



Universidad del Sureste Escuela de Medicina

Materia:

CRECIMIENTO Y DESARROLLO BIOLOGICO

Tema:

"Ensayo sobre educación sexual y sobre salud sexual"

Docente:

MIGUEL ABELARDO ORTEGA SANCHEZ

Alumno: Oswaldo Morales Julián

7 - "B"

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 10/10/2022.

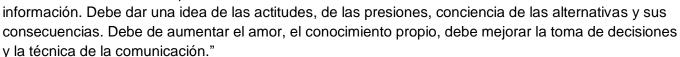
Educación sexual:

La educación sexual hace referencia al conjunto de actividades relacionadas con la enseñanza, difusión y divulgación acerca de la sexualidad en todas las edades del desarrollo, el aparato reproductor femenino y masculino, la orientación sexual, las relaciones sexuales, la planificación familiar, el empleo correcto de los métodos anticonceptivos,

el sexo seguro, la reproducción, los derechos sexuales y reproductivos, los estudios de género y otros aspectos de la sexualidad, con el objetivo de alcanzar un estado específico de salud sexual y reproductiva.

La educación sexual integral es un enfoque de la educación sexual basado en los derechos y con perspectiva de género, tanto dentro como fuera del ámbito escolar.

"La OMS dice que la educación sexual debe abarcar mucho más que la





- **Género y sexo:** El término "sexo" hace referencia a diferencias determinadas biológicamente, mientras que "género" se refiere a diferencias en los roles y las relaciones sociales.
- **Sexo biológico:** Características físicas, genéticas y cromosómicas que hacen que una persona sea físicamente hombre, mujer o intersexual.
- **Identidad o expresión de género:** Experiencia profunda de cada persona respecto al género, que puede o no corresponderse con el sexo que se le asignó al nacer o con la forma en que se espera que exprese su género.
- **Sexualidad**: Abarca el sexo, las identidades y roles de género, el erotismo, el placer, las relaciones sexuales y la reproducción.
- **Orientación sexual:** Por orientación sexual se entiende la capacidad de cada persona de sentir una atracción emocional y sexual hacia personas del mismo género, de otro género o de más de un género, y de entablar relaciones íntimas y sexuales con ellas.
- Niño o niña/Adolescente/Joven: Las Naciones Unidas (ONU) definen como niños a las personas menores de 18 años de edad, adolescentes a las personas entre 15 y 19 años y jóvenes a las personas entre 15 y 24 años. Estas definiciones se utilizan fundamentalmente con fines estadísticos; cada Estado puede tener su propia definición de persona joven.

La educación sexual integral comprende información científicamente precisa sobre desarrollo humano, anatomía y salud reproductiva, así como información sobre anticoncepción, parto e infecciones de transmisión sexual (ITS), entre ellas el VIH, y va más allá de la información al ayudar a las y los jóvenes a explorar y cultivar valores positivos en torno a su salud y derechos sexuales y reproductivos. Este tipo



de educación abarca análisis de la vida familiar y las relaciones, la cultura y los roles de género, además de abordar los derechos humanos, la igualdad de género, la autonomía corporal y amenazas tales como la discriminación y el abuso y la violencia sexual.

Es un tema importante que todos los jóvenes deberían de conocer mas los de grupos vulnerables como lo son: (tales como las y los jóvenes LGBTQ+, las y los jóvenes que viven con discapacidad, las y los jóvenes en entornos humanitarios, las y los jóvenes que usan drogas, las y los jóvenes que viven con el VIH, y las y los jóvenes transgénero) y debe ser adaptada de modo que refleje sus realidades.

Según la Guía Técnica Internacional sobre Educación Sexual, la educación sexual integral debe ser:

- Científicamente precisa
- Gradual
- Adecuada a la edad y en nivel de desarrollo
- Con base en el plan de estudios
- Integral
- Basada en un enfoque de derechos humanos
- Basada en la igualdad de género
- Culturalmente pertinente y apropiada según el contexto
- Transformadora



Beneficios de la educación sexual:

- Una buena educación sexual provoca que se mantengan relaciones sexuales responsables.
- Aprendes a conocer mejor tu cuerpo y acabas con prejuicios.
- Elimina roles de género preconcebidos en niños/as, para que tengan derecho a decidir sobre su sexualidad.
- Tener una buena educación implica una solución contra la violencia por razones de género.
- Te da seguridad en ti mismo, terminando con el miedo a un embarazo no deseado o al contagio de enfermedades de transmisión sexual.

¿A qué edad se puede empezar la educación afectivo-sexual?

Adaptar la verdad a la capacidad de entender del niño que pregunta. Más que resolverles una duda, al niño se le está atendiendo una inquietud, es decir, algo que tiene más contenido afectivo que racional.

Averiguar con preguntas qué entiende sobre el tema cuando pregunta, para acertar mejor con la respuesta. Si un niño pregunta no es que no sepa nada, más bien tiene una teoría en la cabeza y trata de ver si es verdadera o no. Por ejemplo: una niña puede preguntar "de dónde salen los bebes" con tan solo 3 años. Se le puede contestar que, cuando es el momento de nacer, el bebé sale por un espacio que tiene mamá entre las piernas, como un "camino para la vida", que se llama "vagina". Ese espacio se abre para que salga el bebé y se vuelve a cerrar una vez nacido el bebé.

