

UNIVERSIDAD DE MONTEMORELOS

DIVISION DE POSTGRADO E INVESTIGACION



VALORA TU SEXUALIDAD
SEMINARIO DE EDUCACION SEXUAL PARA ADOLESCENTES
EN LOS COLEGIOS SECUNDARIOS ADVENTISTAS DE VENEZUELA

PROYECTO

PRESENTADO EN CUMPLIMIENTO PARCIAL DE LOS
REQUERIMIENTOS PARA OBTENER EL GRADO DE
MAESTRIA EN RELACIONES FAMILIARES

POR

JORGE ELIECER PACHECO SIERRA

CAMPO DE EXTENSION VENEZUELA
MONTEMORELOS, N. L., MEXICO. SEPTIEMBRE DE 1996

CIB
Ej.1



65106

BIBLIOTECA UNIV. DE MONTEMORELOS
MONTEMORELOS, N. L., MEXICO

UNIVERSIDAD DE MONTEMORELOS

DIVISION DE POSTGRADO E INVESTIGACION



VALORA TU SEXUALIDAD

**SEMINARIO DE EDUCACION SEXUAL PARA ADOLESCENTES
EN LOS COLEGIOS SECUNDARIOS ADVENTISTAS DE VENEZUELA**

PROYECTO

**PRESENTADO EN CUMPLIMIENTO PARCIAL DE LOS
REQUERIMIENTOS PARA OBTENER EL GRADO DE
MAESTRIA EN RELACIONES FAMILIARES**

POR

JORGE ELIECER PACHECO SIERRA

**CAMPO DE EXTENSION VENEZUELA
MONTEMORELOS, N. L., MEXICO. SEPTIEMBRE DE 1996**

065 106

UNIVERSIDAD DE MONTEMORELOS

DIVISION DE POSTGRADO E INVESTIGACION



**Valora tu Sexualidad
Seminario de Educación Sexual
para Adolescentes en los Colegios
Secundarios Adventistas de Venezuela**

PROYECTO

**PRESENTADO EN CUMPLIMIENTO PARCIAL DE LOS
REQUERIMIENTOS PARA OBTENER EL GRADO DE
MAESTRIA EN RELACIONES FAMILIARES**

POR

Jorge Eliécer Pacheco Sierra

NIRGUA, YARACUY, VENEZUELA

AGOSTO, 1996

VALORA TU SEXUALIDAD
(Seminario de Educación Sexual)

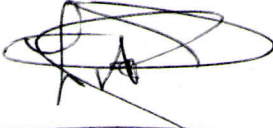
Proyecto
Presentado en Cumplimiento Parcial de los Requisitos para Obtener
el Grado de Maestría en Relaciones Familiares

Por:
Jorge Eliécer Pacheco Sierra

Agosto de 1996

APROBADO POR LA COMISION

PRESIDENTE: 
_____ **Mtro. Javier Villegas**

SECRETARIO: 
_____ **Mtro. Luis Valencia**

VOCAL: 
_____ **Dr. Neptalí Miranda**

FECHA DE APROBACION: 27 de Agosto de 1996

Otorgo permiso a la Universidad de Morelos, para reproducir este estudio ya sea en forma parcial o total con propósito profesional, con el entendimiento que de ninguna manera se puede utilizar para fines lucrativos de alguna persona o institución.

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'S' shape with a vertical line through it, and some smaller, less distinct characters below.

Firma

Fecha: 27, agosto, 1996

DEDICATORIA

A DIOS:

Por manifestar su gracia y su bondad en darme la oportunidad de culminar este Proyecto, "Oh Eterno, sea tu constante amor sobre nosotros, tal como esperamos en ti" (Salmo 33:22).

A MI MADRE.

Por apoyarme en todos los momentos de mi vida, "Gócese la que te dió a luz" (Proverbios 23:25).

A MI ESPOSA.

En los desafíos y en el apoyo espiritual, siempre has estado a mi lado para brindarme tu incondicional cariño y amor en el ánimo de seguir adelante, "¡Que hermosa eres, y cuán suave! ¡Oh delicioso amor!" (Cantares 7:6).

A MIS HIJOS.

Ambos son especiales para mí. Su admiración, respeto y confianza en mí, han motivado mi ser para alcanzar metas en la vida profesional. Dios les bendiga, "Por eso, hijos, escuchadme: ¡Feliz el que guarda mis caminos!" (Proverbios 8:32).

A MI AMIGO.

Leonel. Gracias por brindarme tu apoyo y ayuda en la elaboración de este proyecto. Dios te guarde, "El amigo ama en todo tiempo, es como un hermano en la angustia". (Proverbios 17:17).

AGRADECIMIENTOS

A DIOS

Por haberme dado la oportunidad de alcanzar una etapa más en mi vida. Tu nombre sea alabado, "¡Dad gracias al Dios del cielo, porque su amor es para siempre!" (Salmo 136:26).

A INSTIVOC

Por haberme brindado la oportunidad y el apoyo para iniciar este proyecto de mi vida profesional. Gracias.

A LA ASOCIACION VENEZOLANA CENTRAL

Por darme el apoyo para que continuara con los estudios y la preparación profesional. Gracias.

A LA UNION VENEZOLANA ANTILLANA

Por facilitar los recursos para que la Maestría se pudiera realizar en el país, y así preparar un grupo de especialistas en Relaciones Familiares, entre los cuales me encuentro. Gracias.

TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
CAPITULO 1	
El Problema	1
Antecedentes	1
Declaración del Problema	2
Propósito del Proyecto	3
Objetivos	3
Importancia del Proyecto	4
Delimitaciones	5
Metodología	5
Trasfondo Filosófico	6
Definición de Términos	8
Organización del Trabajo	8
CAPITULO 2 MANUAL DEL FACILITADOR	
Características del Manual	10
Resumen de las Secciones	10
Declaración del Enfoque	15
Identificación de la Audiencia	15
Objetivos Generales	15
Secciones que Contiene el Manual	16
Sección 1: "Fundamentos Bíblicos de la Sexualidad"	
La Sexualidad y su Importancia	20
Origen Histórico y Filosófico de la Sexualidad	22
La Sexualidad y la Biblia	30

	Pág.
Sección 2: "Anatomía y Fisiología Sexual Femenina"	
Organos Genitales	36
Fisiología Sexual	41
La Función Menstrual	44
Sección 3: "Anatomía y Fisiología Sexual Masculinas"	
Organos Genitales	52
Fisiología Sexual	55
Caracteres Sexuales Secundarios	59
Sección 4: "Enfermedades de Transmisión Sexual"	
Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS)	66
Sección 5: "Desviaciones Sexuales"	
Desviaciones Sexuales	83
Instrumento de Evaluación	90

CAPITULO 3 MANUAL DEL PARTICIPANTE

Características del Manual	92
Resumen de la Sección	92
Declaración de Enfoque	95
Sección 1: "Fundamento Bíblico de la Sexualidad"	
Definir Que es la Sexualidad	96
En Forma Personal Que es la Sexualidad	97
¿Tuve Instrucción Sobre la Sexualidad?	97
El Valor de la Sexualidad	99
Ejemplos Bíblicos	100
Sección 2: "Anatomía y Fisiología Sexual Femeninas"	
Recordar Nombres	101
Colocar Nombres	102

	Pág.
Funciones de los Organos	103
Sección 3: "Anatomía y Fisiología Sexual Masculinas"	
Recordar Nombres	104
Colocar Nombres	105
Funciones de los Organos	106
Selección Múltiple	107
Sección 4: "Enfermedades de Transmisión Sexual"	
¿Qué Sabe Usted?	109
Ahora lo Sé	110
Sección 5: "Desviaciones Sexuales"	
¿Qué se Yo?	111
Valió la Pena	113

CAPITULO 4. RESUMEN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Resumen	116
Conclusiones	117
Recomendaciones	118
Reflexión	119

BIBLIOGRAFIA	120
---------------------	------------

APENDICES

Apéndice A: Acetatos	124
Apéndice B: Hoja de Evaluación	131

CAPITULO 1

NATURALEZA Y DIMENSION DEL PROBLEMA

Introducción y Antecedentes

El tema de la sexualidad en los adolescentes plantea la necesidad de que los mismos puedan tener información adecuada en el proceso de la formación de su personalidad, por ello, a medida que el ser humano va desarrollándose, va discriminando su comportamiento sexual (Canabal,1990).

La educación lograda mediante la información sexual, contribuirá a la formación de un ciudadano equilibrado en los aspectos físico, mental y espiritual; de acuerdo con esto, White (1974), expresa que los niños deben aprender a conocerse a sí mismos y mantener su cuerpo sano.

La ayuda externa que los adolescentes puedan tener sobre la temática sexual, puede ser de gran ayuda en el contexto educativo que se imparte en los centros educativos cristianos, Papaglia (1992), expone que muchos padres consideran que la ayuda externa es necesaria.

Las encuestas más conservadoras, apuntan que la información sexual no es del todo abarcante; en los Estados Unidos una tercera parte (31%) de los jóvenes

adolescentes - del 28 % de los sexualmente activos - sus padres no trataron el tema sexual, y un 42 % se sienten temerosos de tratarlos (Papaglia, 1992).

En Venezuela las encuestas revelan que el 82% de un total de 1115 padres y maestros que se encuestaron afirmaron que no tuvieron educación sexual durante la adolescencia (Tanfic, 1987).

De modo que la adolescencia es una etapa propicia para que el individuo conozca mejor su personalidad; la capacidad de relacionarse con otros individuos; el entorno familiar y entender sus propios problemas referentes al sexo conociendo ante todo lo que ello implica (Bruno, 1987).

Declaración del Problema

El problema del presente proyecto radica en la necesidad de capacitar a los estudiantes adolescentes de los colegios secundarios adventistas de Venezuela sobre educación sexual, aprendizaje que involucra ampliar los conocimientos de sexualidad para enfrentar con seriedad la etapa de adolescencia, llena de expectativas e interrogantes.

Los programas curriculares del nivel de bachillerato abarcan la temática sexual con muy poco alcance en el octavo grado. Por otro lado, se estudia la anatomía y fisiología del aparato reproductor, separado del resto del hombre, de modo que el estudiante no puede relacionar esta función con la condición biopsicosocial de la persona humana.

Por otro lado, de acuerdo con la consulta realizada por el autor a los diferentes departamentos de educación de la Unión Venezolana Antillana, los colegios secundarios adventistas no cuentan con el personal preparado en el área de educación sexual, para llevar a cabo un programa de esta índole que llene las expectativas de los estudiantes adolescentes.

Propósito del Proyecto

El propósito de este proyecto es elaborar un seminario sobre educación sexual para adolescentes de los colegios secundarios adventistas de Venezuela.

El proyecto incluirá un manual para el participante y otro para el facilitador.

El manual del instructor abarcará tanto las estrategias didácticas como el contenido de las charlas, las instrucciones para la realización de las diferentes dinámicas y ejercicios a resolver, y el material didáctico que se sugiere.

El manual del facilitador será un cuaderno de trabajo para el desarrollo de los diferentes ejercicios propuestos en el seminario.

Objetivos

Específicamente mediante este proyecto se espera lograr los siguientes objetivos:

1. Contribuir con la formación sexual adecuada de los adolescentes, fundamentada en la filosofía educativa cristiana.
2. Producir un material sobre educación sexual para adolescentes con la finalidad de ser ejecutado en los colegios secundarios adventistas de Venezuela.

3. Brindar a los padres de familia, docentes y orientadores escolares los recursos didácticos para la realización de un seminario sobre educación sexual para adolescentes.
4. Proveer a los estudiantes adolescentes de un manual que facilite la participación en el seminario sobre educación sexual.

Importancia del proyecto

La importancia del presente proyecto puede expresarse en los siguientes beneficios:

1. Los padres de familia y los docentes podrán obtener una herramienta que llenará un vacío existente con la finalidad de orientar a los adolescentes en el área de educación sexual. ✓
2. Los profesionales de la docencia podrán ampliar los conocimientos con respecto a la educación sexual de los adolescentes. ✓
3. Los adolescentes podrán tener una visión más clara sobre aspectos de la sexualidad desde otra perspectiva y desechar información mal orientada en torno a la temática sexual. ✓
4. Los colegios secundarios adventistas de Venezuela podrán contar con un seminario sobre educación sexual para estudiantes adolescentes, donde puedan ofrecerlo como parte de las actividades extracurriculares.
5. En el futuro se contará con personas con información sexual adecuada y que servirán de multiplicadores en el seno del grupo familiar. ✓

Delimitaciones

El presente proyecto trata exclusivamente el tema de educación sexual.

El enfoque está basado sobre una filosofía cristiana. Delimitado a estudiantes adolescentes (cuyas edades oscilan entre 13 a 17 años) de los colegios secundarios adventistas de Venezuela.

El proyecto es exclusivamente para ser presentado en forma de seminario, en el cual se utilizan técnicas participativas para hacerlo dinámico.

Metodología

La metodología realizada para este proyecto se llevó a cabo de la siguiente manera:

1. Se hizo una revisión de las fuentes bibliográficas acerca de la temática, en los siguientes centros de estudios: Instituto Universitario Adventista (Nirgua), Universidad de Carabobo (Valencia), Pedagógico Libertador (Maracay), Universidad Simón Rodríguez (Maracay) y Centro de Investigación Documental (Valencia).
2. La información recogida se registró en fichas de trabajo.
3. Para ser más efectiva la comunicación de la información a los estudiantes adolescentes, se adaptarán al contenido estrategias didácticas incluyendo dinámicas, ejercicios e ilustraciones; constituyendo el manual del facilitador.

4. Para los adolescentes se preparará un cuaderno de trabajo para facilitar la realización de las actividades correspondientes a cada sección; constituyendo el manual del participante.

Trasfondo Filosófico

La Universidad de Montemorelos es una institución que pertenece a la Iglesia Adventista del Séptimo Día que sustenta una filosofía cristiana.

El autor del presente proyecto se identifica con los principios filosóficos cristianos adventistas acerca de la sexualidad del ser humano.

Estos principios están basados en las Sagradas Escrituras y en los libros de Elena G. de White pionera de la Iglesia Adventista.

La Biblia enfatiza en cuanto a la sexualidad que el sexo es una creación de Dios, "varón y hembra los creó" (Génesis 1:27).

El plan de Dios para el hombre era que la procreación y el compañerismo de la pareja fueran una bendición de la especie humana (Génesis 1:28, 2:18)

El sabio Salomón aconseja a los adolescentes a cuidarse de las relaciones sexuales premaritales (Proverbios 5:20-21; 6:24-26). Además, afirma que el hombre y la mujer deben guardarse el uno para el otro, en la unión monogámica (Proverbios 5:18-19).

El apóstol Pablo afirma que la unión sexual legal es la fuente para que la pareja no caiga en pecado (1a. Corintios 7:5).

El libro de Hebreos enfatiza que la relación sexual es un privilegio matrimonial y que su práctica pre-matrimonial o fuera del matrimonio está sujeta a los juicios de Dios. (Hebreos 13:4).

Juan el teólogo, presenta a la iglesia como la esposa elegante, atractiva y hermosa que espera a su esposo (Cristo) para entrelazar sus vidas en el matrimonio espiritual; ello deja entrever la importancia y seriedad del matrimonio (Apocalipsis 21:2).

Los libros de Elena G. de White, hacen declaraciones que resaltan la problemática de la sexualidad:

La corrupción moral es producto de lo que se lee y se contempla (1974).

La obra de Satanás en los tiempos finales de la tierra será posesionarse de la mente de los jóvenes para corromper sus pensamientos e influir sobre sus pasiones y acciones impuras (1974).

Los padres deben interesarse en tratar temprano el estudio de la fisiología y enseñarles principios elementales (1975).

Muchos jóvenes tienen su mente degradada por la entrega a la sensualidad (1979).

La inmoralidad ha invadido el mundo (1989).

Los padres dedican poca atención a obtener información necesaria sobre la fisiología para instruir a sus hijos (1989).

Definición de Términos

A continuación se presentan términos que se resaltan en el trabajo:

Adventista: Individuo que cree en la Biblia como fuente de fe y de conducta y pone énfasis en la doctrina de la segunda venida de Jesucristo.

Adolescencia: Edad de la vida que sigue a la infancia y que se caracteriza por la transformación a la vez física y mental del individuo.

Adolescente: Individuo cuya edad oscila - en este proyecto - entre 13 a 17 años.

Colegios Secundarios Adventistas: Centros educativos que imparten el programa curricular emanado del Ministerio de Educación, y que le da un enfoque filosófico cristiano de la Iglesia Adventista.

Educación: Proceso formativo que sigue un individuo desde su nacimiento hasta la muerte.

Educación Sexual: Información que se provee al individuo como parte del currículum educativo o actividad extracurricular.

Sexo: Condición física y fisiológica que distingue al varón de la mujer.

Sexualidad: Son los elementos integradores del individuo conformados por lo biológico, psicológico, espiritual y social.

Organización del Trabajo

El presente proyecto tiene como propósito elaborar un seminario acerca de la educación sexual para adolescentes de los colegios secundarios adventistas de Venezuela; el trabajo está dividido en cuatro capítulos:

En el capítulo uno, se presenta lo relacionado con la introducción y antecedentes, declaración del problema, propósito, objetivos, importancia, delimitaciones, limitaciones, metodología, transfondo filosófico, definición de términos y organización del trabajo.

El capítulo dos consistirá en el manual del facilitador, formado por cinco secciones. Incluirá el contenido de las charlas, dinámicas grupales, instrucciones para los ejercicios, tiempo aproximado de cada sección y materiales didácticos sugerentes.

El capítulo tres abarcará el manual del participante, que será un cuaderno de trabajo para la realización de ejercicios, respuestas, cuestionarios y dinámicas.

Cierra el capítulo cuatro el cual se basará en el resumen, conclusiones y recomendaciones.

