1999). Sexualidad y salud reproductiva del adolescente: el desafío del 2000.
- Miyar PE, González, LI. (2001). Información de las madres sobre sexualidad infantil. Rev. Cubana Ed. Medica Integra.
- Montenegro, H. & Guajardo, H. (2000). Psiquiatría del Niño y del Adolescente. Santiago de Chile: Mediterráneo.
- Naciones Unidas. Informe del Relator Especial sobre el derecho a la educación y la educación sexual.
- Neimann, S, Greenstein, D. y David, D. (2009). Ayudar a los niños sordos: Apoyo familiar y comunitario para niños que no oyen bien, Ed. España.
- Omar Pierotti, E. (2015). Importancia de la salud reproductiva. Córdoba MP: 24847 ME: 10480. Organización de Naciones Unidas 1994. (ONU). Programa de Acción. Informe de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. El Cairo, Nueva.
- ONU (2005). Cap.III. La educación como eje del desarrollo humano. En Objetivos del Desarrollo del Milenio. Una mirada desde América Latina y el Caribe, Santiago de Chile: ONU.
- Organización de Naciones Unidas 2005 (ONU). Informe sobre la juventud mundial, Informe del Secretario General. Ginebra.
- Organización de Naciones Unidas 1994 (ONU). Programa de Acción. Informe de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. El Cairo, Nueva York.
- Organización de Naciones Unidas 2005 (ONU). Informe sobre la juventud mundial, 2005. Informe del Secretario General. Ginebra.
- Organización de Naciones Unidas 2007 (ONU). Morlchetti A. Políticas de salud sexual y reproductiva dirigida a adolescentes y jóvenes: un enfoque fundado en los derechos humanos. En: CEPAL-CELADE. Notas de Población. Año XXXIV N° 85. Santiago de Chile.
- Organización Mundial de la Salud (2005). El Informe sobre la salud en el mundo.

- Organización Mundial de la Salud (1996). Cuidados en el Parto Normal: una guía práctica. Ginebra: Departamento de Investigación y salud reproductiva.
- Organización Mundial de la Salud OMS (2011). La sexualidad.
- Organización Mundial de la Salud. (2005) De www.esisantafe.gov.ar
- Organización Mundial de la Salud (2007). Estrategia mundial de prevención y control de las infecciones de transmisión sexual romper la cadena de transmisión. Ginebra.
- Organización Mundial de la Salud (2000). Segunda edición (publicada en inglés), “Mejorando el acceso a la calidad de atención en planificación familiar: Criterios de elegibilidad médica para el uso de los anticonceptivos”.
- Organización Mundial de la Salud (2006). Estrategia mundial de prevención y control de las infecciones de transmisión sexual: romper la cadena de transmisión. Ginebra.
- Organización Mundial De La Salud. (2015). Defining sexual health, Report of a technical consultation on research and experience (Vol. 1) (pp.189-218). New York: Academic Press.
- Organización Mundial de la Salud (2007) (OMS). ITS: Infecciones de Transmisión Sexual / EPI: Enfermedad Pélvica Inflamatoria. Adaptado para principiantes. Ediciones B. Barcelona.
- Pierotti, O. (2014). Ginecología.
- Diagnus Córdoba MP Plaza & Janés (1999). El espíritu creativo.
- Ransom E., Yinger, N. (2001). Por una maternidad sin riesgos: cómo superar los obstáculos en la atención a la salud materna. Population Reference Bureau.
- Reguant, D. (2005). La mujer no existe. Citada en VARELA, Nuria. Feminismo.
- Boyatzis, R. (2002). Inteligencia social. Editorial, Madrid, Ediciones.
- Rivera Sánchez (2010). Paola. Sexualidad de los niños, niñas y jóvenes con discapacidad, Revista Educación.
- Romero SL. 012 La Educación sexual como un derecho. Pronunciamento a favor de la educación sexual. Barranquilla, Colombia: Centro de Asesoría y Consultoría.
- Rovira Celma, A. (2017). El lenguaje de las caricias. España.
- Sos-Peña, M. R. Y Mayor, L. (1994). La obra de William James y su teoría de las emociones en las ciencias sociales. VII Symposium de la Sociedad Española