Segunda infancia

La etapa comprendida entre los 6 y los 10-12 años aproximadamente está caracterizada por el proceso de escolarización. Algunos autores llaman a esta etapa de "latencia", porque el hijo deja de hacer preguntas relacionadas a sí mismo y a las diferencias niño/niña y en general se registra una disminución del interés por asuntos sexuales o en realidad estos pasan a un plano menos aparente.

Los "por qué" se aplacan y los niños entran en toda una fase nueva de aprendizaje. Ahora tiene una gran cantidad de información nueva a la cual adaptarse, más relacionada con incorporar todo aquello que su cultura asocia a las personas de su propio sexo, su comportamiento, su lugar en la sociedad.

La educación sexual debe abordar el conocimiento de nuestro cuerpo, nuestra anatomía sexual y anatomía reproductiva, la salud sexual y no solo reproductiva, las relaciones con nosotros mismos y con otros (hábitos saludables y cuidado del cuerpo, identidad y orientación sexual, los límites del consentimiento, habilidades sociales y de comunicación, relaciones amorosas, educación emocional y afectiva, autoestima, derechos sexuales y reproductivos, igualdad versus violencia de género), placer, etc.

Por supuesto que está bien hablar de métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual. Pero si solo se habla de eso se transmite la idea de que la sexualidad está llena de miedo y dolor, y la sexualidad también es placer, orgasmos, masturbación, afectividad, relación positiva con el cuerpo, afectividad, etc.

Salud sexual:

La salud sexual es un aspecto fundamental para la salud y el bienestar generales de las personas, las parejas y las familias, así como para el desarrollo económico y social de las comunidades y los países. La salud sexual, considerada afirmativamente, requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, sin coerción, discriminación ni violencia. La capacidad de los hombres y las mujeres para lograr la salud y el bienestar sexuales depende de su:

- acceso a información integral de buena calidad sobre sexo y sexualidad;
- conocimiento de los riesgos que pueden correr y su vulnerabilidad ante las consecuencias adversas de la actividad sexual sin protección;
- posibilidad de acceder a la atención de salud sexual;
- residencia en un entorno que afirme y promueva la salud sexual.

Es oportuno considerar que los adolescentes y jóvenes obtienen información no adecuada y toman decisiones dentro del contexto de la cultura en que viven confrontando problemas sociales. En el departamento de bienestar estudiantil de la universidad técnica de Babahoyo existe un grupo profesional de apoyo frente a los problemas que presentan los estudiantes, respecto a las conductas que asumen los jóvenes provenientes de hogares disfuncionales, de padres que ocultan el tema de sexo por protección a los hijos o que viven con otras personas, lo que conlleva a una desinformación responsable del comportamiento sexual; estas acciones no son suficientes para evitar los problemas de salud que surgen con este comportamiento inadecuado.

Los problemas relacionados con la salud sexual son de amplio alcance y abarcan la orientación sexual y la identidad de género, la expresión sexual, las relaciones y el placer. También incluyen las consecuencias negativas o los trastornos tales como:

- infecciones con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), infecciones de transmisión sexual y del aparato reproductor, así como sus consecuencias adversas (por ejemplo, cáncer e infertilidad):
- embarazos no deseados y abortos;
- disfunción sexual;
- violencia sexual; y
- prácticas nocivas (entre ellas la mutilación genital femenina).

Los métodos anticonceptivos utilizados adecuadamente permiten retrasar el primer embarazo, espaciar los embarazos o no volverse a embarazar; según su forma de uso se dividen en métodos anticonceptivos temporales y definitivos.

Métodos anticonceptivos temporales

Las pastillas, inyecciones, implantes subdérmicos, dispositivos intrauterinos (DIU de cobre y DIU medicado con levonorgestrel, tanto para mujeres que ya han o no han tenido hijos), parche anticonceptivo, preservativo o condón masculino, son métodos anticonceptivos temporales y el uso de cada uno de ellos esta en función de las necesidades personales, expectativas reproductivas y condición de salud de la mujer, recordando que su seguridad y efectividad anticonceptiva depende en gran medida

de su uso correcto, por tal motivo es conveniente una valoración adecuada antes de iniciar cualquier método y seguir estrictamente las indicaciones para su uso y acudir a las citas de seguimiento con su medico familiar.

El condón o preservativo masculino además de su efecto anticonceptivo, si se usa correctamente disminuye la probabilidad de contraer infecciones de transmisión sexual como son: el VIH/SIDA, gonorrea, sífilis, herpes genital, virus del papiloma humano, entre otras, tanto en el hombre como en la mujer.

Métodos anticonceptivos definitivos En este grupo de anticonceptivos se encuentran la salpingoclasia o ligadura de las trompas, en la mujer y la vasectomía sin bisturí en el hombre. Ambos son procedimientos quirúrgicos que no tienen efectos secundarios, ni impiden a la mujer o al hombre continuar una vida sexual plena y satisfactoria, y es recomendable se realicen cuando se tenga el número de hijos planeados. Acuda a su unidad de medicina familiar para que le den información suficiente a usted y a su pareja sobre los métodos anticonceptivos, para que en caso de requerirlos puedan utilizarlos correctamente. Su médico familiar otorgará el método anticonceptivo adecuado a sus necesidades personales, expectativas reproductivas y condición de salud.