CAPITULO 2

MANUAL DEL FACILITADOR

El presente capítulo consiste en el manual del facilitador, el cual es un formato que contiene la información general sobre el seminario. El manual está dividido en cinco secciones. Cada sección contiene los objetivos a seguir, el tiempo aproximado para cada sección, los materiales a utilizar, el material didáctico a sugerir y las estrategias que son las secuencias de las diferentes actividades tales como las dinámicas, las charlas que son el material de apoyo para el facilitador y los ejercicios que dirigirá para los participantes.

Secciones que conforman el manual del instructor:

Sección Uno: "Fundamentos bíblicos de la sexualidad". Se hará una revisión de lo que la Santa Biblia expone de la sexualidad. Además algunos conceptos de sexualidad, el origen histórico de la misma.

Sección Dos: "Anatomía y fisiología sexual femeninas". Se estudiarán aspectos relacionados con el funcionamiento de los órganos sexuales femeninos.

Sección Tres: "Anatomía y fisiología sexual masculinas." Se estudiarán aspectos relacionados con el funcionamiento de los órganos sexuales masculinos.

Sección Cuatro: "Enfermedades de transmisión sexual." Se identificarán las diferentes enfermedades sexuales que afectan a los seres humanos y sus efectos en el cuerpo.

Sección Cinco: "Desviaciones sexuales." Se estudiará la problemática de las desviaciones sexuales y su efecto en la personalidad.

VALORA TU SEXUALIDAD

SEMINARIO DE EDUCACION SEXUAL PARA
ADOLESCENTES EN LOS COLEGIOS
SECUNDARIOS ADVENTISTAS DE
VENEZUELA

MANUAL DEL FACILITADOR



Preparado por:

Jorge Eliécer Pacheco Sierra

VALORA TU SEXUALIDAD

SEMINARIO DE EDUCACION SEXUAL PARA
ADOLESCENTES EN LOS COLEGIOS
SECUNDARIOS ADVENTISTAS DE
VENEZUELA

MANUAL DEL FACILITADOR



Preparado por:

Jorge Eliécer Pacheco Sierra

Título: Valora tu Sexualidad

Subtítulo: Seminario de Educación Sexual para Adolescentes en los Colegios Secundarios Adventistas de Venezuela.

Autor: Lic. Jorge Eliécer Pacheco Sierra

**Lugar de
Publicación:** Nirgua, Venezuela

**Año de
Publicación:** 1996

Título

Valora tu Sexualidad

Sub-Título

Seminario de Educación Sexual para Adolescentes
en los Colegios Secundarios Adventistas de Venezuela

Declaración de Enfoque

Este seminario de sexualidad abarca una temática que tiene el propósito de ofrecer orientación a los adolescentes de nuestros colegios adventistas de Venezuela, y que bajo la perspectiva cristiana y científica trata de aclarar conceptos y dudas que surgen a través de la vida de los adolescentes. Muchos de estos adolescentes carecen de información sexual en sus actividades escolares y poca o casi nula orientación sexual de sus padres.

Identificación de la Audiencia

Este seminario de sexualidad, está preparado para adolescentes cuyas edades oscilen entre 13 y 17 años. Se recomienda que se dicte el seminario por secciones de bachillerato, donde cada sección no pase de 40 alumnos. Esto permite tener un mayor control y manejo de los participantes.

Objetivos Generales

El seminario ayudará al adolescente a:

- ♦ Valorar el proceso de formación de la sexualidad
- ♦ Analizar la sexualidad desde el punto de vista bíblico.

- ♦ Concientizar al adolescente de la problemática de la sexualidad y el beneficio de la orientación sexual como persona.
- ♦ Aclarar dudas e ideas preconcebidas en cuanto al tema de la sexualidad.
- ♦ Orientar al adolescente para que tome conciencia de la importancia que tiene la sexualidad en la sociedad.

Secciones que contiene el Manual

Este manual está dividido en cinco secciones organizadas de la siguiente manera:

Sección 1:	Fundamentos Bíblicos de la Sexualidad	2 horas 35 minutos
Sección 2:	Anatomía y Fisiología Sexual Femeninas	2 horas 30 minutos
Sección 3:	Anatomía y Fisiología Sexual Masculinas	2 horas 25 minutos
Sección 4:	Enfermedades de Transmisión Sexual	1 hora 15 minutos
Sección 5:	Desviaciones Sexuales	1 hora 15 minutos

Tiempo Total: 10 horas

CRONOGRAMA DE LA SECCION UNO
"FUNDAMENTOS BIBLICOS DE LA SEXUALIDAD"

Tiempo: Dos horas y treinta y cinco minutos

	Minutos
Dinámica 1 "El Encuentro"	10
Exposición 1 La Sexualidad y su Importancia	10
Dinámica 2 "Definir que es la Sexualidad"	10
Exposición 2 Origen Histórico y Filosófico de la Sexualidad	20
Ejercicio 1 "En Forma Personal qué es la Sexualidad"	5
Ejercicio 2 "¿Tuve Instrucción sobre la Sexualidad?"	10
Dinámica 3 "El Valor de la Sexualidad"	15
Receso	10
Exposición 3 La Sexualidad en la Biblia	20
Dinámica 4 "Ejemplos Bíblicos"	10
Sección de Preguntas y Respuestas	15
Total de Tiempo:	155

Sección Uno

Fundamentos Bíblicos de la Sexualidad

Objetivos

- ◆ Comprender el concepto de la sexualidad y su importancia.
- ◆ Conocer el origen de la sexualidad en la Biblia.

Tiempo Programado

- ◆ Dos horas y treinta y cinco minutos

Material para los Participantes

- ◆ Lápices.
- ◆ Hojas blancas.

Materiales Didácticos

- ◆ Acetato con las definiciones de sexualidad.
- ◆ Acetato con pasajes bíblicos referentes a la sexualidad.
- ◆ Retroproyector
- ◆ Pizarrón y tiza

Estrategias

A continuación se da información del orden que se sugiere para la realización de las actividades en esta primera sección.

DINAMICA 1: "El Encuentro" (10 minutos)

Facilitador:

- ♦ Dará la bienvenida a los participantes y expondrá los objetivos a lograr en el seminario.
- ♦ Al entrar se les entregará a cada participante una tarjeta numerada de diferentes colores y letras, de acuerdo a los grupos que se desean formar.
- ♦ Se indicará a los participantes que se desplacen por todo el salón para que busquen a las personas que tengan el mismo número en la tarjeta, se identifican, hablan sobre las experiencias más agradables y desagradables en su vida escolar y las expectativas que tienen sobre la temática a tratar.
- ♦ Después de pasados cinco minutos, se da la orden para que se ubiquen por colores de la tarjeta y por último de acuerdo a las letras, que servirá para integrar a todo el grupo.
- ♦ Luego los participantes se dan las manos y levantándolas gritan "Maranatha"

- ♦ El facilitador comentará ¿cómo se sintieron? ¿qué expectativas tienen sobre el seminario? Y dará oportunidad para que haya algún comentario

EXPOSICION 1: La Sexualidad y su Importancia (10 minutos)

Facilitador:

- ♦ Introducirá la temática resaltando la importancia del estudio de la sexualidad.
- ♦ Finalizada la introducción planteará la siguiente interrogante: ¿Qué es la sexualidad?

MATERIAL DE APOYO

El carácter social de la vida humana no sólo está dado por la necesidad de vivir en grupo sino por la capacidad del hombre de crear y transformar, lo cual le ha permitido adaptarse a las circunstancias y a la naturaleza. La persona humana es, en consecuencia, expresión de la condición biológica, psíquica y social del hombre. Ello implica que la existencia del hombre le imprime cualidades propias y origina en él necesidades y posibilidades que le diferencian totalmente de otros seres que pueblan la tierra (Jiménez, 1988)

De modo que, ninguna de las expresiones del ser humano puede reducirse a lo puramente corporal o psíquico o a la puramente social. Por lo tanto, aún cuando la sexualidad tiene su origen en una necesidad biológica, ella trasciende estos límites y en su expresión están presentes factores psíquicos, biológicos y sociales.

DINAMICA 2: "Definir ¿qué es la Sexualidad? (10 minutos)

Objetivos:

- ♦ Motivar a los participantes para que definan acerca de la idea que tienen sobre la sexualidad.
- ♦ Llegar a una definición grupal sobre el concepto de sexualidad.

Facilitador:

- ♦ Hacer la pregunta: ¿Qué es la sexualidad? Se permitirá que los participantes respondan en forma ordenada a la pregunta formulada.
- ♦ Nombrará un relator para que recoja las ideas en un papel, sobre los conceptos emitidos.
- ♦ Indicará que respeten las ideas planteadas y que aclare el concepto sino se entiende.
- ♦ Se redactará al final la definición del grupo sobre el concepto de sexualidad y se escribirá en el pizarrón.
- ♦ Presentará las definiciones de sexualidad de diferentes autores.

MATERIAL DE APOYO

Definiciones de Sexualidad: Según Jiménez (1988) la sexualidad es lo que sentimos acerca del sexo, la manera de vivir producto del aprendizaje que ocurre a

través de toda la vida, aprendizaje que se realiza en la familia, en la escuela y en el entorno social general.

La sexualidad tiene que ser vista en relación con toda la persona y su entorno (Montero, 1989)

Para Hinkelammert (1976) la sexualidad apunta hacia una relación social y al hombre en su sensualidad corporal.

La sexualidad forma parte de la enseñanza e instrucción a los hijos. Por ello, Van Pelt (1986) incluye el concepto de sexualidad bajo dos aspectos: la anatomía básica y los valores morales.

Schiller (1989) sugiere que la sexualidad del adolescente es un asunto personal, de la familia, de la comunidad y de la nación.

EXPOSICION 2: "Origen histórico y filosófico de la Sexualidad" (10 minutos)

Facilitador:

- ♦ Expondrá el origen de la sexualidad en el desarrollo histórico.

MATERIAL DE APOYO

Desde el punto de vista histórico y atendiendo a las fuente de interpretación humana, la sexualidad tuvo su origen en las primeras agrupaciones humanas que aparecieron en la tierra. Las relaciones entre los hombres y mujeres se dieron de una manera que correspondía a diferentes formas de organización.

Ningún hombre era dueño de ninguna mujer, ni tampoco ninguna mujer de ningún hombre, ya que todos eran productores y nadie dependía económicamente de otro.

No existía la familia como unidad jurídica y social, ni representaba lo que hoy representa para nosotros.

Se habla de que existieron hordas prosmicuas sin reglamentación sexual y matrimonios por grupos, donde varios hombres eran maridos de varias mujeres y viceversa.

La mujer era respetada y considerada por su función reproductora; ella paría los hijos, los hijos que continuarían la especie, los hijos que vivirían para hacer el futuro (Brom, 1988)

Durante el período esclavista la organización familiar cambia, desaparece el libre intercambio sexual. Se impone el matrimonio monogámico, convenio legal que da al hombre todos los derechos sobre la mujer, los hijos y los esclavos; incluso y el derecho a disponer de sus vidas.

El período esclavista decae por la improductividad creciente del trabajo del esclavo. Las rebeliones de los esclavos. La invasión de los Bárbaros y la progresiva despoblación de las ciudades y el triunfo del cristianismo cuyas ideas se oponen a las de la cultura pagana (Yepez. 1990)

Durante la Edad Media, los principios morales impuestos por la iglesia católica, reglamentan, en este periodo, la vida social y, en consecuencia, rigen la moral del sexo.

Los moralistas cristianos construyen un sistema de valores del cual formaban parte la primacía de la virginidad sobre el matrimonio. La condenación de todo placer sexual, la procreación como único fin de la unión sexual, la inferioridad femenina.

De acuerdo con Santo Tomás de Aquino la virginidad de María fue preservada porque todo coito es una corrupción y una profanación del vientre materno. La sexualidad no tiene cabida en la mística, ni en la cosmogonía, ni en las obras de arte religioso. Con mucha frecuencia los santos se comportan como enemigos del sexo.

(Van Ussel, 1974)

El período capitalista dio origen a la represión sexual. Esto está basado en la forma de producción que es controlada por la minorías. Entre esos controles está el control social ejercido por la llamada moral de la sociedad, que es siempre la clase dominante.

Una de las manifestaciones fundamentales de esta represión es la desigualdad de los sexos, la cual aprendemos como natural y actuamos, en consecuencia, aprendemos el papel sexual, aprendizaje que se inicia en la familia con la canastilla y ropa de color azul o rosa.

Desde el nacimiento, las pautas de crianza están establecidas: la niña es considerada débil, recatada, coqueta, "de la casa". Por otro lado, el varón es fuerte, viril, activo, "de la calle", dotado para dominar e imponer.

Enfrentados así, la posibilidad de realizarse uno con otro, de hacer juntos una vida creativa, son bloqueadas por este aprendizaje. La mujer se somete a aceptar los requerimientos sexuales del macho como una obligación, aunque ella no participe en el goce. Es el hombre quien impone las reglas; es la mujer quien sirve sexualmente al hombre (Jimenez, 1988).

Desde el punto de vista filosófico, la sexualidad puede ser vista en las ideas de los pensadores griegos, de la posición de la iglesia católica y de la posición de la iglesia cristiana adventista.

La iglesia católica universal basa su filosofía en los pensadores como San Agustín y Santo Tomás de Aquino. Estos hombres basan sus ideas en los pensadores griegos y la posición que tenían de la dualidad del alma y el cuerpo.

A tal fin, Abbagnano (1966) expone que los filósofos griegos como Platón consideraban el cuerpo un instrumento del alma, enfatizando que el cuerpo es condenado a la tumba o prisión del alma.

Descartes, señala que el cuerpo no puede hacer nada sin el alma. Que todo el calor todos los movimientos que hay en nosotros pertenecen sólo al cuerpo, ya que no dependen del pensamiento en absoluto.

En la Enciclopedia Universal Ilustrada (sin fecha), se encuentra la posición de Platón, y argumenta que el filósofo miraba el cuerpo como un trozo cualquiera de materia, del que se ha hecho una cárcel para el espíritu.

Hirschberger (1988), hablando de Platón expone que el cuerpo no es sino manifestación, sombra, restricción de sus muchos mayores posibilidades... que su placer se les convierte en su carga y viene a ser su castigo y que le resultaría cada vez más difícil sujetarse al potro de la pasión.

Abbagnano (1966), expone que Santo Tomás afirmaba que el fin próximo del cuerpo es el alma racional y las operaciones de ella, pero la materia es en vista de la forma y los instrumentos en vista de las acciones del agente.

El mismo autor, dice que San Agustín apoyaba la idea en reconocer una forma o sustancia independiente al cuerpo orgánico.

En base a estos pensadores la iglesia católica universal a través de sus dirigentes y seguidores; apoyan la idea de la posición acerca de la sexualidad y comentan:

Pío XI (1962), cita a la doctrina de San Agustín "el fin primario del matrimonio es la procreación".

Kelly (1973), apoya la idea del celibato cuando argumenta que se debe practicar la castidad, como casado. Y advierte que si un joven escoge ser casto será recompensado con satisfacciones y realizaciones personales negado a los casados; esto de acuerdo a lo expuesto por la iglesia católica.

El mismo autor citado, agrega que cualquier acto sexual en el matrimonio que no sea para procrear es vergonzosa e intrínsecamente viciosa.

Alazraki (1990) cita que Juan Pablo II, sostiene que la práctica anticonceptiva en el matrimonio, es quitarle a la relación sexual la capacidad procreadora que sólo pertenece a Dios. Estima que la anticoncepción es ilícita que jamás puede ser justificada bajo ninguna circunstancia.

Agrega la autora, que el Papa ha insistido mucho en que la única finalidad del lenguaje del cuerpo es el de la procreación.

La posición cristiana filosófica adventista en cuanto a la sexualidad está basada en la Sagradas Escrituras. Varios autores exponen lo que pensamos y compartimos sobre la temática.

Kevin (1988) expone que la misión del matrimonio es satisfacer las necesidades del otro, comenta que fuimos educados en donde se transmitía que el sexo es malo, los genitales malos, no se puede experimentar ningún tipo de placer. Dios les dio capacidades al hombre y a la mujer para experimentar placeres y las intimidades de cada uno.

Wheat (1984), argumenta que cuando en el matrimonio no se satisfacen las necesidades espirituales, intelectuales, emocionales y físicas, se puede decir que los dos están aún solos. Agrega el autor que el lecho matrimonial es un lugar santo donde los esposos se encuentran para celebrar su amor el uno con el otro.

La Haye (1976), resalta cuatro principios en la sexualidad:

1. Tanto el esposo como la esposa tienen necesidades e instintos sexuales que deberán ser satisfechos en el matrimonio.
2. Cuando uno se casa, entrega el control de su cuerpo a su cónyuge.
3. Se prohíbe a ambos cónyuges rehusar la satisfacción de las necesidades sexuales de su pareja.
4. El acto conyugal está aprobado por Dios.

Howse y Otros (1992), expresan que el acto sexual en el matrimonio, es parte del gozo de la intimidad dada por Dios. Tanto el esposo como la esposa tienen necesidades sexuales y deben ser satisfechas dentro del contexto de una relación de amor, como parte del compromiso de amor y que a su vez abarca el compromiso de satisfacer las necesidades mutuas.

EJERCICIO 1: "En Forma Personal ¿Qué es la Sexualidad?" (10 Minutos)

Participante:

- ♦ Redactará su propia definición de sexualidad en el cuaderno de trabajo.

EJERCICIO 2: "¿Tuve Instrucción Sobre la Sexualidad?" (10 Minutos)

Participante:

- ♦ Contestará en su cuaderno de trabajo el cuestionario ¿Tuve Instrucción Sobre la Sexualidad?