- teóricas y prácticas para ejercer nuestros derechos. Buenos Aires, UNICEF, 2003.
- Terán, R. (2015) Educación, cambio institucional y equidad, Quito, UASB.
- Paladines, C. (2015). Perspectivas de cambio en la Educación Básica y Bachillerato. Ecuador 2007-2013, Argentina, UNLPam.
- Luna, M. (2014). Las políticas educativas en el Ecuador, 1950 – 2010. Las acciones del Estado y las iniciativas de la sociedad (Tesis doctoral). España, UNED.
- Torres (2016). La Educación en el gobierno de Rafael Correa (compilación), Blog disponible en <http://otra-educacion.blogspot.mx/2014/09/la-educacion-en-el-gobierno-de-rafael.html>
- Ministerio de Educación del Ecuador (2014). Rendición de cuentas 2014, Quito, Dirección Nacional de Seguimiento y Evaluación.
- Tuarte De Ardavín, Ángeles, Adolescencia y Personalidad, México, Trillas.
- UNESCO (2010). Compendio mundial de la educación.
- UNESCO Educación Integral de la Sexualidad: Conceptos, Enfoques y UNFPA, Sexual and reproductive health of persons with disabilities, Emerging.
- UNFPA. Report on the Promotion and Protection of the Rights of Persons with.
- UNICEF Violence against Disabled Children: Findings and Recommendations. Secretary Generals Report.
- UNICEM-FEIM-UNIFEM, Sexualidad y salud en la adolescencia. Herramientas.
- Universidad de Chile (2014). Desarrollo de la afectividad en educación sexual. Chile. CESOLA.
- Vallés, A., y Vallés, C. (2000). Inteligencia emocional: Aplicaciones educativas. Madrid, Editorial EOS.
- Varela, N. (2005). Feminismo para principiantes. Ediciones B. Barcelona.
- Weeks J. (1998). Sexualidad, México DF: Editorial Paidós Mexicana.

GLOSARIO

Amor:

Platónico (Eros): se designó a la belleza con amor

Aristóteles (Filia): se designó como perteneciente al mismo grupo (misma familia).

Empedocles (amor y odio): dos fuerzas metafísicas

Cristiana: digno de ser amado.

Latín: amor = oris (siglo XII): afecto, amor, cariño

Conducta sexual: La expresión de sus pulsiones sexuales. Supone una elección acción. Ejemplo: relación sexual, abstinencia sexual, etc.

Afectividad: Es la capacidad de ser susceptible a los estímulos de dolor o placer que se manifiesta y se educa desde la infancia.

Alterocentrismo: Es una actitud adulta. Busco al otro porque me necesito para ser mejor. En este tipo de relación el YO se hace don y regalo para el bien del otro, si fuera necesario, hasta el sacrificio por el bien del otro, como por ejemplo: mamá, maestro, el educador, el médico.

Alumbramiento: Es la fase del parto. Con este acto culmina el proceso de nacimiento.

Ambiente: Es el conjunto de las condiciones naturales, sociales, culturales y familiares en que se encuentra o vive una persona, que necesariamente afectan el desarrollo físico y psíquico.

Bestialidad: Personas que buscan la obtención del orgasmo con animales.

Caracteres Sexuales Primarios: Son los rasgos externos que diferencian al hombre de la mujer. Hacen su aparición en el sexo masculino con el cambio de voz, el vello de la pelvis, barba axilar y la primera eyaculación del semen. En el sexo femenino surgen con la formación de los senos y el comienzo de la menstruación.

Celibato: Es signo y espera de otra plenitud.

Clítoris: Pequeño órgano eréctil femenino.

Complejo de Edipo y de Electra: Es un estado psíquico provocado por el amor sexual refrenado del hijo hacia el progenitor del sexo opuesto y antagonismo correspondiente para el del mismo sexo. Hay una fase del desarrollo del niño caracterizado por este sentimiento. Conjunto de particularidades y formas de comportamientos que distinguen y relacionan a los seres, en función de su sexo, toda conducta humana esa sexuada.

Comportamiento: Totalidad de actos que cumplen una función determinada de acuerdo a estímulos internos.

Cordón Umbilical: Es un órgano largo y flexible que contiene las venas arterias umbilicales rodeadas por la gelatina de Wharton y que se extiende desde la placenta al ombligo del feto.

Desadaptación: Cualquier forma de comportamiento irregular o desviado. Es desadaptado en la sociedad el que no obra de acuerdo con sus moldes y patrones sociales.

Educación Sexual: Es un campo específico de la Psicología que trata de orientar a la persona humana en sus comportamientos frente al sexo.

Egocentrismo: Es una actitud típica del infante, busco al otro porque LE necesito para mi conservación y mi crecimiento. En este tipo de relación YO domino y poseo, clasifico e instrumentalizo al otro para mi propio provecho. El bebé , el enfermo, el acomplejado.