DINAMICA 3: "El Valor de la Sexualidad" (15 Minutos)

Facilitador:

- ♦ Organizará al grupo en equipos de trabajo, de 4 ó 5 personas, para que hagan una lista de diferentes puntos donde destaquen el valor que tiene la *sexualidad en el ser humano*.
- ♦ Cada equipo elegirá un relator.
- ♦ Pasados diez minutos pedirá al relator de cada equipo que lea los puntos destacados.
- ♦ El facilitador escribirá los puntos destacados en el pizarrón.
- ♦ Se dará oportunidad para hacer comentarios en forma ordenada, acerca de *los puntos destacados*.

RECESO (10 Minutos)

EXPOSICION 3: La Sexualidad en la Biblia (20 Minutos)

Facilitador:

- ♦ Introducirá la temática destacando la importancia que tiene para el cristiano lo que la Biblia trata acerca de la sexualidad.
- ♦ Finalizada la intervención, los participantes destacarán con ejemplos de personajes bíblicos, la sexualidad.

MATERIAL DE APOYO

La Biblia destaca un hecho muy relevante en cuanto a la creación del ser humano, y es, "hagamos al hombre a nuestra imagen, conforme a nuestra semejanza (Génesis 1:26). Fue el deleite de Dios crear seres que llevasen estampada su firma en la estructura de los seres humanos.

Las tres personas de la Deidad se deleitaron en su obra maestra - el hombre - un ser pensante con sentimientos alegría, inteligencia, habilidades, amor, y apto para la procreación.

Es admirable pensar y decir con toda propiedad que los órganos sexuales también fueron creados por las manos del Todopoderoso.

Es de destacar entonces, que la sexualidad en los seres humanos es parte del plan y la sabiduría de Dios, sus alegría, sus motivos, sus intenciones su deleite, forma parte de un todo.

Por lo tanto, la Palabra de Dios presenta básicamente tres propósitos para los cuales fue creada la sexualidad humana: a) proveer el sentido de "ser uno", de unidad psicofísica, social y espiritual fundada en el amor; b) proporcionar placer sexual y c) permitir la procreación para así hacer posible la perpetuación del género humano (Bruno, 1995:)

En la Biblia están sentadas las bases de la sexualidad:

Génesis 2:24 "por lo tanto, dejará el hombre a su padre y a su madre, y se unirá a su mujer, y serán una sola carne". hay un sentido de unidad y pertenencia en la unión conyugal, es exclusiva e íntima entre dos seres varón y hembra para amarse.

Génesis 2:18 "...No es bueno que el hombre esté solo, le haré ayuda idónea para él" Se trataba de una relación muy humana y social. Se destaca que debía haber una compañía íntima para satisfacer las necesidades de amor, de vacío personal. Se descarta que el hombre (mujer o varón) vivieran en un estado de soledad. Igualmente se descarta que esta ayuda idónea, fuese sólo entre mujeres o sólo entre hombres.

Génesis 2:23 "Dijo entonces Adán: esto es ahora hueso de mis huesos y carne de mi carne; esta será llamada varona, porque del varón fue tomada". No cabe duda de que Adán vió en Eva el regalo de Dios para su complementaridad en la sexualidad.

~~Su Eva era semejante a él, pero de sexo diferente, la amó y se enamoró de ella~~ porque era carne de su carne. Nadie aborrece su propia carne. Había afinidad, ternura y atracción hacia ese ser femenino.

En este pasaje bíblico se hecha por tierra las desviaciones sexuales que el hombre en su pecaminosidad ha introducido en el mundo: la homosexualidad, las uniones de mujeres con mujeres y hombres con hombres; todo ello es abominable, a la vista de quien creó la sexualidad.

La sexualidad bíblica destaca también que el hombre y la mujer fueron hechos para la procreación, en Génesis 1:28 dice: "...fructificad y multiplicaos; llenad la tierra,..." implicaba procrear en armonía y felicidad para que hubiese continuidad de la especie humana. El hombre debía formar una familia donde `pudiese deleitarse en ella, compartir su felicidad y sobre todo alabar y enseñar a sus hijos la majestuosidad de la creación de Dios.

Bruno (1995) destaca en cuanto a la procreación que existen razones para traer hijos al mundo.

1. Compartir con Dios su potencia creadora. (15 Minutos)
2. Proveer un fuerte factor de estabilidad, ya que hay más divorcios en hogares sin hijos que con hijos.
3. Combatir el egoísmo
4. Mantener a través de los hijos sanos principios para neutralizar el mal en nuestra sociedad.
5. Brindar la plena realización de la masculinidad y feminidad.
6. Desarrollar el carácter de los esposos.
7. Traer felicidad y gozo.

DINAMICA 4: "Ejemplos Bíblicos" (10 Minutos)

Facilitador:

- ♦ Organizará grupos de 4 ó 5 en equipos de trabajo, con la finalidad de que cada equipo pueda elaborar 2 ejemplos de la Biblia en cuanto a casos donde haya una relación de la sexualidad en el entorno social.
- ♦ Cada equipo elegirá un relator.
- ♦ Terminado el tiempo estipulado de ocho minutos, pedirá al relator de cada equipo que lea los ejemplos destacados.
- ♦ *Se pedirá a cada equipo la relación que existe entre el ejemplo y la sexualidad.*

SECCION DE PREGUNTAS Y RESPUESTAS (15 Minutos)

Facilitador:

- ♦ Abrirá la sección de preguntas y respuestas de esta sección, para que los participantes puedan tener la oportunidad de aclarar algunas dudas.
- ♦ Cada participante recibirá un papel para que escriba su pregunta.
- ♦ Las preguntas se contestarán en orden para mantener la compostura y el control del tiempo.

CRONOGRAMA DE LA SECCION DOS**"ANATOMIA Y FILOSOFIA SEXUAL****FEMENINAS"****Tiempo: Dos horas y treinta minutos**

	<u>Minutos</u>
Ejercicio 1: "Recordar Nombres"	10
Exposición 1: Organos Genitales	30
Ejercicio 2 "Colocar Nombres"	10
Exposición 2 Fisiología Sexual	30
RECESO	10
Ejercicio 3 "Funciones de los Organos"	15
Exposición 3 <i>La Función Menstrual</i>	30
Sección de Preguntas y Respuestas	15
<hr/>	
Total de Tiempo:	150

Sección Dos

Anatomía y Fisiología Sexual Femeninas

OBJETIVOS:

Que los participantes puedan :

- ♦ Conocer la anatomía y funcionamiento del aparato sexual femenino
- ♦ Identificar por sus nombres al aparato sexual femenino

TIEMPO APROXIMADO:

- ♦ Dos horas y treinta minutos

MATERIAL PARA LA AUDIENCIA:

- ♦ Lápices
- ♦ Hojas blancas

MATERIALES DIDACTICOS:

- ♦ Lámina bond con el dibujo del aparato sexual femenino
- ♦ Pizarrón y tiza

ESTRATEGIAS:

- ♦ A continuación se presenta el orden que se sugiere para la realización de las actividades en esta segunda sección.

Ejercicio 1: "Recordar Nombres" (10 minutos)

Participante.

- ♦ Escribirá los nombres del aparato sexual femenino en forma individual que más recuerde.
- ♦ Finalizado el tiempo prudencial (8 minutos), leerá en voz alta los nombres que escribió.

Exposición 1: Organos Genitales (30 minutos)

Facilitador:

- ♦ Expondrá los componentes de los órganos genitales femeninos.

MATERIAL DE APOYO:

Anualmente, más de medio millón de adolescentes salen embarazadas, lo cual implica alto riesgo debido a la mayor incidencia de complicaciones, tales como anemia, hipertensión, infección urinaria, prematuridad, hemorragias, niños de bajo peso al nacer, entre otros.

Según información del Organismo Central de Estadística e Informática (OCEI), para 1988 hubo un total de 522.393 nacimientos en Venezuela, de los cuales 140.253 fueron madres adolescentes (entre 10 y 19 años), lo cual implica un porcentaje del 18,33%. En 1989 hubo 529.015 nacimientos, y de ellos el 18,72% fueron de madres adolescentes (Delgado, 1992)

¿Qué implica esta noticia de estadística asombrosa en cuanto a la sexualidad femenina? Podríamos sacar la conclusión de que muchas de las jóvenes que salieron embarazadas, desconocían la verdadera función de sus órganos sexuales y las implicaciones en el uso temprano de los mismos.

Los problemas que enfrentan las adolescentes en cuanto a su sexualidad son complicados, debido a que sobre ellas pesan más prohibiciones e inhibiciones en relación al sexo.

Se hace necesario que las jóvenes puedan identificar los órganos genitales y pueda vivir su sexualidad con plena responsabilidad, segura de sí misma y con capacidad para responder a las interrogantes que surjan y quede en la joven, la inquietud por seguir conociendo su cuerpo cada vez más.

Así como aprendimos a leer y a conocer objetos y personas, es necesario ahora conocer las diferentes partes que componen el aparato genital femenino.

Los órganos esenciales del aparato genital femenino están constituidos por:

1. Los ovarios, que en cantidad son dos.
2. Las trompas de Falopio, que en cantidad son dos.
3. El útero o matriz, que es uno sólo
4. La vagina, que es una
5. La vulva, que es una

Los ovarios. Hay dos ovarios, cuya forma y tamaño se han comparado a los de una almendra grande. Son de un color blanco rosado. Sus dimensiones aproximadas son: 2 1/2 a 4 cms de largo y de 1 a 2 cm de ancho, siendo su espesor de unos 5 a 10 mm (Hammerly, 1979).

Se pueden comparar homológicamente a los testículos del varón, situadas dentro de la cavidad abdominal, a los lados del útero, al cual están unidas por ligamentos (Imber, 1987).

Aunque en el ovario miles de óvulos inmaduros sólo trescientos o cuatrocientos llegan a madurar durante la vida de una mujer.

Si el óvulo no se encuentra con un espermatozoide, no se genera un nuevo ser y el óvulo se desintegra; y ya que el útero no necesita más ese grueso revestimiento, se elimina a través de la vagina, juntamente con un poco de sangre (Corella, 1993)

Las Trompas de Falopio. Son dos formaciones tubulares de unos 10 centímetros de longitud, en las que se predomina el tejido muscular liso; su superficie interna posee un epitelio cilíndrico ciliado, cuyos cilios se mueven constantemente en sentido ovario - útero.

Las trompas poseen dos orificios: el externo, ensanchado en forma de embudo, denominado pabellón, presenta cierto número de formaciones irregulares, como franjas móviles (fimbrias) y está en contacto con el ovario, El orificio interno desemboca en la parte supero- lateral del cuerpo uterino (Imber, 1987)

El Utero o Matriz. Este importante órgano tiene una forma y tamaño que se han comparado a los de una pera algo aplanada. Aunque su tamaño varía con la persona, se puede decir que su longitud aproximada es de unos 7 centímetros, su ancho de 4 centímetros y su espesor de 2,5 a 3 centímetros (Hammerly, 1979)

Además, éste órgano musculoso, de paredes gruesas, está situado entre la vejiga y el recto (Imber, 1987).

La Vagina. Es un canal formado por una mucosa revestido de músculo y de tejido conjuntivo, que por su parte superior rodea al cuello uterino y que por su extremidad inferior se abre en la vulva, o sea, a nivel de los órganos genitales externos (Hammerly, 1979)

La Vulva. Constituye una abertura o depresión longitudinal, bordeada de unos repliegues de piel llamados labios mayores (Corella, 1993)

Los labios mayores: son dos repliegues de unos 8 o 9 centímetros de largo y unos 2 o 3 centímetros de ancho, que limitan la hendidura vulvar, ocultando generalmente los labios menores. Contiene en su interior grasa y su cara externa está recubierta de pelos.

Los labios menores: se hallan colocados por dentro de los labios mayores, siendo mucho más delgados. En el tercio posterior de su cara interna desembocan las llamadas glándulas de Bartholin que segregan, cuando hay excitación sexual, un líquido lubricante (Hammerly, 1979).

EXPOSICION 2: Fisiología Sexual (30 Minutos)

Facilitador:

- ♦ *Desarrollará la temática de la fisiología sexual en la mujer.*

MATERIAL DE APOYO:

El aparato genital femenino es otra maravilla de la creación de Dios, porque su misión va dirigida a producir la vida, a cobijarla y desarrollarla durante varios meses.

De ahí radica la importancia de conocer un poco más sobre su fisiología.

Podemos describirlo como formado por tres partes principales:

- 1.- La vagina
- 2.- El útero y las trompas
- 3.- Los ovarios

1.- La Vagina: Es el órgano de acoplamiento, destinada a recibir al pene y al esperma.

Tiene uno 10 centímetros de longitud y posee una extraordinaria elasticidad, pues lo mismo puede adaptarse al pene en el momento de la cópula, que dilatarse para dar paso al niño en el momento del nacimiento. También sirve para evacuar la menstruación

Las paredes de la vagina están compuestas de fibras musculares elásticas cubiertas por un revestimiento rugoso. El orificio exterior de la vagina y la región que lo rodea se llama vulva.

La vagina esta situada entre la uretra y la vejiga urinaria por delante, y el resto por detrás. El tercio superior de la vagina está perforado por el cuello o matriz, el cerviz uterino, denominado usualmente como cerviz solamente. Este es el extremo adelgazado del útero en forma de pera invertida, en el cual se desarrolla el huevo fecundado (o cigoto).. En su extremidad superior está el útero. Además la vagina está compuesta por la vulva, los labios mayores y menores, el himen y el clítoris, los cuales fueron mencionados en la exposición uno de la sección dos, y que abordaremos nuevamente para complementar la fisiología de la vagina (Corella, 1993).

2.- El Utero y las Trompas Son los órganos destinados a servir de lugar para la unión del espermatozoide con el óvulo y a oficiar de cobijo y morada para el desarrollo del nuevo ser humano hasta su nacimiento.

El útero, corrientemente llamado matriz, es una cavidad situada exactamente como prolongación de la vagina. Tiene forma cónica, más o menos parecida a una pera invertida y cuyo orificio se abre a la vagina en el llamado cuello del útero (Corella, 1993).

El útero esta constituido por un músculo potentísimo y extraordinariamente extensible, capaz de permitir el crecimiento del embrión humano y de cobijarlo en su máximo tamaño antes del nacimiento. Cuando llegue el momento oportuno para que nazca el niño, las potentes paredes musculares del útero se pondrán en acción para expulsar al hijo y hacer que se produzca el parto (Guyton, 1989).

En el extremo superior del útero y a sus dos lados, se abren las trompas de Falopio (ya descritas), que son dos tubos delgados que se abren al útero por una parte, y a la cavidad peritoneal por la otra; por esta parte son algo más anchas y se abren en un orificio bordeado por lengüetas de mucosa que se llama pabellón de la trompa. La misión de las trompas es recoger el óvulo maduro desprendido del ovario para ser conducido a través de toda ella hasta el útero (Villegas, 1987)

3.- Los Ovarios: Son en la mujer las glándulas que corresponden a los testículos del hombre. Es decir, son los que producen los óvulos, las células femeninas de la generación humana.

En el curso de cada ciclo menstrual, un óvulo maduro se desprenderá del ovario y caerá en el pabellón de la trompa. Poco a poco, impulsado por las contracciones de ésta, avanzará hasta el útero. En el curso de este camino podrá encontrar un espermatozoide que le penetrará y se producirá algo maravilloso de consecuencias trascendentales: habrá comenzado a formarse un nuevo ser humano (Corella, 1993)

La ovulación se produce mensualmente, alrededor de dos semanas después de la menstruación. Ovulación y menstruación son dos cosas distintas. Durante la ovulación un óvulo abandona el ovario y viaja por la trompa hacia el útero. Si el óvulo, no es fecundado, le sigue la menstruación. El útero se libera de su revestimiento interno y también de sangre. Luego de la menstruación, el útero comienza a acumular otra vez sangre y tejido, otro óvulo es eliminado y todo el ciclo

se repite. Este proceso se produce mes tras mes, año tras año. Sólo se interrumpe cuando un óvulo es fecundado y queda adherido al útero. Esto es conocido por embarazo (Carrera, 1989).

Dinámica 1: "Funciones de los Organos" (15 Minutos)

Participante:

- ♦ Escribirá un breve resumen del funcionamiento de los tres grandes componentes del aparato reproductivo femenino, en grupos de tres.
- ♦ Finalizando el tiempo (10 minutos) cada grupo por medio de un relator leerá en voz alta el resumen elaborado por el equipo.

EXPOSICION 3: La Función Menstrual (30 Minutos)

Facilitador:

- ♦ Expondrá la importancia de conocer la función menstrual.

MATERIAL DE APOYO:

Las hembras de la especie humana y las de los monos antropoides no experimentan períodos de estros; (variaciones cíclicas en la intensidad de su apetito sexual, llegando a su máximo nivel; se dice que está en celo) en cambio, el ciclo se caracteriza por períodos de hemorragias, conocidas con el nombre de menstruación (Vilée, 1987)..

La menstruación, regla, período, pérdida catamenial o mensual; es la hemorragia que procediendo de la cavidad del útero o matriz, y acompañándose de fragmentos de la capa mucosa o más interna de la misma, se hace aparente por los genitales externos y tiene lugar cada veintiocho días (Aguilar y Galbes, 1975).

Shryock (sin fecha), indica que la menstruación es un proceso perfectamente normal y sano. Agrega simplemente que el óvulo producido en aquel mes particular pereció y que la membrana engrosada del útero se está eliminando para que el ciclo mensual pueda iniciarse de nuevo como preparativo para la producción de otro óvulo y el desarrollo de otra membrana engrosada en el interior del útero.

Hammerly (1979), define la menstruación como una descarga de sangre proveniente del útero que se produce periódicamente en la mujer desde la pubertad hasta la menopausia.

Después de tener una definición de la menstruación, consideremos la función menstrual y sus implicaciones.

La menstruación se produce por el fracaso de una ovulación, al haberse preparado la mucosa uterina para la recepción del huevo (óvulo fecundado) y su posterior desarrollo, y no habiéndolo recibido, procede entonces a la eliminación.

Si la fecundación no se produce, la mucosa se atrofia y se desprende, produciéndose roturas en los vasos sanguíneos y en las glándulas que la unían al útero y la nutrían, tal hecho provoca hemorragias internas, luego el flujo arrastra al exterior, a través de la vagina, la mucosa descamada, hasta que el útero queda libre de cualquier resto inútil. Tras la menstruación de endometrio vuelve a ser una fina capa que va engrosando hasta que sobreviene la siguiente menstruación. Este proceso se repite, ciclo tras ciclo, cada veintiocho días aproximadamente (Aguilar y Galbes, 1992).

Corella (1993), enfatiza que los ciclos en cuanto a su duración, varían de una mujer a otra y a pesar de que el ciclo promedio es de veintiocho días, la menstruación rara vez se produce con la puntualidad del reloj.

Agrega que, una mujer con un promedio de veintiocho días puede tener un ciclo de veintiséis un mes, otro de veintisiete o veintiocho y, a veces, hasta treinta días.

Hay que tener presente - afirma Corella - que una mujer que tiene un ciclo de veintiún días es tan normal como puede serlo otra que lo tiene de treinta y cinco.

Hammerly (1979), afirma que la menstruación se inicia entre los 12 y 14 años en los climas templados; en los climas fríos puede iniciarse más tarde y en los climas

tropicales antes. Influye también en la menarquia o iniciación a la menstruación la herencia, la raza, el ambiente, la condición social, y la excitación sexual precoz, en determinar la edad de iniciación de la menstruación.

Papaglia (1992), manifiesta que el período menstrual puede dirigirse en cuatro etapas: postmenstrual, ovulatoria, premenstrual y menstrual.

La etapa postmenstrual, la hipófisis hace aumentar la producción de estrógenos en el ovario y provoca la maduración de un folículo que contiene el óvulo.

La etapa ovulatoria, consiste en la salida de un óvulo que estaba contenido en un folículo ovárico. La ovulación ocurre el catorceavo día previo a la menstruación, tanto si el ciclo es largo como si es corto. En los ciclos irregulares se puede determinar el día de ovulación por medio del control de la temperatura basal.

La tercera fase o premenstrual, en esta fase la hipófisis reacciona a la alta concentración de estrógenos circulantes en el organismo, secretando la hormona gonadotropa LH. Se produce la salida del óvulo por el estallido del folículo. Además, se estimula la segunda hormona, la progesterona; ello permite la maduración para albergar al óvulo que haya sido fecundado.

En caso de que no haya fecundación entonces, se produce la última fase del ciclo o menstrual; es cuando sale al exterior el óvulo a través del cuello uterino y de la vagina el producto de descamación de la mucosa uterina, acompañada de sangre y de secreciones mucosas.

Se aconseja que durante la menstruación la adolescente o mujer debe observar algunas previsiones.

1. Durante el período menstrual el organismo de la mujer es más sensible a los cambios de temperatura, por lo tanto deben evitar exponerse al frío o calor excesivos en este período (Corella, 1993).
2. Un baño tibio diario proporcionará un gran bienestar (Corella, 1993).
3. Abstenerse de relaciones sexuales, para evitar llevar a su aparato genital microbios, que acentando en la herida menstrual uterina, podrían provocar infecciones: bien sea por intentos de limpieza internas o por los que se derivan de la práctica coital (Aguilar y Galbes, 1992).
4. Durante los días de hemorragia menstrual no debe procederse a irrigaciones o lavados vaginales, por ser algo innecesario y peligroso. Bastará la práctica de lavados externos con agua corriente que no este fría (Aguilar y Galbes, 1992).
5. Es indispensable evitar el cansancio, las caminatas excesivas, el estar mucho de pie, los enfriamientos y mojaduras, el ir a caballo o en bicicleta y las excitaciones sexuales, pues todos estos factores tienen tendencia a congestionar los órganos genitales, aumentando en exceso la cantidad de menstruación y la tendencia a producir dolores (Hammerly, 1979)
6. Es aconsejable que durante este periodo suspenda la mujer, en todo lo posible, las medicaciones intensas, así como el masaje, la diatermia y la hidroterapia (Aguilar y Galbes, 1975).

Sección de Preguntas y Respuestas.**(15 Minutos)**

Facilitador:

- ♦ Abrirá la sección de preguntas y respuestas de la sección dos, para que los participantes puedan tener la oportunidad de aclarar algunas dudas
- ♦ Cada participante recibirá un papel para que escriba su pregunta.
- ♦ Las preguntas se contestarán en orden para mantener la compostura y el control del tiempo.

CRONOGRAMA DE LA SECCION TRES**"ANATOMIA Y FILOSOFIA SEXUAL****MASCULINAS"****Tiempo: Dos horas y Veinticinco minutos**

	<u>Minutos</u>
Ejercicio 1: "Recordar Nombres"	10
Exposición 1: Organos Genitales	20
Ejercicio 2: "Colocar Nombres"	10
Exposición 2: Fisiología Sexual	30
RECESO	10
Dinámica 1: "Funciones de los Organos"	15
Exposición 3: Caracteres Sexuales Secundarios	30
Ejercicio 3: "Selección Múltiple"	5
Sección de Preguntas y Respuestas	15
	<hr/>
Total de Tiempo:	145

Sección Tres

Anatomía y Fisiología Sexual Masculinas

OBJETIVOS:

Que los participantes puedan:

- ♦ Conocer la anatomía y funcionamiento del aparato sexual masculino.
- ♦ Identificar por sus nombres el aparato sexual masculino.

TIEMPO APROXIMADO:

Dos horas y veinticinco minutos

MATERIAL PARA LA AUDIENCIA:

- ♦ Lápices
- ♦ Hojas blancas

MATERIALES DIDACTICOS:

- ♦ Lámina bond con el dibujo del aparato sexual masculino
- ♦ Pizarrón y tiza

ESTRATEGIAS:

A continuación se presenta el orden que se sugiere para la realización de las

diferentes actividades en esta tercera sección.

EJERCICIO 1: "Recordar Nombres" (10 minutos)

Participante: _____

- Escribirá los nombres del aparato sexual masculino en forma individual, que más recuerde.
- Finalizado el tiempo prudencial (8 minutos), leerá en voz alta los nombres que escribió.

EXPOSICIÓN 1 Organos Genitales (20 minutos)

Facilitador:

- Expondrá los componentes de los órganos genitales masculinos.

MATERIAL DE APOYO:

Las diferencias entre una adolescente y un varón de la misma edad son mucho más fundamentales de lo que parecen exteriormente. La niña se caracteriza por poseer un encanto femenino, mientras que el varón es brusco en su relación con sus semejantes. Las niñas piensan en cosas femeninas y tienen inclinaciones domésticas, mientras que los varones van a lo práctico y a lo rápido para solucionar sus problemas y quehaceres diarios.

Como se puede detectar, las diferencias entre varón y la hembra son notables.

A continuación se hará una descripción de los componentes del aparato sexual

masculino, para que los participantes puedan recordar o aprender la ubicación y la importancia que tienen sus componentes en el cuerpo humano.

Los órganos reproductores masculinos no tienen ninguna función que cumplir en cuanto a sustentar el embrión. Sus funciones se limitan más bien a producir los espermatozoides e implantarlos en la vagina. (Shryock, sin fecha)..

Faller (1990) hace la descripción de la siguiente manera:

1.- Los Testículos: Son órganos del tamaño aproximado de ciruelas, y están envueltos en túnicas especiales dentro de una bolsa cutánea llamada escroto.

2.- Epidídimo: Está situado en el polo superior del testículo y junto a su borde posterior. En el epidídimo, que es simplemente un conjunto de numerosos conductillos muy recurvados, se distinguen una cabeza, un cuerpo y una cola.

3.- Conducto Deferente: Está a continuación de la cola del epidídimo. Dentro del cordón espermático sube hasta el conducto inguinal, pasa por el lado de la vejiga urinaria, se sitúa entre la pared de ésta y el uréter y, junto al dorso de la vejiga, se ensancha y forma una ampolla .

4.- Conductos Eyaculadores: Estos conductos son continuación de los deferentes dentro de la próstata. Desembocan por unos orificios alargados en el colículo seminal de la uretra.

5.- Uretra: Desde el cuello vesical hasta la punta del glande el sistema urinario excretor y el aparato genital masculino tienen un trayecto común la uretra; ésta

comienza en la próstata, atraviesa luego el suelo conjuntivo de la pelvis y termina dentro del cuerpo esponjoso uretral del pene.

6.- Glándulas sexuales accesorias masculinas: Las glándulas vesiculares y la próstata descargan una secreción alcalina que estimula la movilidad de los espermatozoides y contribuye así a la fecundación. Las dos glándulas bulbouretrales de Cowper, están situadas encima del bulbo del cuerpo esponjoso uretral, en el suelo conjuntivo de la pelvis. Sirve para neutralizarla orina remanente en la uretra antes de la eyaculación del semen .

7.- Organos sexuales externos masculinos. a.) El escroto o bolsa escrotal; sirve para alojar a los testículos y todo el sistema de producción de los espermatozoides. Posee un tegumento fruncido, exento de tejido adiposo subcutáneo, con abundantes células de musculatura lisa. Se ubica el escroto entre las piernas del varón.

b) El pene; el miembro viril, es el órgano de la copulación, y está constituida por tres cuerpos cavernosos o esponjosos. El cuerpo esponjoso de la uretra contiene la uretra; se ensancha por detrás a modo de bulbo, y forma delante de grande. Los dos cuerpos cavernosos del pene tienen su origen en el borde inferior de la pelvis ósea; se componen de tejido eréctil y una recia túnica de tejido conjuntivo.

EJERCICIO 2: "Colocar Nombres" (10 minutos)

Participante:

- ♦ En la hoja de ejercicio del manual del participante, colocará los nombres de la figura masculina.
- ♦ Finalizado el ejercicio, cada participante intercambiará el material para que su compañero evalúe las respuestas, fijándose en la lámina traída por el facilitador.

EXPOSICION 2: Fisiología Sexual (30 minutos)

Facilitador:

- ♦ Desarrollará la temática de la fisiología sexual en el hombre

MATERIAL DE APOYO:

El aparato genital masculino está encargado de dos funciones principales:

1. De la formación y almacenamiento de la células genitales masculinas o espermatozoides.
2. Del dispositivo encaminado a llevar espermatozoides al interior del aparato genital femenino, para que allí puedan unirse y fecundar los óvulos.

En la primera función, Carrera (1990) hace una descripción del sistema genital masculino el cual cumple la función de producir y almacenar esperma, y es un

líquido destinado a ser introducido en el aparato genital femenino, líquido en el que van los espermatozoides.

Agrega, todo comienza en los testículos, que son dos glándulas de forma ovoide contenidas en una bolsa de piel que se llama escroto y que se halla situada externamente entre los muslos del varón y hacia el arranque de los mismos.

Dentro del testículo se hallan los tubos seminíferos de canales muy finos y en los cuales se producen los espermatozoides. En un adulto se dan con frecuencia de dos a tres mil millones al mes.

Los tubos seminíferos desembocan hacia la parte superior del testículo, en un canal muy enrollado y apelonado en un órgano único que pasa por encima de todo el testículo y que se llama epididimo.

El epididimo desemboca, a su vez, en el canal deferente existente en cada testículo. Ambos canales deferentes suben del escroto y penetran en el vientre; siguen hacia arriba y pasan por detrás de la vejiga para atravesar la próstata. En medio de la próstata reciben cada uno un afluente que proviene de las vesículas seminales.

Las vesículas seminales, que, son también dos, producen un líquido que sirve para dar fluidez al otro líquido que procede de los testículos.

Todo, desemboca en la uretra, que es el canal que vienen desde la vejiga para vaciar la orina y que, desde este punto, vaciará también el esperma o líquido genital masculino.

Las próstata a su vez, produce un líquido que desemboca en la uretra y ayuda a dar fluidez al líquido seminal.

La uretra, por último, se dirige al exterior y, al final, atraviesa el pene longitudinalmente, para abrirse al exterior en el extremo de éste (Carrera, 1990).

En la segunda función, Corella (1993) describe el funcionamiento del aparato genital masculino como agente copulador, es decir, el dispositivo encaminado a llevar el líquido seminal al aparato genital femenino.

Para que el aparato genital masculino se ponga en condición de poder penetrar en el aparato genital femenino y depositar allí el esperma, existen los tejidos eréctiles, es decir, tejidos de estructura esponjosa capaces de recibir grandes cantidades de sangre en determinados momentos y que hacen que ciertos órganos, por ejemplo el pene, puedan cambiar de posición y aumentar considerablemente el volumen y rigidez.

Por otro lado, para que el líquido seminal masculino sea proyectado hacia afuera en el momento preciso, existe el mecanismo de eyaculación. El cual posee una serie de válvulas o esfínteres situados en diversos puntos de los canales portadores de esperma, que encierran el líquido a presión en determinados recipientes, que se encuentran bajo la acción de unos músculos compresores que, poniéndose en acción en el momento preciso, expulsan con fuerza el esperma.

Aunque el canal que pasa por el pene lleva tanto la orina como el semen, nunca lo utilizan al mismo tiempo. Por medio de la acción de ciertos nervios, el

conducto que lleva la orina al pene se cierra cuando tienen que pasar los espermatozoides.

Ocurre mucha veces, que el pene, se pone erecto cuando los varones están durmiendo y expulsan una pequeña cantidad de líquido, que deja un residuo viscoso sobre las sabanas, pijama, short o ropa interior. Esto se llama "polución", "irse en seco" o "sueño húmedo". Es un signo de madurez sexual, y es espontáneo, sin control. Es un hecho normal que se produce cada cierto tiempo en la vida de los varones.

Se puede afirmar que la polución, es un mecanismo que Dios ha dispuesto para aliviar el aparato genital masculino, de la producción de esperma en el hombre (Corella, 1993).

Dinámica 1:	"Funciones de los Organos"	(15 minutos)
--------------------	-----------------------------------	---------------------

Participante:

- ♦ Escribirá un breve resumen de las dos funciones del aparato genital masculino, en grupos de tres.
- ♦ Finalizado el tiempo (10 minutos) cada grupo por medio de un relator leerá en voz alta el resumen elaborado por el equipo.

EXPOSICION 3: Caracteres Sexuales Secundarios (30 minutos)

Facilitador:

- ♦ Expondrá los caracteres sexuales secundarios de los adolescentes.

MATERIAL DE APOYO:

La diferencia entre el varón y la hembra, que se ha hecho manifiesta ya desde los primeros tiempos, va a encontrar en los años de la adolescencia un nuevo y decisivo motivo para hacerse más manifiesta.

Según Espinosa (1989) las transformaciones físicas de la adolescencia son debidas a una serie de cambios en las glándulas endocrinas, que resultan en una producción mayor de hormonas masculinas en los niños y de hormonas femeninas en las niñas. El repentino y rápido crecimiento de los órganos genitales, la aparición de la menstruación en la niña y de los caracteres femeninos y masculinos secundarios ocurren alrededor de los 13 o 14 años de edad, con amplia variaciones individuales que obedecen a condiciones genéticas, biológicas y ambientales; el 90% se desarrolla entre los 14-15 años.

Entre el comienzo del crecimiento físico y la menstruación la vagina y el útero de la niña se desarrollan rápidamente junto con otras características sexuales secundarios. Sin embargo los ovarios, que son las glándulas sexuales primarias, sólo aumentan de dimensiones después de la menarquia, particularmente entre los 17 y

los 20 años. También crecen las glándulas mamarias hasta alcanzar su pleno desarrollo a los 18 ó 19 años.

Las características sexuales secundarias masculinas, los testículo y el pene crecen también a un ritmo acelerado durante la adolescencia; alcanzando su madurez plena entre los 17 y 18 años. El crecimiento del vello púbico, y del vello axilar, en brazos, pecho y piernas, también ocurren en esta época. El cambio en la voz se inicia con la pubertad y termina algunos años después. Las proporciones del rostro también cambian con la adolescencia haciéndose más anguloso. En general los cambios ocurren mas tarde entre los muchachos que entre las muchachas.

De acuerdo a la Moragas (1967), la hembra inicia un aumento de la talla entre los 10 y los 12 años. Este aumento no comienza en el varón hasta los 13 años.

Entre los 11 y 12 años empieza en la hembra el desarrollo mamario y el ensanchamiento de la pelvis .

Entre los 14 y los 15 años comienza en el varón el desarrollo torácico y muscular.

El vello axilar aparece en la hembra entre los 13 y 14 años, y en el varón entre los 14 y 15 años. En los dos va precedido de un aumento del vello púbico y se acompaña en el varón de un inicio de la barba y del bigote.

Entre los 14 y los 16 años empieza en el varón el aumento de los órganos genitales.

La hembra termina el desarrollo de su morfología femenina entre los 15 y 18 años. El varón no alcanza la terminación de su morfología masculina hasta los 20 o 22 años.

Entre estas variaciones, y con una cronología bastante variable de un individuo a otro, aparece la primera menstruación después de los 13 años y la primera polución después de los 14 años.

En el siguiente cuadro se presentan los cambios fisiológicos tomados de Tanner (1969):

VARON

- ◆ Desarrollo del esqueleto
- ◆ Crecimiento de testículos
- ◆ Primeros cambios de voz
- ◆ Eyaculación frecuente durante el sueño.
- ◆ Vello púbico rizado y pigmentado
- ◆ Aumento del tamaño del pene
- ◆ Vello facial suave
- ◆ Vello axilar
- ◆ Cambio de voz tardío
- ◆ Vello facial áspero y pigmentado
- ◆ Vello en el tórax
- ◆ Aumento en la erecciones
- ◆ Presencia de hormonas *gonadotrópicas en la orina*
- ◆ Cambio en el rostro: textura, más gruesa en la piel, poros mas grandes, aparición del acné
- ◆ Olor corporal más fuerte
- ◆ Aumento de la tasa de crecimiento.