Embarazo: Es el período normal de treinta y ocho o cuarenta y dos semanas, durante el cual la mujer sufre cambios en su organismo debido al hijo concebido en sus entrañas.

Emociones: Son estados afectivos agudamente perturbados que siendo de origen psicológico, se manifiestan con notables cambios corporales en los músculos lisos, las glándulas y la conducta en general. En la vida afectiva y familiar el que no acomoda el medio ambiente familiar y educacional. Muy frecuentemente repercuten en efectos más o menos graves del desarrollo orgánico. Es el productor de los espermatozoos y posee además una función endrina que influye sobre los caracteres sexuales secundarios. Es la forma particular como se manifiesta y se satisface la pulsión sexual.

Espermatozoide: Elemento generador microscópico de una décima de milímetro, móvil, producto específico de los testículos y elemento esencial del semen, que sirve para fecundar el óvulo. Consta de cabeza o núcleo, segmento intermediario, cola y segmento terminal.

Erógeno: Que produce sensaciones sexuales. Facultad que tienen diversas áreas del cuerpo de producir una sensación de placer sexual.

Erótico: Aspecto subjetivo, ideal, configurativo del amor. Aspecto sensual, material. Pornografía: La presentación de lo obsceno (escrito, fotografías, dibujos, películas). Tienen como objeto, excitar sexualmente.

Estímulos Sexuales: Cualquier medio que pueda provocar una respuesta sexual.

Diverso tipos: psíquico o físico, interno o externo, adecuado o inadecuado, provocado o no provocado, voluntario o involuntario.

Exhibicionismo Verbal: Buscar obsesivamente el tema obsceno en la conversación.

Exhibicionismo: Experiencia que vive el hombre en mostrar sus órganos genitales.

Fase de contractibilidad = descarga de toda la tensión sexual que se ha acumulado.

Fase de desentumescencia = resolución o período refractario.

Fase de tumescencia = excitación meseta

Fantasía Sexual: Imágenes mentales de escenas eróticas, amorosas, etc. El sujeto puede ser actor.

Fecundación: Facultad de los seres vivos para reproducirse.

Fecundidad: Es la impregnación o absorción del óvulo maduro por el espermatozoide y la función de los núcleos terminales.

Fetichismo: El individuo experimenta sensaciones sexuales de acuerdo con un patrón estimulante de carácter fijo (parte del cuerpo, vestido).

Feto: Es el producto de la concepción desde el final del tercer mes hasta el parto.

Frigidez: Ausencia de satisfacción sexual en la mujer durante el acto sexual.

Frustración: Condición de privación con respecto a personas o cosas particulares deseadas; las frustraciones de la infancia pueden generar en la edad adulta estados de irritabilidad, de profunda apatía o provocar reacciones agresivas tanto a nivel de la conciencia como del consciente.

Generación: Es el proceso de reproducción. Se denomina también al conjunto de funciones destinadas a producir un nuevo ser.

Genes: Los genes son agrados proteicos, infinitivamente que tienen la misión de transmitir la característica hereditarias de la especie. Todos los genes de la humanidad podrían recogerse en un dedal.

Genitales: Se le denomina así los órganos de la reproducción.

Genotipo: Es el patrimonio hereditario de un individuo, o sea su construcción temperamental.

Gerontifilia: Buscar a personas ancianas del sexo opuesto para su relación erótica.

Gónadas: Término igualmente indicativo de las glándulas genitales, tanto

masculinas testículos - como femeninas, ovarios, proviene de la palabra griega "semilla".

Guiar: Iluminar, clarificar, entusiasmar, motivar, interesar, para que la experiencia de los valores de la sexualidad humana, sea sostenida y animada, particularmente en los momentos de incertidumbre, debilidad o dificultad.

Himen: Membrana que cubre la vagina al exterior.

Hipófisis: Glándula que produce las hormonas. Se halla en la base del cerebro.

Hormona Gonadotropa: Sustancia química que regula el crecimiento del niño y es segregada por la glándula llamada hipófisis, situada en la base del cerebro, de ella depende el fenómeno que rige el crecimiento.

Impotencia: Incapacidad para realizar el acto sexual.

Incesto: Relaciones sexuales entre hermanos y padres con hijos.

Inconsciente: Campo de la afectividad síquica que no alcanza el nivel de la conciencia y por tanto no es advertida por el sujeto, o lo es de un modo.