HEMBRA

- ◆ Desarrollo del esqueleto
- ◆ Desarrollo del busto
- ◆ Crecimiento de los genitales externos
- ◆ Aumento de la tasa de crecimiento
- ◆ Vello púbico rizado y pigmentado
- ◆ Menstruación
- ◆ Vello axilar
- ◆ Presencia de hormonas *gonadotrópicas en la orina*
- ◆ Cambios en el rostro: poros más grandes, aparición del acné
- ◆ Olor corporal más fuerte.
- ◆ Voz gradualmente más grave
- ◆ *Cambios en la forma del cuerpo:* Pelvis más grandes, cadera más ancha, mayor desarrollo de grasa subcutánea.

EJERCICIO 3: "Selección Múltiple" (5 minutos)

Participante:

- ♦ Señalará en la lista con "V" (Varón) o una "H" (Hembra), cuál característica corresponde al varón y cual a la hembra.
- ♦ Se intercambiarán entre los participantes los ejercicios para chequear el logro obtenido .

Lista:

- ♦ Desarrollo del esqueleto _____
- ♦ Crecimiento de los testículos. _____
- ♦ Primeros cambios de voz _____
- ♦ Eyaculación, con frecuencia durante el sueño _____
- ♦ Desarrollo del esqueleto _____
- ♦ Desarrollo del busto _____
- ♦ Aumento del tamaño del pene _____
- ♦ Vello facial suave _____
- ♦ Olor corporal más fuerte _____
- ♦ Cambio de voz tardío _____

- ♦ Menstruación _____
- ♦ Pelvis y caderas más anchas _____
- ♦ *Aumento en las erecciones* _____
- ♦ Voz gradualmente más grave _____
- ♦ Vello en el tórax _____
- ♦ Crecimiento ocasional de los pechos _____
- ♦ Presencia de hormonas gonadotrópicas en la orina _____
- ♦ Aparición del acné _____
- ♦ Vello facial áspero y pigmentado _____

Sección de Preguntas y Respuestas
(15 Minutos)

Facilitador:

- ♦ Abrirá la sección de preguntas y respuestas de la sección tres, para que los participantes puedan tener la oportunidad de aclarar alguna duda.
- ♦ Cada participante recibirá un papel para que escriba su pregunta.
- ♦ Las preguntas se contestarán en orden para mantener la compostura y el control del tiempo.

CRONOGRAMA DE LA SECCION CUATRO
"ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL"

Tiempo: Una hora y quince minutos

	<u>Minutos</u>
Ejercicio 1: "¿Qué Sabe Usted?"	10
Exposición 1: Enfermedades de Transmisión Sexual (E.T.S)	40
Ejercicio 2: "Ahora lo sé"	10
Sección de Preguntas y Respuestas	15
	<hr/>
Total de Tiempo:	75

Sección Cuatro

Enfermedades de Transmisión Sexual

OBJETIVOS:

Que los participantes puedan:

- ♦ Conocer las enfermedades más comunes relacionadas con el sexo
- ♦ Analizar la repercusión de las enfermedades de transmisión sexual en el individuo.

TIEMPO APROXIMADO:

- ♦ Una hora y quince minutos

MATERIAL PARA LA AUDIENCIA:

- ♦ Lápices
- ♦ Hojas blancas

MATERIALES DIDACTICOS:

- ♦ Lámina bond con la lista de las enfermedades de y transmisión sexual
- ♦ Pizarrón y tiza

ESTRATEGIAS:

A continuación se presenta el orden que se sugiere para la realización de las diferentes actividades en esta cuarta sección

EJERCICIO 1: "¿Qué Sabe Usted?" (10 Minutos)

Participante:

- ♦ En el cuaderno, el participante escribirá el concepto que tiene de enfermedades de transmisión sexual.
- ♦ Escribirá una lista de tipos de enfermedades sexuales
- ♦ Al finalizar el tiempo (5 minutos), leerá en voz alta el concepto y algunos nombres de las enfermedades de transmisión sexual.

EXPOSICION 1: Enfermedades de Transmisión Sexual (E.T.S) (40 Minutos)

Facilitador:

- ♦ Expondrá las enfermedades de transmisión sexual y sus efectos en los seres humanos.

MATERIAL DE APOYO:

Como punto de partida en esta exposición se destaca el concepto de enfermedades de transmisión sexual (E.T.S), para tal fin Rodríguez (1990) comenta que son aquellas enfermedades que se adquieren a través del contacto o relación

sexual. Anteriormente se denominaban enfermedades venéreas, término que ha cambiado al observar que los enfermos presentaban sentimientos de culpa y vergüenza que les inclinaba a evitar la asistencia médica, lo cual favorece la proliferación de estas enfermedades y aumento de sus complicaciones.

Como dato interesante, según estadísticas del Departamento de Enfermedades de Transmisión Sexual del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, en Venezuela (1988-1990) se registran los siguientes casos de ETS: gonorrea, 18.800; Sífilis, 9.202; otros ETS, 15.969 casos

A continuación se destacan las principales enfermedades de transmisión sexual (E.T.S), haciendo la salvedad que existen muchas enfermedades que se transmiten por vía sexual, pero las que se mencionan son los más frecuentes:

1.- Clamidiasis:

La clamidiasis, son unos microorganismos bacterianos que únicamente se desarrollan en el interior de una célula viviente.

Las Clamidias son la causa del 30% al 60% de las uretritis no gonocócicas. Se pueden hallar en el 4% de los varones y en 12% de las mujeres, aunque no produzcan síntomas.

En el varón, la clamidiasis se manifiesta, tras un período de incubación de cuatro a quince días, por una ligera exudación uretral más bien clara y viscosa que purulenta, sobre todo por la mañana, con escaso dolor, prurito y quemazón. Cuando la afección no es debidamente tratada, puede durar años y ser fuente de contagio. Sus

complicaciones, en el varón son principalmente: epididimitis, prostatovesiculitis, balanitis y estrechamiento de la uretra.

En la mujer, en algo más de la mitad de los casos, produce una leucorrea como único síntoma, con inflamación del cuello uterino, y en un diez por ciento de los casos una vulvovaginitis subaguda con leucorrea más abundante, escozor vulvovaginal y a veces dispareunia (coito difícil o doloroso).

Las clamidias pueden invadir y dar síntomas en la conjuntiva, las articulaciones, el corazón, el sistema nervioso, los pulmones, la boca, la lengua, la faringe y el ano.

Para tratar las clamidias es preciso recurrir a los antibióticos. (Aguilar y Galbes, 1992)

2.- Gonorrea:

La gonorrea o blenorragia es una enfermedad producida por una bacteria denominada *Neisseria gonorrhoeae*.

Consiste en una inflamación de la mucosa del aparato genital; se contrae, en la casi totalidad de los casos, por contacto sexual. La transmisión a través de objetos contaminados es de carácter excepcional.

La primera manifestación de la enfermedad en el hombre aparece tres o siete días después del contagio. Empieza con un intenso ardor al orinar, que es acompañado por secreción de pus por la uretra; no produce fiebre u otra manifestación general.

Aún sin tratamiento, las manifestaciones de la enfermedad tienden a desaparecer en forma espontánea en un lapso de seis semanas; persistiendo, sin embargo, la afección de modo latente y siendo el enfermo una fuente de contagio.

En el hombre, la secuela más importante de la gonorrea es la estrechez de la uretra.

En la mujer, la enfermedad se manifiesta en forma de flujo genital (leucorrea) purulento y abundante. La secuela principal en la mujer es la esterilidad.

El diagnóstico de esta enfermedad se hace mediante la demostración del agente causal en las secreciones, extraídos de la uretra masculina, y de la uretra y el cérvix de la mujer.

Hay muchos antibióticos que destruyen al gonococo, pero la penicilina continua siendo el mejor tratamiento cuando es prescrita en la dosis adecuada (Rodríguez, 1990).

3.- Herpes:

Es una infección sexualmente adquirida que ocasiona llagas, parecidas a úlceras frías, en los órganos sexuales. Es producida por un virus (Herpes simplex) y es mucho más frecuente que la mayor parte de enfermedades sexuales, incluida la sífilis. Muchos casos de herpes son subsiguientes a relaciones sexuales orales, pero algunos compañeros sexuales no se contagian.

El período de incubación no llega a una semana. Las zonas irritadas y las ampollas evolucionan hasta formas unas típicas úlceras superficiales y dolorosas, que pueden alcanzar distintos tamaños.

En la mujer, aparecen lesiones en labios vulvares mayores y menores, o en la región anal. Se trata de una gran vulvovaginitis aguda muy dolorosa, acompañada a veces de flujo vaginal.

En el hombre, las lesiones aparecen en el surco balanoprepucial, en el ano o en las zonas perianal. En ambos sexos puede presentarse fiebre, dolor de cabeza, cansancio, dolores musculares y ganglios inflamados.

El herpes genital se manifiesta con mayor frecuencia en las embarazadas, y puede provocar la muerte del feto.

Todavía no se ha descubierto el tratamiento que cure definitivamente esta enfermedad sexual. El aciclovir, nitrato de econazol, etc. remedios que sólo disipan los síntomas (Ballesteros, 1987).

4.- Pediculosis Púbrica:

Denominada también pitiriasis del pubis o comúnmente llamados "ladillas" (*Phthirus pubis*) son insectos ápteros y con aspecto de cangrejo, chupadores de sangre y de tamaño como una cabeza de alfiler, aproximadamente.

Infectan en especial el vello pubiano, situación que médicamente es denominada pediculosis púbrica. Las ladillas pueden infectar toda la zona genital y propagarse a las nalgas, la parte superior de los muslos y la inferior del abdomen. A

veces, llegan hasta los sobacos, las cejas y las pestañas, pero no hasta el cuero cabelludo.

Pasan de una persona a otra durante el acto sexual, pero también cabe adquirirlas en retretes, en toallas o camas. Es una enfermedad que la poseen hombres y mujeres antes de los veinte años.

Las ladillas se engarzan en los pelos con sus garras posteriores, lo que dificulta su extracción. Penetran en la piel para alimentarse de sangre, lo cual produce un prurito intenso que obliga a rascarse. Las heridas producidas en consecuencia a veces se infectan, y ello ocasiona una inflamación de la piel, o dermatitis.

La ladilla hembra pone, aproximadamente, ocho huevos diarios, que adhieren a la raíz de los pelos. Los huevos hacen eclosión, al cabo de una semana, mas o menos, y sólo con unas pocas ladillas se puede ocasionar una verdadera infestación.

El tratamiento de la ladilla se basa en el uso de lociones, ungüentos y champús que contienen sustancias que les son nocivas, por ejemplo el hexacloruro de gamma benceno. No hay necesidad de afeitar el vello, aunque ésta es una manera rápida de acabar con las infecciones púbicas. (Diccionario Visual del Sexo, 1986)

5.- Sífilis:

Es una enfermedad producida por un microbio en forma espiral llamado *Treponema pallidum*, que no es capaz de sobrevivir fuera del cuerpo humano. Si los pacientes infectados colaboran en el tratamiento con el médico, la sífilis precoz se cura fácilmente.

La enfermedad se adquiere por contacto directo de la piel y mucosas entre una persona enferma y una sana.

El treponema penetra al organismo a través de pequeñas heridas en la piel o en las mucosas, pasa luego a los ganglios linfáticos y de allí a la sangre, diseminándose por todo el organismo (Ballesteros, 1987).

La afección tiene tres etapas o períodos evolutivos que son:

a.) Sífilis primaria: Consiste en la aparición, tres a seis semanas después del contacto sexual, de una ulceración crónica, indolora, denominada chancro, que se localiza en el sitio de penetración del treponema; esta lesión desaparece espontáneamente en la mayoría de los casos, pasando la enfermedad a su siguiente etapa evolutiva.

b.) Sífilis secundaria: Aproximadamente seis semanas después de la aparición del chancro se inicia la etapa secundaria; el sujeto presenta en esa fase una erupción generalizada en la piel, acompañada de fiebre, dolor de cabeza y malestar general.

Estas manifestaciones secundarias también ceden espontáneamente y la enfermedad pasa a un período de latencia durante el cual el paciente se encuentra libre de síntomas, sin embargo, durante este período está evolucionando un conjunto de lesiones crónicas progresivas e irreversibles en diversos órganos y tejidos del organismo y que sólo se harán presentes mucho tiempo después en el denominado período terciario.

c.) Sífilis terciaria: Este tercer y último estado de la enfermedad se caracteriza por la aparición en el paciente de lesiones cardiovasculares, del sistema nervioso central, de los huesos y de la piel, y cuya mayor importancia radica en el hecho de ser progresivas e irreversible.

La importancia de esta enfermedad estriba en su carácter invalidante y en la repercusión que puede tener sobre la descendencia, ya que si una mujer embarazada tiene sífilis, el treponema pasará al feto a través de la placenta, produciéndole la muerte o haciéndole que contraiga la llamada sífilis congénita.

El diagnóstico de esta enfermedad se realiza mediante el examen clínico y las pruebas de laboratorio (VDRL).

Los gérmenes de la sífilis son extremadamente sensibles a la penicilina, a la tetraciclina y algunos otros antibióticos, los cuales deben ser administrados en forma inyectable durante diez o veinte días (Rodríguez, 1990).

6.- Sida:

Llamado el síndrome de inmunodeficiencia adquirida, el cual consiste en una depresión del sistema inmunitario, provocada por un tipo especial de virus que predispone al padecimiento de infecciones recidivantes graves y al desarrollo de enfermedades del sistema linfático, sobre todo el sarcoma de Kaposi.

Puede sospecharse el padecimiento de la infección por el VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana) cuando persiste, durante tres meses o más, algunos o varios de los síntomas siguientes que no obedezca a una causa conocida:

1. Linfadenopatías (abultamiento de ganglios) no inguinales.
2. Pérdida de peso superior al diez por ciento del habitual sin causa aparente que lo justifique.
3. Fiebre intermitente o continua superior a 38 °C.
4. Sudores nocturnos
5. Malestar y debilidad general
6. Dolores musculares y articulares
7. Tos
8. Fotofobia (intolerancia a la luz)
9. Alteraciones nerviosas
10. Alteraciones mucocutáneas (piel y mucosas).
11. Trastornos digestivos: vómitos y diarreas (Aguilar y Galbes, 1992)

Los mecanismos fundamentales de transmisión del VIH, causante del SIDA son:

1.- Por sangre contaminada, personas que han recibido transfusiones de sangre productos derivados infectados con el VIH, y los usuarios de drogas que comparten agujas con sangre infectada, son los que sufren más comúnmente el contagio por sangre.

2.- Por contacto con secreciones sexuales contaminadas:

- La relación pene-vagina lleva un alto riesgo de contagio para la persona sana cuando la pareja está infectada con el VIH. En este tipo de relación la mujer tiene

mayor riesgo de contagio que el hombre, ya que el semen contiene un mayor número de linfocitos contaminados que las secreciones vaginales.

- El sexo anal. Es la forma más común de transmisión sexual. El recto es un órgano donde abundan vasos sanguíneos y pueden romperse con facilidad durante una relación sexual. Al ocurrir esto, las secreciones sexuales pueden fácilmente entrar al torrente circulatorio e infectar a la persona.

3.- Transmisión perinatal (madre a hijo). El riesgo de transmisión del virus de madre a hijo es de aproximadamente el 25 al 30 por ciento y puede ocurrir de tres maneras:

- ♦ Durante el embarazo
- ♦ Durante el parto
- ♦ Por alimentación a través del seno materno o lactancia (Unda, 1995)

A continuación se mencionan tres principios básicos para prevenir el SIDA:

1. Evitar el contagio por sangre contaminada. Si se necesita transfusión de sangre, acudir al banco de sangre donde previamente la sangre a inyectar ha sido analizada para evitar el riesgo de adquirir el VIH.
2. Prevención del SIDA que ocurre por contacto sexual. La fidelidad como prevención es la mejor manera de evitar contagio; la monogamia es la respuesta bíblica al riesgo del SIDA.
3. Prevención de la transmisión del VIH de la madre infectada a su bebé. Si una mujer ha tenido relaciones sexuales con varios hombres, sería preventivo que

antes de concebir se efectúe la prueba de VIH, para evitar infectar al embrión que va gestar en su embarazo (Unda, 1995).

En la revista Corpus (1995), el autor Czobor, publicó los siguientes datos:

- En 1993 hubo en Norteamérica 300.000 casos de SIDA reportados
- Cada año se reportan más de 45.000 nuevas infecciones
- Más de 2.000 bebés nacen con SIDA cada año.
- El SIDA dejará de 80.000 a 125.000 niños sin madres para finales del la década.
- En 1992 más mujeres contrajeron el SIDA a través de contactos heterosexuales que por medio de drogas intravenosas.
- Si la epidemia continua como el presente, y si la juventud heterosexual continua activa sexualmente sin control; la epidemia del SIDA no podrá ser contenida por los recursos del estado aunque se descubra una vacuna.
- Del 5 al 10 por ciento de los adolescentes vivos en 1994 que fueron infectados del *VIH*, morirán antes de cumplir 35 años de edad.
- Para el año 2005, 5 por ciento de todos los bebes nacerán con SIDA.

7.- Tricomoniasis:

La vaginitis por tricomonas, o tricomoniasis, es una infección transmisible sexualmente. En alguno casos ocasiona una uretritis no gonocócica y es la causa más frecuente de vaginitis, o sea de la inflamación de la vagina, en la mujer.

La causa de la tricomoniasis es un germen llamado *Trichonomas vaginalis*.

Después del coito - a menudo después de la primera experiencia sexual de una joven -, los síntomas tardan entre unos pocos días y varias semanas en aparecer. Las mujeres presentan algunas veces una ligera secreción vaginal; otras presentan un flujo abundante blanco, amarillo o verdoso, el cual a veces es espumoso y puede desprender olor a paja enmohecida.

En ambos sexos, la tricomoniasis puede afectar a la vejiga de la orina, ocasionando molestias y frecuencia en las ganas de orinar. La vaginitis por tricomoniasis es una de las causas de cistitis de la luna de miel. En los varones, el organismo vive bajo el prepucio del pene, en la uretra o en la próstata.

La tricomoniasis se cura fácilmente con un tratamiento a base de pastillas orales. Se recomienda que la pareja se traten juntos, con el fin de evitar la reinfección, que es muy frecuente (Diccionario Visual del Sexo, 1986)

A continuación se presentará un cuadro resumen de las principales enfermedades sexuales (ETS), tomado de Aguilar y Galbes (1992) "Vida, Amor y Sexo":

Enfermedad	Agente Transmisor	Período Incubación	Síntomas
Candidiasis	Hongos candida	3 días a 2 meses	Hombre: enrojecimiento y prurito del pene. Mujer: Flujo vaginal cremoso, picor y escozor.
Condilomas Acuminados	Virus de papiloma	1 a 3 meses	Excresiones pequeñas, rosadas, con aspecto coliflor y consistencia blanduzca.
Chancro Blando	Haemophilus ducreyi	2 a 7 días	Mancha inflamatoria pequeña, centrada sobre una zona rojiza.
Sarna	Sarcoptes scabiei	2 a 15 días	Picores y heridas al rascarse.
Molusco contagioso	Molluscum contagiosum	2 semanas a 2 meses	Pápulas hemisféricas de aspecto céreo.

EJERCICIOS 2:**"Ahora lo Sé"****(10 Minutos)**

Participante:

- ♦ Señalará en el listado con una "V" (verdadero) o "F" (falso), cual es la respuesta correcta de las proposiciones.
- ♦ Se intercambiarán entre los participantes los ejercicios para chequear el logro obtenido

Lista:

- * Las expectativas o futuro de las enfermedad del SIDA, son buenas _____
- * Se puede categorizar a las E.T.S de contacto sexual _____
- * La clamidiasis se produce más en la hembra que el varón _____
- * La gonorrea se contrae en un porcentaje alto por
contacto sexual _____
- * El herpes genital puede causar la muerte del feto _____
- * La pediculosis púbica recibe el nombre de ladilla* _____
- * Para contraer la ladilla necesariamente hay que afeitarse el
vello púbico _____
- * La sífilis no se contrae por contacto directo con la piel _____
- * El examen de laboratorio (VDRL) es necesario para detectar
la sífilis _____
- * VIH, significa virus de inmunodeficiencia hepática _____
- * El sudor nocturno frecuente puede ser sospecha de infección VIH _____
- * El contacto sexual es el único mecanismo de transmisión del
SIDA _____
- * Necesariamente para evitar una ETS, es importante observar
prevención y precaución en las relaciones sexuales _____
- * La Biblia tiene razón en cuanto a la promiscuidad sexual _____

Sección de Preguntas y Respuestas:**(15 Minutos)**

Facilitador:

- ♦ Abrirá la sección de preguntas y respuestas de la sección cuatro, para que los participantes puedan tener la oportunidad de aclarar alguna duda
- ♦ Cada participante recibirá un papel para que escriba su pregunta.
- ♦ Las preguntas se contestarán en orden para mantener la compostura y el control del tiempo.

CRONOGRAMA DE LA SECCION CINCO**"DESVIACIONES SEXUALES"****Tiempo: 1 hora y 15 Minutos**

	<u>Minutos</u>
Ejercicio 1: "¿Qué se yo?"	10
Exposición 1: Desviaciones sexuales	40
Ejercicio 2: "Valió la Pena"	10
Sección de Preguntas y Respuestas	15
	<hr/>
Total del Tiempo:	75

Sección Cinco

Desviaciones Sexuales

OBJETIVOS:

Que los participantes puedan:

- ♦ Conocer las implicaciones de las desviaciones sexuales
- ♦ Analizar la influencia que pueden tener en el desarrollo de la personalidad

TIEMPO APROXIMADO:

- ♦ Una hora y Quince Minutos

MATERIAL PARA LA AUDIENCIA

- ♦ Lápices
- ♦ Hojas blancas

MATERIALES DIDACTICOS:

- ♦ Lámina Bond con la lista de las desviaciones sexuales
- ♦ Pizarrón y tiza

ESTRATEGIAS:

A continuación se presenta el orden que se sugiere para la realización de las diferentes actividades en esta quinta sección

EJERCICIO 1: "¿Qué sé yo?" (10 Minutos)

Participante:

- ♦ En el cuaderno del participante hará una lista de desviaciones sexuales que conozca.
- ♦ Escribirá al lado de cada desviación mencionada, a qué se refiere cada tipo que escribió.
- ♦ Al finalizar el tiempo (8 Minutos) se pedirá al azar que lea lo que escribió.

EXPOSICIÓN 1: Desviaciones Sexuales (40 Minutos)

Facilitador:

- ♦ Resaltará mediante exposición cuatro desviaciones sexuales.

MATERIAL DE APOYO:

En esta sección se destacarán cuatro desviaciones sexuales que más comúnmente se conocen: homosexualismo , lesbianismo, transvestismo, voyeurismo.

Homosexualidad:

La homosexualidad es un tema que ha ganado mucho terreno en nuestros días, se habla de la cultura homosexual y se ve a diario en la televisión y prensa, movimientos, grupos apoyando a la homosexualidad. A tal efecto Jiménez (1992) comenta que el fenómeno homosexual ha asumido una importancia particular. Agrega el autor, que la cultura y las ideologías inciden grandemente en el fenómeno.

¿Es la homosexualidad una enfermedad? Martín (1987), argumenta que la homosexualidad en el pasado fue vista por los profesionales de la salud como una enfermedad y que ahora, ya no se le concibe así; y que para muchos profesionales se trata simplemente de una orientación sexual diferentes pero no patológica.

Por otro lado, Davinson y Neale (1987) expone que los psicoanalistas tienden a adoptar la posición en el cual el homosexual, por no haber sabido manejar su conflicto edípico, desarrolla miedo a la castración y la cual se convierte en miedo a la vagina.

¿Que dicen las sagradas escrituras en cuanto a la homosexualidad? Indudablemente la Iglesia cristiana no acepta a la homosexualidad como movimiento social en nuestros días. La homosexualidad hecha por tierra la unión creadora del hombre y la mujer como pareja desde el Edén, Génesis 1:27 "... varón y hembra los creó".

En el libro de Levítico 18:22, condena toda forma de homosexualidad; "No te echaras con varón como mujer: es abominación". Más adelante el libro de Levítico

20:13 enfatiza la pena grave; "y cualquiera que tuviere ayuntamiento con varón como mujer, abominación hicieron: entrambos van a ser muertos..."

El apóstol Pablo condena la homosexualidad, en una forma clara, Romanos 1:27 "... y del mismo modo también los hombres, dejando el uso natural de las mujeres, se encendieron en sus concupiscencias los unos con los otros..."

Lesbianismo:

El lesbianismo es un tipo de homosexualidad, pero entre las mujeres. El término se deriva del lesbo, según en la isla Lesbos en Grecia donde las mujeres hacían el amor entre si (Almeida, 1990).

Schnabl (1978), comenta que el lesbianismo no se hace notorio en la sociedad, debido a que los abrazos y caricias entre las amigas son más usuales y se ven con más tolerancia que estas mismas demostraciones entre los hombres, y que se ve como normal que dos mujeres vivan y duerman juntas.

Además, sigue comentando el mencionado autor, que entre las lesbianas pueden darse violentas escenas de celos y que se pueden presentar el lesbianismo en las cárceles, pensiones e internados para señoritas.

Por su parte Martín (1987) alude que el estudio hecho a las lesbianas ha sido de menor cuantía y cita a Kinsey, cuando comprobaron que tenía menos prevalencia entre los estudios, donde se estimó en un estudio referente a los homosexuales que sólo un 3% de la muestra fue referida a lesbianas.

Davinson y Neale (1987) destacan que una relación homosexual femenina está basada más en el cariño que en una necesidad sexual. Además, las lesbianas tienden a durar mas tiempo en su relaciones con su mismo sexo.

Por otro lado, Aguilar y Galbes (1992) dicen que las lesbianas son femeninas en su forma de ser, mediante sus gestos y la manera de arreglarse, es decir, que aparentemente es difícil identificar a una lesbiana en nuestros medio social.

Agregan los mismos autores mencionados, que las lesbianas consiguen satisfacer sus apetitos sexuales mediante la manipulación de sus senos o genitales.

Transvestismo:

El transvestismo es otra desviación sexual y según Taylor (1973) esta desviación implica el deseo de satisfacciones relacionadas con el hecho de que una persona trate de varones o hembras, se ponen ropas del sexo opuesto. Agrega el autor, que la problemática surge durante los dos o tres primeros años de la vida, cuando el niño se pone con intensión o no, y acaricia ropa del sexo opuesto. De igual manera, como atenuante de esta problemática, los adultos le celebran el hecho cuando se visten como el otro sexo.

Bianco (1987) dice que el transvestista cuando viste como mujer, nunca pierda la idea de que es un hombre. Además, el transvestista al no perder la identidad del sexo, puede dejar a la vista algún aspecto físico de su masculinidad, como por ejemplo el vello corporal.

Aguilar y Galbes (1992) comentan que el transvestismo puede surgir con frecuencia bajo los efectos del alcohol y la droga. Y también cuando a los niños se les permite vestirse con ropa del sexo opuesto y si esta conducta persiste en la adolescencia, época cuando se afirma el sexo origen, puede conducir a esta desviación sexual.

Martín (1987) afirma que el tranvestista recurre a la indumentada del sexo opuesto para lograr la excitación sexual deseada.

Davinson y Neale (1987) comenta que la mayoría de los transvestistas en su excitación sexual se masturban al estar disfrazados. Agrega que cada día es mayor el número de transvestistas que toman la drástica decisión de cambiarse el sexo mediante un operación quirúrgica.

Voyeurismo:

El voyeurista se complace con mirar a una mujer desvistiéndose. A tal efecto, Martín (1987) dice que el voyeurista busca la gratificación sexual espiando a una mujer cuando se está desvistiendo y muchas veces se gratifica mediante la masturbación.

Darvison y Neale (1987) estiman que el voyeurista en el noventa por ciento de los casos, se dedica a observar a personas extrañas, prestándole poca atención a su novia o esposa. El riesgo del voyeurista, afirman los autores, es el elemento principal

de la acción observadora, porque lo excita ante la perspectiva de la reacción de la mujer, si esta lo descubriera que le ha estado observando.

Según Bianco (1987) el voyeurismo suele presentarse a niveles de adolescencia como un acto o fenómeno para observar a parejas de novios o esposos, y saber qué es lo que ocurre exactamente, afirma el autor, que en estos casos es improbable que estos menores tengan experiencias sexuales propias.

Aguilar y Galbes (1992) dicen que el voyeurismo puede desaparecer en la adolescencia con el tiempo y es asociado con la inmadurez, o a problemas *psicológicos*.

EJERCICIO 2: "Valió la Pena" (10 Minutos)

Participante:

- ♦ Hará un listado de las desviaciones estudiadas y en forma breve escribirá en la sección correspondiente, lo que entendió de cada una de ellas.
- ♦ Se intercambiarán los ejercicios entre los participantes para comprobar el nivel de capacitación y clasificación de los conceptos.

Sección de Preguntas y Respuestas.**(15 Minutos)**

Facilitador:

- ♦ Abrirá la sección de preguntas y respuestas de la sección cinco, para que los participantes puedan tener la oportunidad de aclarar alguna duda
- ♦ Cada participante recibirá un papel para que escriba su pregunta.
- ♦ Las preguntas se contestarán en orden para mantener la compostura y el control del tiempo.

Instrumento de Evaluación del Seminario



- ♦ ¿Cree Ud. que el Seminario le ha ayudado a adquirir conocimiento en cuanto a la educación de la sexualidad?

Sí _____ No _____

¿Por qué?: _____

- ♦ ¿Qué cosas le gustaron más del Seminario?

- ♦ ¿Qué cosas no le gustaron del Seminario?

- ♦ ¿Qué cosas se pueden mejorar del Seminario?

- ♦ ¿Qué otros temas se pueden incluir?

- ♦ ¿Cuál sería su calificación para este Seminario?

Regular _____ Bueno _____ Muy bueno _____ Excelente _____

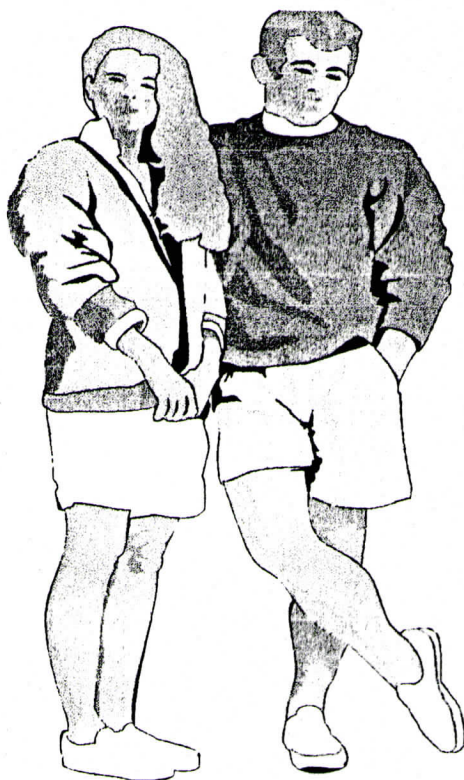
BIBLIOGRAFIA

- Aguilar y Galbes. Vida, Amor y Sexo. Madrid: Editorial Safeliz. Segunda Edición. 1992.
- Aguilar, Isidro y Galbes, Herminia. La Madre y El Niño. Madrid: Editorial Safeliz. Tomo 1. 1975.
- Almeida, Abraao. La Homosexualidad ¿Enfermedad o Perversión?. Florida: Editorial Vida, 1990.
- Bianco, Fernando. Sexología Clínica. Caracas: Editorial CIPV. 1987.
- Bruno, Jorge. Los Jóvenes Preguntan sobre el Sexo. Miami: Asociación Publicadora Interamericana. 1995.
- Carrera, Damas. Educación Sexual. Caracas: Editorial Seleven. 1989.
- Corella, Laura. La Educación Sexual de Nuestros Hijos. España: Editorial FHER. 1993.
- Guyton, Arthur. Tratado de Fisiología Médica. México: Editorial Interamericana. 1989.
- Harmmerly, Marcelo. Enciclopedia Médica Moderna. España: Editorial Safeliz. 1979.
- Jiménez, Emiliano. Moral Sexual. España: Editorial Española Desclée de Brouwer, 1992.
- Rodriguez, Miguel. Educación Para la Sexualidad. Caracas: Editorial Romor. 1990.
- Shryock, Harold. En el Umbral de la Vida. California: Ediciones Interamericanas. Tomo 2. Sin Fecha.
- Van Pelt, Nancy. Hijos Triunfadores. Florida: Asociación Publicadora Interamericana: 1986.

VALORA TU SEXUALIDAD

SEMINARIO DE EDUCACION SEXUAL PARA
ADOLESCENTES EN LOS COLEGIOS
SECUNDARIOS ADVENTISTAS DE
VENEZUELA

MANUAL DEL PARTICIPANTE



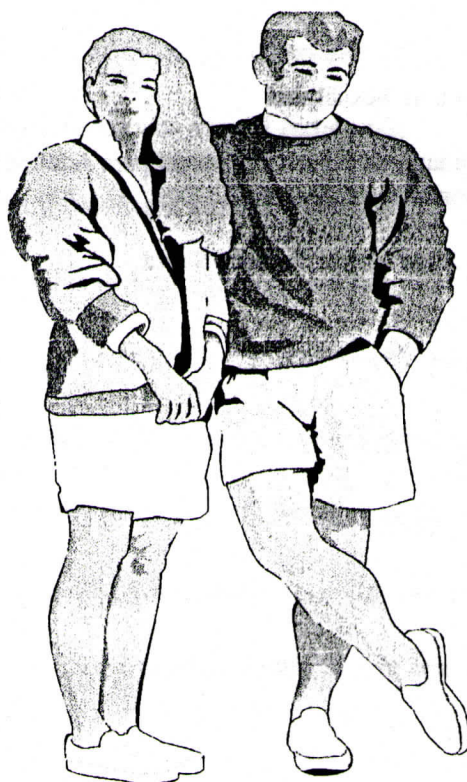
Preparado por:

Jorge Eliécer Pacheco Sierra

VALORA TU SEXUALIDAD

SEMINARIO DE EDUCACION SEXUAL PARA
ADOLESCENTES EN LOS COLEGIOS
SECUNDARIOS ADVENTISTAS DE
VENEZUELA

MANUAL DEL PARTICIPANTE



Preparado por:

Jorge Eliécer Pacheco Sierra

Título: Valora tu Sexualidad

Subtítulo: Seminario de Educación Sexual para Adolescentes en los Colegios Secundarios Adventistas de Venezuela.

Autor: Lic. Jorge Eliécer Pacheco Sierra

**Lugar de
Publicación:** Nirgua, Venezuela

**Año de
Publicación:** 1996

CAPITULO 3

MANUAL DEL PARTICIPANTE

En este capítulo se presenta el manual del participante el cual consiste en el cuaderno de trabajo que usará el participante en el desarrollo de cada sección. El manual está formado por cinco secciones, al igual que el manual del facilitador.

Sección 1: "Fundamentos bíblicos de la sexualidad"

Sección 2: "Anatomía y fisiología sexual femeninas"

Sección 3: "Anatomía y fisiología sexual masculinos"

Sección 4: "Enfermedades de transmisión sexual"

Sección 5: "Desviaciones sexuales"

Cada sección está conformada por ejercicios, cuestionarios y dinámicas que corresponden al tema. Ello para que el participante pueda tomar parte activa en el seminario. El propósito es que el participante obtenga una experiencia que le pueda ayudar en su crecimiento de su personalidad, referida a la sexualidad.