Incontinencia: Incapacidad de contener la emisión de orina de la vagina y de heces del recto. Incapacidad de controlar el apetito sexual desenfrenado.

Inmadurez: Se aplica a los fenómenos del desarrollo, hace referencia a los desórdenes y retrasos en el campo afectivo. La inmadurez trae consigo la persistencia en las edades sucesivas, de rasgos de épocas ya pasadas.

Interrupción Voluntaria del Embarazo: Técnicas quirúrgicas que permiten hacer fracasar un embarazo cuando éste se ha originado ya y no se desea llevarlo adelante. **Instinto:** Impulso natural dirigido a la satisfacción de necesidades fisiológicas fundamentales, como la conservación del individuo y de la especie.

Instinto Sexual: Tendencia sexual a unirse sexualmente con otro. Está impreso en la naturaleza biológica de cada individuo. Mecanismos propios para satisfacerse procreación, placer. Atracción hacia el otro como si pudiera poner fin a —m falta de.

Integridad Física: Se entiende por integridad algo que tiene calidad, que no se ha tocado, que está virgen.

La Conducta Impulsiva Sexual: (intensidad) promete satisfacciones inmediatas y concretas de tipo sensible, hasta desencadenar profundas reacciones psicológicas.

Madurez Afectiva: Consiste en amar a una persona del sexo contrario, elegida para siempre por amor a ella misma y no por otros motivos.

Masochismo: El mismo individuo provoca el dolor sobre el mismo.

Métodos Anticonceptivos: Instrumentos y procedimientos que posibilitan las relaciones sexuales, evitando o reduciendo al máximo, las posibilidades de un embarazo no deseado.

Narcisismo: Atracción sexual que experimenta el individuo hacia si mismo.

Ninfomanía: Exaltación del apetito sexual en la mujer.

Orientación: Conjunto de métodos que en función de las s características individuales ayudan a una mayor elección, adaptación y rendimiento del sujeto en un determinado rol.

Padofilia: Un adulto satisface su deseo sexual obtenido del orgasmo con niños o chicos recién llegados a la pubertad.

Pasiones: Son formas violentas y concentradas de un deseo.

Personalidad: Es la organización integrada de todas características cognoscitiva, afectivas y connaturales. La persona humana es el resultante de la integración corporal y espiritual en una unidad de destino.

Placenta: Órgano redondo, plano y blando y esponjoso, de grosor y tamaño variable situado en el interior útero durante la gestación y por el que se establece intercambio nutritivo entre la madre y el feto.

Placer: Es una resonancia afectiva agradable que acompaña la satisfacción de la tendencia. El que brinda la actividad sexual está en el vértice del placer sensible y le confiere a la sexualidad un carácter festivo.

Pluralismo: Necesidad de la presencia de más de una persona para satisfacer en el acto sexual.

Prostitución: Comerciar con el propio cuerpo femenino y masculino.

Psicoanálisis: Método psicológico que ayuda al paciente a ver con más claridad el subconsciente.

Pubertad: Período de la vida comprendido entre los doce y catorce años en el que comienza la función de los órganos reproductores, se indica en el hombre por erección y eyaculación del semen y en la mujer por la menstruación.

Pudor: Es el sentimiento de rechazo que experimenta la persona ante cualquier tipo de ofensa a la modestia. Cuando es excesivo puede ser causa de perturbación en la personalidad.

Relación Sexual: (coital / genital) = relación auto erótica o aleorótica con connotación sexual y/o genital.

Respeto: Manifestaciones de acatamiento que se hacen por cortesía.

Reproducción Asistida: Técnicas, cada vez más diversas y novedosas, que permiten promover el embarazo, o incidir en él, cuando no se produce de modo natural, o surgen problemas para su evolución.

Respuesta Sexual: Cambios anatómicos = basculo - neurales.

Sadismo - Masoquismo: Buscar la obtención da placer del orgasmo a través del dolor y la violencia.

Sadismo: Una persona provoca en otra el dolor.

Satiriasis: Exageración del impulso sexual en el varón.

Satisfacción Sexual: Sentimiento de bienestar (afectivo-psicológico-espiritual) que uno tiene frente a su conducta sexual. Para alcanzar la satisfacción sexual (felicidad humana a nivel sexual), se necesita una sexualidad asimilada, integrada "adulta".

Senos o Pechos: Signo exterior visible donde se origina la leche materna.

Sentimientos: Son estados difusos y suaves, sin tener tanta relación con lo somático. **Sexo:** Conjunto de las particularidades anatómicas, fisiológica y psicológicas que diferencian al hombre de la mujer.