MANUAL DEL PARTICIPANTE

El estudio de la sexualidad debe formar parte del desarrollo de tu personalidad. Tu personalidad, es un conjunto de vivencias que has tenido desde tu *nacimiento*.

La sexualidad es un tema que muchos han querido abordar, pero que no saben cómo hacerlo por la cantidad de tabúes, informaciones o simplemente posiciones filosóficas.

Posiblemente a esta altura de tu edad, el tema de la sexualidad no ha sido tratado con seriedad y responsabilidad. Y quizás tus padres y maestros no han tenido "tiempo" para aclarar ciertas dudas que tienes sobre esta temática.

Es por ello, que el seminario que a continuación vas a recibir, te dará la oportunidad de conocer y aclarar ciertas informaciones que a lo mejor ni pensabas que existían.

Sección Uno

Fundamentos Bíblicos de la Sexualidad

Dinámica 2: Lluvia de ideas: "Definir qué es la Sexualidad" (10 minutos)

Instrucciones:

- ♦ Redacta con tu grupo la definición de sexualidad. Escíbela en el recuadro siguiente:

Como grupo opinamos que SEXUALIDAD es:



Ejercicio 1: "En forma personal Qué es la Sexualidad" (10 minutos)

Instrucciones:

- ♦ Redacta en el recuadro tu propia definición de sexualidad.

Ejercicio 2: "¿Tuve Instrucción sobre la Sexualidad?" (10 minutos)

Instrucciones:

- ♦ A continuación aparecen una serie de preguntas, a las cuales debes responder SI o NO, marcando en el espacio correspondiente.

1. Recuerdo en mi infancia que mis padres me hablaron acerca del sexo.

SI ___ NO ___

2. Sentiste curiosidad cuando alguien hablaba del sexo.

SI ___ NO ___

3. A la edad de seis años tuviste gran interés en el embarazo y el nacimiento.

SI ___ NO ___

4. Recuerdas si tu maestra de preescolar te habló acerca de la sexualidad.

SI ___ NO ___

5. Cuando ingresaste a la escuela básica, de tercero a sexto grado, intercambiaste con tus amigos información sobre sexo

SI ___ NO ___

6. Consideras que a tu edad has recibido suficiente información de la sexualidad.

SI ___ NO ___

7. Compartes actualmente información sexual con tus amigos o amigas.

SI ___ NO ___

8. Crees firmemente que Dios hizo el sexo para disfrutarlo cuando se forma la pareja matrimonial.

SI ___ NO ___

9. La información sexual recibida a nivel de bachillerato, la consideras suficiente.

SI ___ NO ___

10. Siento que he crecido con actitudes muy equilibradas en cuanto a la información sexual.

SI ___ NO ___

11. Te gustaría que tus padres trataran la temática de la sexualidad contigo.

SI ___ NO ___

12. Te sientes incómodo(a) cuando un profesor habla acerca de la sexualidad en tu aula de clase.

SI___ NO___

13., Consideras que hablar de la sexualidad es un tema no apto para los cristianos.

SI___ NO___

Dinámica 3: "El valor de la Sexualidad" (15 minutos)

Instrucciones:

- ♦ Haz un listado con tu grupo acerca de diferentes puntos donde destaquen el valor que tiene la sexualidad en el ser humano.

Como grupo opinamos lo siguiente:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

Dinámica 4: "Ejemplos Bíblicos" (10 minutos)

Instrucciones:

- ♦ En los siguientes cuadros, con tu grupo, especificarán dos ejemplos bíblicos en los que se presente una relación de la sexualidad en el aspecto social.

Como grupo hemos elaborado los siguientes ejemplos:

Ejemplo 1:

Ejemplo 2:

Sección Dos

"Anatomía y Fisiología Sexual Femeninas"

Ejercicio 1: "Recordar Nombres" (10 minutos)

Instrucciones:

- ♦ Escriba en el espacio que a continuación aparece, los nombres que pueda recordar del aparato sexual femenino.

Recuerdo los siguientes:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

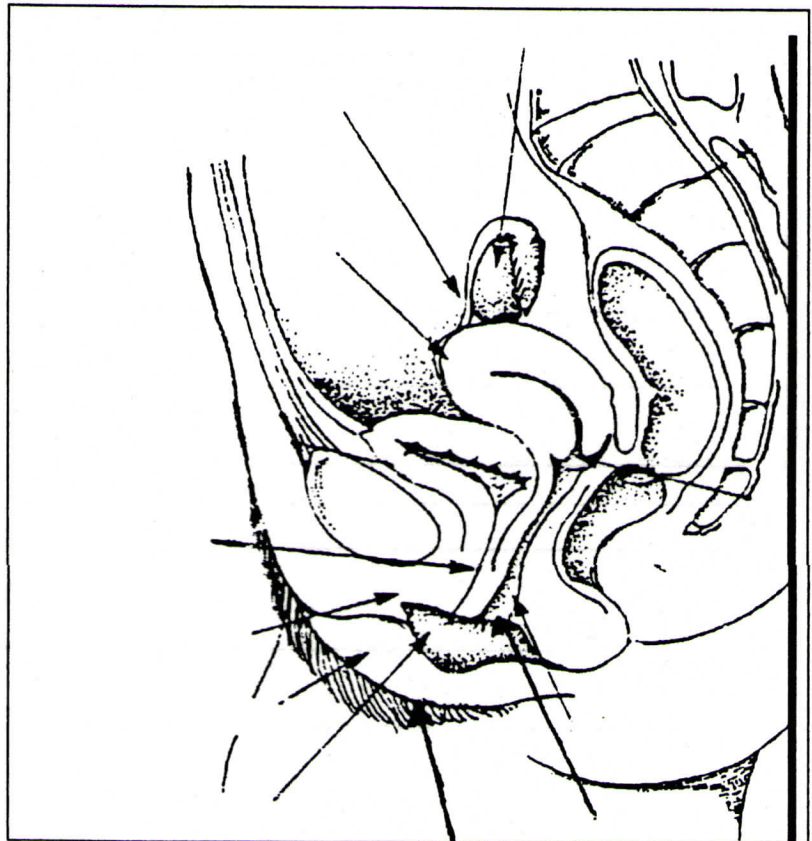
Ejercicio 2: "Colocar Nombres" (10 minutos)

Instrucciones:

- ♦ En la siguiente figura del aparato sexual femenino, aparece señalado los diferentes componentes con una flecha, y en el lado izquierdo del mismo está la lista de los nombres de los componentes.
- ♦ Tu misión ahora, es colocar al lado de cada flecha el nombre que corresponde a cada componente del aparato sexual femenino. *¡Exito!*

Componentes:

1. Ovarios.
2. Trompas de Falopio.
3. Utero.
4. Clítoris.
5. Vagina.
6. Labios Mayores.
7. Labios Menores.
8. Vulva.
9. Himen.
10. Orificio uretral.



Dinámica 1: "Funciones de los Organos" (15 minutos)

Instrucciones:

- ♦ A continuación, con el grupo formado, escribirán un breve resumen del funcionamiento de los componentes del aparato reproductor femenino. Para ello utiliza los siguientes recuadros.

Resumen 1: "La Vagina"

Resumen 2: "El Utero y las Trompas"

Resumen 3: "Los Ovarios"

Sección Tres

"Anatomía y Fisiología Sexual Masculinas"

Ejercicio 1: "Recordar Nombres" (10 minutos)

Instrucciones:

- ♦ Escribe en el rayado que a continuación aparece, los nombres que puedas recordar del aparato sexual masculino.

Recuerdo los siguientes:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

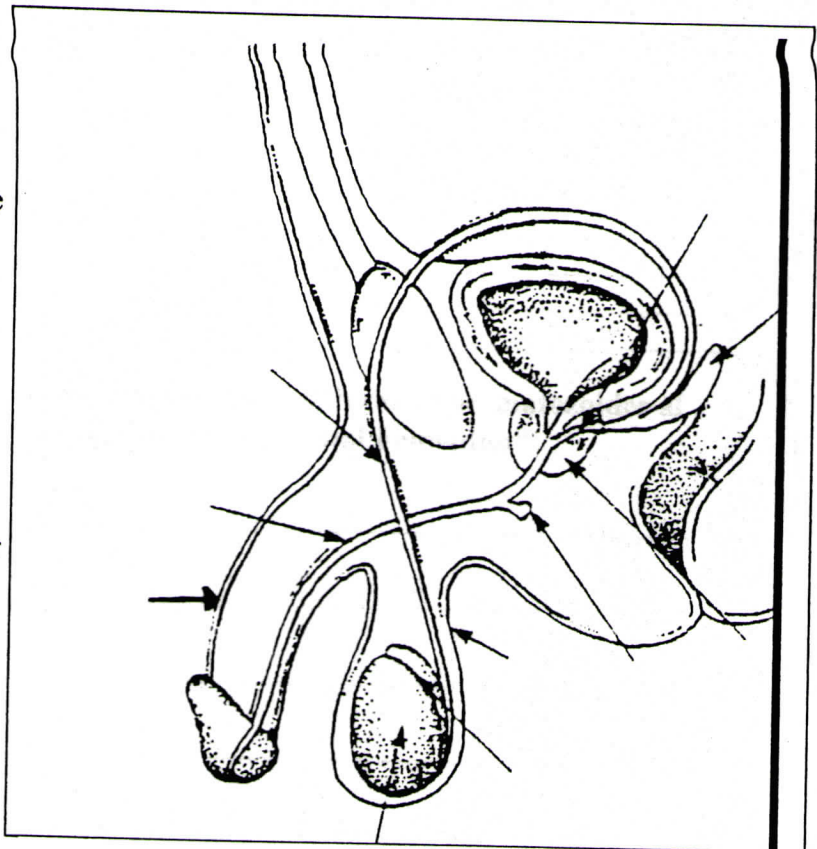
Ejercicio 2: "Colocar Nombres" (10 minutos)

Instrucciones:

- ♦ En la siguiente figura del aparato sexual masculino, aparece señalado los diferentes componentes con una flecha, y en el lado izquierdo del mismo está la lista de los nombres de los componentes.
- ♦ Tu misión ahora, es colocar al lado de cada flecha el nombre que corresponde a cada componente del aparato sexual masculino. ¡Éxito!

Componentes:

1. Testículos.
2. Epididimo.
3. Conducto Deferente
4. Conducto Eyaculatorio.
5. Uretra.
6. Glándula o vesícula seminal.
7. Glándula de Cowper o bulbo uretral.
8. Escroto.
9. Pene.
10. Próstata.



Dinámica 1: "Funciones de los Organos" (15 minutos)

Instrucciones:

- ♦ En la siguiente actividad, junto con el grupo formado, escribirán un breve resumen del funcionamiento de los componentes del aparato reproductor masculino. Para ello utiliza los siguientes recuadros.

Resumen 1: "Formación y almacenamiento de las células genitales masculinas o espermatozoides"

Resumen 2: "Dispositivo encaminado a llevar Espermatozoides al interior del Aparato Genital Femenino"

Ejercicio 2: "Selección Múltiple" (5 minutos)

Instrucciones:

- ♦ En la siguiente lista aparecen los cambios fisiológicos que todo ser humano, como tu, y todos los que estamos en este seminario hemos sentido o están en proceso.
- ♦ Tu tarea es colocar una "V" (Varón) o una "H" (Hembra) al lado de la característica que corresponde en su efecto al varón o hembra. En la misma línea de cada característica puedes colocar tanto "V" o "H", porque se presentan los mismos cambios para varón o hembra.
- ♦ Te deseo ¡éxito! en tus aciertos.

1. Desarrollo del esqueleto _____
2. Crecimiento de los testículos _____
3. Vello púbico rizado y pigmentado _____
4. Primeros cambios de voz _____
5. Eyaculación, con frecuencia durante el sueño _____
6. Aumento del tamaño del pene _____
7. Vello facial suave _____
8. Olor corporal más fuerte _____
9. Cambio de voz tardío _____
10. Menstruación _____

11. Pelvis y caderas más anchas _____
12. Aumento en las erecciones _____
13. Voz gradualmente más grave _____
14. Vello en el tórax _____
15. Crecimiento ocasional de los pechos _____
16. Presencia de hormonas gonadotrópicas en la orina _____
17. Aparición del acné _____
18. Vello facial áspero y pigmentado _____
19. Desarrollo del busto _____
20. Cambios en el rostro: textura, más gruesa en la piel,
poros más grandes _____

Sección Cuatro

"Enfermedades de Transmisión Sexual"

Ejercicio 1: "¿Qué Sabe Usted?" (10 minutos)

Instrucciones:

- ♦ En el siguiente recuadro escribe un concepto acerca de lo que es enfermedades de transmisión sexual.

Opino que enfermedades de transmisión sexual es:

Ahora, elabora una lista de por lo menos seis enfermedades de transmisión sexual:

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 4. _____ |
| 2. _____ | 5. _____ |
| 3. _____ | 6. _____ |

Ejercicio 2: "Ahora lo Sé" (10 minutos)

Instrucciones:

- ♦ A continuación aparece una lista con afirmaciones relacionadas con las enfermedades de transmisión sexual. Tu tarea ahora es colocar una "V" (verdadero) o "F" (falso) en el espacio en blanco, para que compruebes el nivel de aprendizaje en lo referente al tema tratado. ¡Éxito! en tus respuestas.

1. Las expectativas a futuro de la enfermedad del SIDA, son buenas. _____
2. Se puede categorizar a las E.T.S. de contacto sexual. _____
3. La clamidiáis se produce más en la hembra que el varón. _____
4. La gonorrea se contrae en un porcentaje alto por contacto sexual. _____
5. El herpes genital puede causar la muerte en fetos. _____
6. La pediculosis púbica recibe el nombre de ladilla _____
7. Para controlar la ladilla necesariamente hay que afeitarse el vello púbico _____
8. La sífilis no se contrae por contacto directo con la piel. _____
9. El examen de laboratorio (VDRL) es necesario para detectar la sífilis. _____
10. VIH, significa Virus de Inmunodeficiencia Hepática. _____
11. El sudor nocturno frecuente puede ser sospecha de infección de VIH. _____
12. El contacto sexual es el único mecanismo de transmisión del SIDA. _____
13. Necesariamente para evitar una E.T.S. es importante observar
prevención y precaución con las relaciones sexuales. _____
14. La Biblia tiene razón en cuanto a la prosmicuidad sexual. _____

Sección Cinco

"Desviaciones Sexuales"

Ejercicio 1: "¿Qué se yo?" (10 minutos)

Instrucciones:

- ♦ La tarea que te corresponde ahora, es escribir una lista de cuatro tipos de desviaciones sexuales y lo que piensas a que se refiere cada una de ellas.
- ♦ Para tal efecto, utiliza los recuadros que aparecen a continuación. ¡Inténtalo!

Desviación sexual 1: _____

Se refiere a: _____

Desviación sexual 2: _____

Se refiere a: _____

Desviación sexual 3: _____

Se refiere a: _____

Desviación sexual 4: _____

Se refiere a: _____

Ejercicio 2: "Valió la Pena" (10 minutos)

Instrucciones:

- ♦ Ahora tienes la oportunidad de comprobar tu nivel de comprensión y aprendizaje.
- ♦ Siguiendo la mecánica del ejercicio 1 de esta sección, escribe las desviaciones sexuales estudiadas y tu opinión a que se refiere cada una de ellas. ¡Éxito! joven.

Desviación sexual 1: _____

Mi opinión: _____

Desviación sexual 2: _____

Mi opinión: _____

Desviación sexual 3: _____

Mi opinión: _____

Desviación sexual 4: _____

Mi opinión: _____



¡Dios te Bendiga!

Te reto a que sigas investigando más, acerca de la sexualidad.

BIBLIOGRAFIA

- Aguilar y Galbes. Vida, Amor y Sexo. Madrid: Editorial Safeliz. Segunda Edición. 1992.
- Aguilar, Isidro y Galbes, Herminia. La Madre y El Niño. Madrid: Editorial Safeliz. Tomo 1. 1975.
- Almeida, Abraao. La Homosexualidad ¿Enfermedad o Perversión?. Florida: Editorial Vida, 1990.
- Bianco, Fernando. Sexología Clínica. Caracas: Editorial CIPV. 1987.
- Bruno, Jorge. Los Jóvenes Preguntan sobre el Sexo. Miami: Asociación Publicadora Interamericana. 1995.
- Carrera, Damas. Educación Sexual. Caracas: Editorial Seleven. 1989.
- Corella, Laura. La Educación Sexual de Nuestros Hijos. España: Editorial FHER. 1993.
- Guyton, Arthur. Tratado de Fisiología Médica. México: Editorial Interamericana. 1989.
- Hammmerly, Marcelo. Enciclopedia Médica Moderna. España: Editorial Safeliz. 1979.
- Jiménez, Emiliano. Moral Sexual. España: Editorial Española Desclée de Brouwer, 1992.
- Rodríguez, Miguel. Educación Para la Sexualidad. Caracas: Editorial Romor. 1990.
- Shryock, Harold. En el Umbral de la Vida. California: Ediciones Interamericanas. Tomo 2. Sin Fecha.
- Van Pelt, Nancy. Hijos Triunfadores. Florida: Asociación Publicadora Interamericana: 1986.

CAPITULO 4

RESUMEN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

El presente proyecto se dividió en cinco capítulos. El capítulo uno trata acerca de: trasfondo del problema, propósito del proyecto, objetivos, limitaciones, metodología, definición de términos y organización del proyecto.

El capítulo dos consiste en el manual del facilitador, que sirve de formato para el facilitador. Allí se indica la información general que debe considerar el facilitador para conducir el seminario. Esta manual está dividido en cinco secciones. La sección uno trata los temas de la sexualidad y su importancia; definición de la sexualidad, origen histórico de la sexualidad y la sexualidad en la Biblia.

Sección dos aborda los temas relativos a los órganos genitales de la mujer; fisiología sexual y la función menstrual.

Sección tres trata los temas relativos a los órganos genitales del hombre; fisiología sexual y caracteres sexuales secundarios.

Sección cuatro trata el tema de las enfermedades de transmisión sexual.

Sección cinco se compone de la temática de desviaciones sexuales.

En cada sección del manual del facilitador se indican los objetivos, el tiempo aproximado, los materiales que se utilizarán, el material didáctico que se sugiere, y las estrategias que son las que servirán para las actividades con los participantes.

En el capítulo tres se presenta el manual del participante. Este manual está compuesto por cinco secciones que se derivan del manual del facilitador, y están conformadas por los ejercicios, dinámicas y cuestionarios para que el participante pueda involucrarse orientado por el facilitador.

El capítulo cuatro se incluyen el resumen, las conclusiones y recomendaciones a las cuales llegó el autor del presente proyecto.

CONCLUSIONES

Al finalizar el presente proyecto se llegó a las siguientes conclusiones:

A nivel teórico este proyecto podrá:

- ♦ Aportar a los profesionales de la docencia una guía para orientar a los alumnos adolescentes en sus inquietudes de la sexualidad.
- ♦ Aportar conceptos de la temática de la sexualidad para ampliar el conocimiento a nivel de los jóvenes.

A nivel metodológico se podrá:

- ♦ Facilitar a los docentes y alumnos la participación y discusión de la temática sexual para fortalecer los conocimientos teóricos.

A nivel práctico se espera ayudar a los participantes a:

- ◆ Conocer más la sexualidad humana.
- ◆ Descubrir que la sexualidad forma parte de la orientación como persona
- ◆ Reconocer que la sexualidad debe ser estudiada para ampliar los conocimientos del ser humano.
- ◆ Descartar toda idea de vulgaridad en el estudio de la sexualidad.
- ◆ Confirmar que Dios es Omnisapiente en el desarrollo armónico del cuerpo humano.
- ◆ Desarrollar valía personal en cuanto a la identificación de su sexo.
- ◆ Tomar decisiones acertadas en el momento oportuno de algún problema referente al sexo.

RECOMENDACIONES:

Para efecto de este proyecto y posteriores trabajos, se recomienda lo siguiente:

A nivel teórico:

- ◆ Ampliar más el marco referente al tema con una visión cristiana para enriquecer a docentes y alumnos adolescentes.
- ◆ Preparar seminarios sobre sexualidad que abarquen edades diferentes: se sugiere entre 7 y 10 años, entre 11 a 13 años, entre 14 y 16 años y entre 17 a 20 años.

A nivel metodológico:

- ♦ Aplicar este seminario en los colegios adventistas para evaluar su efectividad.
- ♦ Presentar el seminario en las iglesias con profesionales de la docencia u otros profesionales.
- ♦ Evaluar en los colegios a los alumnos para detectar el nivel de aceptación del seminario.

A nivel práctico:

- ♦ Programar en las actividades escolares un seminario sobre la sexualidad para ser dictado a todos los alumnos.
- ♦ Ofrecer a otros colegios no adventistas el seminario sobre sexualidad.

REFLEXION

La sexualidad es la expresión completa de Dios en el ser humano. Los adolescentes deben llegar a comprender que la sexualidad es la manifestación de entender más la obra de la creación en la persona del ser humano. De allí, que el adolescente debe ser orientado para que encuentre en la sexualidad la mejor valía para reafirmar su personalidad. Esta exigencia educadora conllevará al adolescente a acercarse más al Creador del cuerpo humano y será un punto de partida para fundamentarlo en la ética moral.

BIBLIOGRAFIA

- Abbagnano, Nicola. Diccionario de Filosofia. México: Fondo de Cultura Económica. 1966.
- Aguilar y Galbes. Vida, Amor y Sexo. Madrid: Editorial Safeliz. Segunda Edición. 1992.
- Aguilar, Isidro y Galbes, Herminia. La Madre y El Niño. Madrid: Editorial Safeliz. Tomo 1. 1975.
- Alazraki, Valentina. Juan Pablo II El Viajero de Dios. México: Editorial Diana. 1990.
- Almeida, Abraao. La Homosexualidad ¿Enfermedad o Perversión?. Florida: Editorial Vida, 1990.
- Ballesteros, Juan. Enfermedades de Transmisión Sexual. Trabajo de Grado. Maracay: Instituto Universitario Pedagógico. 1987.
- Bianco, Fernando. Sexología Clínica. Caracas: Editorial CIPV. 1987.
- Brom, Juan. Para Comprender la Historia. Caracas: Editorial Nuestro Teimpo, 1988.
- Bruno, Jorge. Los Jóvenes Preguntan sobre el Sexo. Miami: Asociación Publicadora Interamericana. 1995.
- Canabal, Blanca. Variantes Psicológicas Sexuales que se Observan en el Niño de Acuerdo a la Edad. Material mimeografiado. Caracas: UCV. 1990.
- Carrera, Felipe. El Conocimiento Sexológico. Barcelona: Editorial Anafesi. 1990.
- Carrera, Damas. Educación Sexual. Caracas: Editorial Seleven. 1989.
- Corella, Laura. La Educación Sexual de Nuestros Hijos. España: Editorial FHER. 1993.
- Czobor, Inés. "Salud Integral. VIH Sida." Revista Corpus. Caracas: Diario de Caracas. (Julio 1995): Año II, Núm. 144.

- Davison, Gerald y Neale John. Psicología de la Conducta Anormal. México: Editorial Limusa, 1987.
- Delgado, Luis. "El Cólera una Enfermedad de la Miseria". El Nacional. Caracas: (14 de febrero de 1992): Cuerpo C. Página C-2.
- Diccionario Visual del Sexo. Enfermedades Sexuales. Barcelona: Círculo de Lectores. 1986.
- Enciclopedia Universal Ilustrada. Madrid: Espasa-Calpe. Tomo XVI. (sin fecha).
- Espinosa, Elsa. Psicología Evolutiva. Caracas: Imprenta Universidad Simón Rodríguez. 1989.
- Faller, Adolf. El Cuerpo del Hombre. Barcelona: Editorial Labor. 1990.
- Guyton, Arthur. Tratado de Fisiología Médica. México: Editorial Interamericana. 1989.
- Harmmerly, Marcelo. Enciclopedia Médica Moderna. España: Editorial Safeliz. 1979.
- Hinkelammert, Franz. La Sexualidad y el Autoritarismo. Buenos Aires: El Cid Editor, 1976.
- Hirschberger, Johannes. Breve Historia de la Filosofía. Barcelona: Editorial Herder. 1988.
- Howse y Otros. Guía para la Dicha Familiar. E.U.A. Asociación Publicadora Interamericana. 1992.
- Imber de Coronil, Lya. Puericultura. Caracas: Editorial Kapelusz. 1987.
- Jiménez, Emiliano. Moral Sexual. España: Editorial Española Desclée de Brouwer, 1992.
- Kelly, George. Guía de la Juventud Católica para la Vida y el Amor. México: Editorial Trillas. 1973.
- Kevin, Leman. El Sexo Empieza en la Cocina. México: Edivisión. 1988.
- La Haye, Tim. El Acto Matrimonial. Barcelona: Editorial Clie. 1976.
- Martín, Barclay. Psicología Anormal. México: Editorial Interamericana, Segunda Edición, 1987.

- Ministerio de Sanidad y Asistencia Social. Dirección General Sectorial de Salud.
Departamento de Enfermedades de Transmisión Sexual. Caracas.
1991.
- Montero Nancy. Desarrollo Psicosexual. Caracas: Ediciones de la Biblioteca, UCV,
1988.
- Moragas, Jerónimo. Psicología del Niño y del Adolescente. Barcelona: Editorial
Labor. 1967.
- Pio XI. El Matrimonio Cristiano. Salamanca, España: Ediciones Sígueme. 1962
- Rodriguez, Miguel. Educación Para la Sexualidad. Caracas: Editorial Romor. 1990.
- Schiller, Patricia. Reto al Crecimiento y Desarrollo de la Adolescencia. Simposio
Sexual Infantil. Caracas: Ediciones UCV, 1989.
- Schnabl, Sigfried. El Hombre y la Mujer en la Intimidad. La Habana: Editorial
Científico-Técnica, 1978.
- Shryock, Harold. En el Umbral de la Vida. California: Ediciones Interamericanas.
Tomo 2. Sin Fecha.
- Tanner, J.M. Crecimiento Físico. México: Editorial Trillas. 1969.
- Taylor, Donald. El Desarrollo Sexual Humano. México: Editorial Edutex. 1973.
- Unda, Roberto. "Prevenir es Vivir". El Centinela. EUA: Pacific Press Publishing
Association, Vol 99, Num. 6, Junio 1995.
- Van Pelt, Nancy. Hijos Triunfadores. Florida: Asociación Publicadora
Interamericana: 1986.
- Van Ussel, Joss. La Represión Sexual. México: Ediciones Roca, 1974.
- Villee, Claude. Biología. Buenos Aires: Editorial Universitaria. 1987.
- Wheat, Ed. El Amor que no se Apaga. E.U.A.: Editorial Betania. 1984.
- White, Elena. Conducción del Niño. Buenos Aires: Asociación Casa Editora
Sudamericana, 1974.
- Ministerio de Curación. California: Publicaciones Interamericanas, 1975.
- Consejos sobre Salud. Florida: Asociación Publicaciones
Interamericanas, 1989.

White, Elena. Mensaje para los Jóvenes. California: Publicaciones Interamericanas, 1979.

Yépez, Aureo. Historia Universal. Caracas: Ediciones COBO, 1990.

APENDICE A

Definiciones de Sexualidad

Jiménez:

"La sexualidad es lo que sentimos acerca del sexo, la manera de vivir producto del aprendizaje que ocurre a través de toda la vida, aprendizaje que se realiza en la familia, en la escuela y en el entorno social general"

Montero:

"La sexualidad tiene que ser vista en relación con toda la persona y su entorno"

Hinkelammert:

"La sexualidad apunta hacia una relación social y al hombre en su sensualidad corporal"

Van Pelt:

"La sexualidad forma parte de la enseñanza e instrucción a los hijos. Por ello, incluye el concepto de sexualidad bajo dos aspectos: la anatomía básica y los valores morales"

Schiller:

"La sexualidad del adolescente es un asunto personal, de la familia, de la comunidad y de la nación"

La Sexualidad en la Biblia

Génesis 1:26

"Hagamos al hombre a nuestra imagen, conforme a nuestra semejanza".

Génesis 1:28

"...fructificad y multiplicaos; llenad la tierra,..."

Génesis 2:24

"Por lo tanto, dejará el hombre a su padre y a su madre, y se unirá a su mujer, y serán una sola carne"

Génesis 2:18

"...no es bueno que el hombre esté solo, le haré ayuda idónea para él"

Génesis 2:23

"Dijo entonces Adán: Esto es ahora hueso de mis huesos y carne de mi carne; ésta será llamada varona, porque del varón fue tomada"

ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL

Enfermedad	Agente Transmisor	Período Incubación	Síntomas
Candidiasis	Hongos candida	3 días a 2 meses	Hombre: enrojecimiento y prurito del pene. Mujer: Flujo vaginal cremoso, picor y escozor.
Condilomas Acuminados	Virus de papiloma	1 a 3 meses	Excreciones pequeñas, rosadas, con aspecto coliflor y consistencia blanduzca.
Chancro Blando	Haemophilus ducreyi	2 a 7 días	Mancha inflamatoria pequeña, centrada sobre una zona rojiza.
Sarna	Sarcoptes scabiei	2 a 15 días	Picores y heridas al rascarse.
Molusco contagioso	Molluscum contagiosum	2 semanas a 2 meses	Pápulas hemisféricas de aspecto céreo.

DESVIACIONES SEXUALES

HOMOSEXUALIDAD:

Orientación de la necesidad sexual hacia una o varias personas del mismo sexo.

LESBIANISMO:

Es un tipo de homosexualidad pero entre las mujeres. El término se deriva de Lesbo, según en la isla Lesbos, en Grecia, donde las mujeres hacían el amor entre sí.

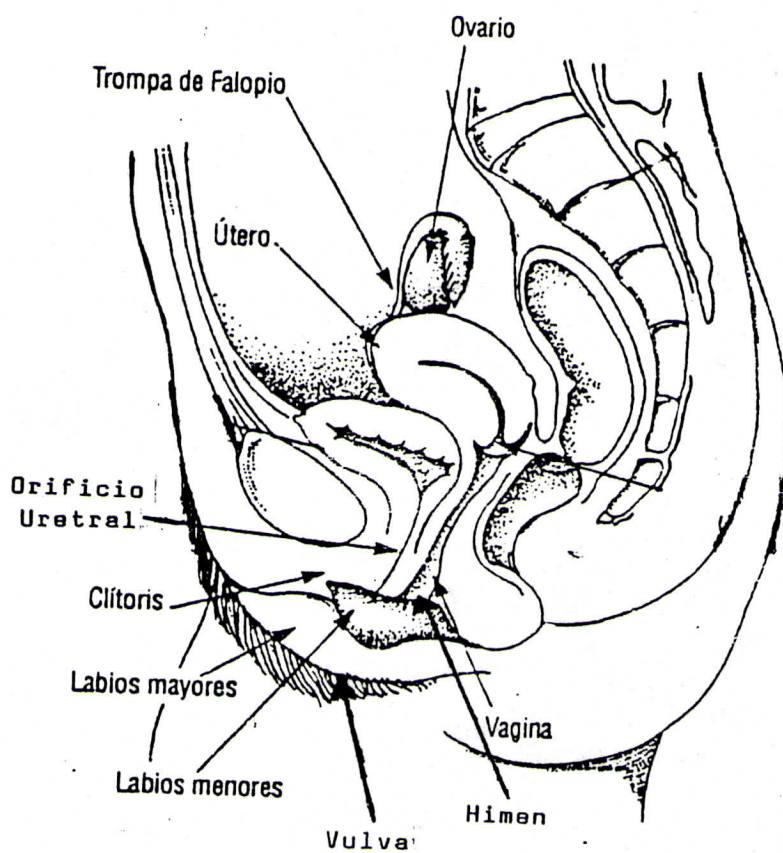
TRANSVESTISMO:

Implica el deseo de satisfacciones relacionadas con el hecho de que una persona trate de varones o hembras, se ponen ropas del sexo opuesto. El transvestista, cuando viste como mujer, nunca pierde la idea de que es un hombre.

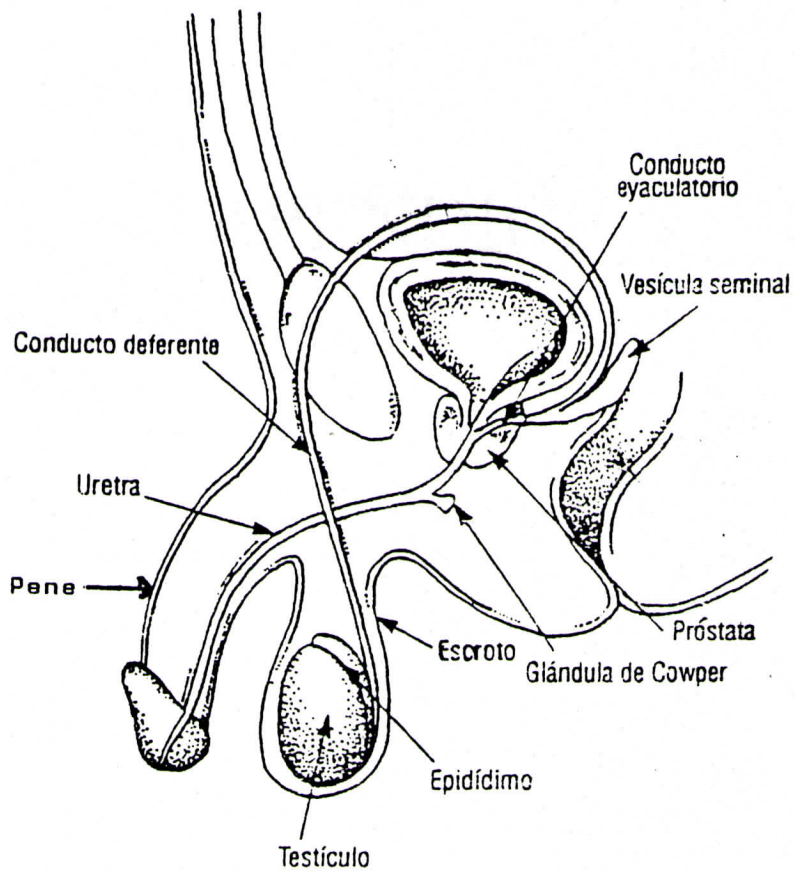
VOYEURISMO:

Se complace con mirar a una mujer desvistiéndose. Busca la gratificación sexual espiando y muchas veces se gratifica mediante la masturbación.

APARATO SEXUAL FEMENINO

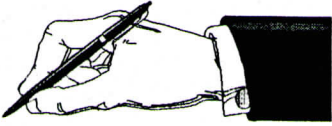


APARATO SEXUAL MASCULINO



APENDICE B

Instrumento de Evaluación del Seminario



- ♦ ¿Cree Ud. que el Seminario le ha ayudado a adquirir conocimiento en cuanto a la educación de la sexualidad?

Sí _____ No _____

¿Por qué?: _____

- ♦ ¿Qué cosas le gustaron más del Seminario?

- ♦ ¿Qué cosas no le gustaron del Seminario?

- ♦ ¿Qué cosas se pueden mejorar del Seminario?

- ♦ ¿Qué otros temas se pueden incluir?

- ♦ ¿Cuál sería su calificación para este Seminario?

Regular _____ Bueno _____ Muy bueno _____ Excelente _____