Sexo Precoz: Es la iniciación prematura a la vida sexual activa de la que el niño y la niña almacena su plena madurez.

Sexología: Ciencia que estudia todos los fenómenos relacionados con el sexo y la sexualidad desde el punto de vista anatómico, fisiológico, psicológico, sociológico.

Sexualidad: Conjunto de caracteres especiales fisiológicos, psicológicos, sociales, espirituales que, presentan las personas y que están determinados por sus componentes sexuales.

Sexualización: Proceso de desarrollo del sexo (de la genitalidad) y de la sexualidad en todas sus formas y etapas de la vida humana.

Sociocentrismo: Es una actitud adulta. Busco al otro porque YO y el otro NOS necesitamos para realizarnos. En este tipo busco el bien de mi YO y busco también el bien del otro. En esta actitud juega contemporáneamente (con altibajos) el egocentrismo y el eterocentrismo. El amor conyugal, el amor inicial.

Tabú: Son mitos o creencias.

Temperamento: Conjunto de cualidades y actitudes que confieren al individuo una importancia pronta personal, dentro de ciertos límites, del todo única e irrepetible. En líneas generales se lo puede reconocer desde los primeros años de vida.

Testículo: Glándula seminal reproductor esencial masculino en número de dos contenidos y suspendidos en el secreto y por el cordón espermático.

Travestismo: Necesidad que experimenta un individuo de vestir ropas propias del otro sexo.

Uretra: Canal eyaculador que sale de la vesícula seminal y atraviesa el pene.

Vagina: Órgano femenino de la copulación, extendido desde la vulva al útero, cuyo cuello abraza, situado en la pelvis, entre la vejiga y el recto.

Valores: Conjunto de actitudes que una persona tiene frente a la vida comprendidos sus principios morales y creencias.

Voyeurismo: Obtener el placer sexual mediante la deliberada observación de cuerpos desnudos o de actos sexuales realizados por otros.

Vulva Conjunto de órganos genitales externos, en la mujer.

Diferencia Sexual: La formación del sexo ocurre bajo:

Lo biológico (genital); actuación de las hormonas sexuales.

Lo psíquico; interpretación del sujeto.

Lo social; influencia del ambiente.

Datos de la autora



Lilia Moncerrate Villacis Zambrano
(San Vicente, 1960)

Realizó sus estudios primarios en el Instituto Leónidas Vega, la secundaria en el Colegio de Señoritas Fanny de Beird y en el Colegio Eloy Alfaro, a nivel superior en la Universidad de Loja y en Perú en el Instituto pedagógico Andrés Belaunde en la Universidad Católica y en la Universidad e San Marcos Perú.

Licenciada en Administración y Supervisión Educativa. Diplomada en Pedagogías Innovadoras. Especialista en Diagnóstico Intelectual. Máster en Desarrollo de la

Inteligencia y Educación. Diplomada en Auditoría de Gestión de Calidad. Doctora en Ciencias Administrativas. Investigadora.

Gestionó y desarrolló el proyecto: Formación turística a estudiantes de la unidad educativa Marcos Mero López de la Parroquia de Leónidas plaza del Cantón Sucre.

Su producción científica incluye publicaciones tales como:

- Para qué formar en la nueva sociedad del conocimiento
- Evaluación y medición de la calidad, un nuevo modelo educativo.
- Calidad y satisfacción de los resultados en las universidades ecuatorianas.
- Metodología para favorecer la comunicación intercultural en inglés en estudiantes de la carrera de hotelería y turismo de la universidad Eloy Alfaro de Manabí- Bahía.
- La calidad educativa de los estudiantes en las extensiones manabitas.
- Liderazgo premisa de la satisfacción laboral de la educación en universidades ecuatorianas.
- Una propuesta de educación con calidad con el nuevo modelos del CEAACES.
- La vivencia de los valores y los antivalores desde la ética profesional.
- Calidad y satisfacción de los estudiantes en extensiones ecuatorianas.
- Bases teóricas y fundamentos prácticos, para generar propuestas para generar elementos de interculturalidad en los planes curriculares en todas las carreras de la ULEAM.
- Satisfacción y la calidad de la gestión universitaria desde la perspectiva de los administrativos y directivos un análisis comparative.



Uleam
UNIVERSIDAD LAICA
ELOY ALFARO DE MANABÍ

ISBN: 978-9942-775-52-8



9789942775528